



**R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS EIRELI ME**

AV. D PEDRO II, 785 – SALA 4 B – OCIAN – PRAIA GRANDE/SP – CEP 11704-400 – FONE: (13) 3472-4000 – CEL (11) (96261-9947)

CNPJ: 25.101.524/0001-08 – IE 558.379.257.112

e-mail: [rodrigo@recdistribuidora.com.br](mailto:rodrigo@recdistribuidora.com.br)

**AO MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**

**PREGÃO ELETRÔNICO N° 210/2022**

**CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL**

ITEM	Qt	DESCRIPTIVO	UN	MARCA / FABRICANTE	EMBALAGEM	ANVISA	PREÇO UNITARIO	PREÇOTOTAL
282	80.000	PROGESTERONA 200 MG	CAPS	GYNPRO - EXELTIS	CX C/30CÁPS.200MG	1356400080052	R\$ 2,34	R\$ 187.200,00

Declaro que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, embalagens, encargos sociais, frete, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, inclusive para a entrega dos materiais no endereço indicado no Edital.

Declaro, que a empresa atente e cumpre a disposição contida no Inc. XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

Declaro, estar de pleno acordo com todas as condições constantes do Edital e seus anexos.

Validade da Proposta: 60 dias  
Prazo de entrega: 15 DIAS CORRIDOS  
Prazo Pagamento: 30 dias  
Banco do Brasil  
Agência: 5705-3  
Conta Corrente: 50718-0  
Email: [rodrigo@recdistribuidora.com.br](mailto:rodrigo@recdistribuidora.com.br)

**RODRIGO FERREIRA LUIZ**  
Assinado eletronicamente  
por RODRIGO FERREIRA LUIZ  
Data: 2023.01.16 09:36:18 -0300

PRAIA GRANDE, 16 DE JANEIRO DE 2023.

**RODRIGO FERREIRA LUIZ**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

CPF: 278.076.288-80

RG: 32.047.025-8

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GYNPRO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	EXELTIS LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA	<b>CNPJ</b>	19.136.432/0001-52	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.193970/2015-31	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	11/05/2020
<b>Nome Comercial</b>	GYNPRO	<b>Registro</b>	135640008	<b>Vencimento do registro</b>	05/2030
<b>Princípio Ativo</b>	PROGESTERONA			<b>Medicamento de referência</b>	UTROGESTAN®
<b>Classe Terapêutica</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15 <b>ATIVA</b>	1356400080011	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/05/2020	36 meses
2	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30 <b>ATIVA</b>	1356400080028	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/05/2020	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	100 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 60 <b>ATIVA</b>	1356400080036	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/05/2020	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 15 <b>ATIVA</b>	1356400080044	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/05/2020	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	200 MG CAP MOLE OR/VAG CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANSL X 30 <b>ATIVA</b>	1356400080052	CAPSULA GELATINOSA MOLE	11/05/2020	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PROGESTERONA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico translúcido (lâmina de alumínio com face externa mate lacada e face interna brilhante com laca termoselante para PVC + filme plástico triplex ligeiramente opaco a transparente com policloreto de vinila (PVC) 250µ, polietileno (PE) 25µ e cloreto de polivinilideno (PVDC) 180g/m2)</li> <li>Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> LABORATORIOS LEÓN FARMA S.A. <b>Endereço:</b> POLÍGONO INDUSTRIAL NAVATEJERA, C/ LA VALLINA S/N, VILLAQUILAMBRE - LEÓN - ESPANHA <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li><li>• <b>Fabricante:</b> ATDIS PHARMA, S.L. <b>Endereço:</b> C/ CARRAQUER, S/N - POL. IND. LA QUINTA R2, CABANILLAS DEL CAMPO, 19171, GUADALAJARA, ESPANHA - ESPANHA <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li><li>• <b>Fabricante:</b> MANANTIAL INTEGRAL, S.L.U. <b>Endereço:</b> POLÍGONO INDUSTRIAL NEINOR-HENARES, E-3, LOC. 23 Y 24, MECO 28880 - MADRID - ESPANHA <b>Etapas de Fabricação:</b> Embalagem secundária</li></ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL VAGINAL
<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>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



## **BULA PARA PACIENTE**

**GYNPRO**  
(progesterona)  
100 mg e 200 mg  
Cápsula Mole

**EXELTIS LABORATÓRIO FARMACÊUTICO LTDA.**



**GYNPRO**

progesterona

**MEDICAMENTO SIMILAR EQUIVALENTE AO MEDICAMENTO DE REFERÊNCIA.**

**GYNPRO 100 mg** é apresentado em embalagem contendo 15 ou 30 cápsulas moles.

**GYNPRO 200 mg** é apresentado em embalagem contendo 15 ou 30 cápsulas moles.

**USO ORAL / VAGINAL**

**USO ADULTO**

Cada cápsula mole de **GYNPRO 100 mg** contém:

progesterona micronizada.....100 mg

Excipientes q.s.p. .... 1 cápsula

Excipientes: óleo de amendoim, lecitina de soja. Componentes da cápsula: gelatina, glicerol, dióxido de titânio.

Cada cápsula mole de **GYNPRO 200 mg** contém:

progesterona micronizada.....200 mg

Excipientes q.s.p. .... 1 cápsula

Excipientes: óleo de amendoim, lecitina de soja. Componentes da cápsula: gelatina, glicerol, dióxido de titânio.

**DESAPACIENÇA**

**DESTE MEDICAMENTO É INDICADO:**

**Via oral**

**GYNPRO** é indicado para o tratamento de:

- Distúrbios da ovulação relacionados à deficiência de progesterona, como dor e outras alterações do ciclo menstrual, amenorreia secundária (ausência de menstruação) e alterações benignas da mama;
- Insuficiência lútea (diminuição de progesterona na segunda fase do ciclo);
- Estados de deficiência de progesterona, na pré-menopausa e na reposição hormonal da menopausa como complemento à terapia com estrogênio.

**Via vaginal**

**GYNPRO** é indicado para:

- Suporte de progesterona durante a insuficiência ovariana ou carência ovariana completa de mulheres com diminuição da função ovariana (doação de oócitos);
- Suplementação da fase lútea durante ciclos de fertilização in vitro ou ICSI (Injeção Intracitoplasmática de Espermatozoides);
- Suplementação da fase lútea durante ciclos espontâneos ou induzidos (uso de indutores da ovulação), em caso de subfertilidade ou infertilidade (dificuldade de engravidar) primária ou secundária particularmente devido à anovulação (suspensão ou cessação da ovulação);
- Ameaça de aborto precoce ou prevenção de aborto devido à insuficiência lútea (durante os primeiros três meses de gravidez).

**Em todas as indicações a via vaginal pode ser utilizada para substituir a via oral, em casos de eventos adversos pelo uso da progesterona (sonolência ou sensação de vertigem após a absorção oral).**

**DESTE MEDICAMENTO FUNCIONA:**



**GYNPRO** tem como princípio ativo a progesterona natural micronizada, que é quimicamente idêntica à progesterona de origem ovariana. Por isso, age como suplemento da produção de progesterona pelos ovários, quando necessário. Os níveis de progesterona no sangue aumentam a partir da primeira hora e os plasmáticos são obtidos em uma a três horas após a administração.

#### **QUANDO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Você não deve administrar **GYNPRO** nas seguintes situações:

- Câncer de mama ou dos órgãos genitais
- Sangramento genital de origem não determinada (sangramento sem causa definida)
- Acidente vascular cerebral (derrame)
- Doenças do fígado
- Aborto incompleto (permanência de restos no útero da gestação)
- Câncer do fígado
- Doenças tromboembólicas (deslocamento de coágulo de sangue no interior do vaso)
- Tromboflebite (presença de um coágulo sanguíneo nos vasos com inflamação)
- Porfiria (doença metabólica do sangue)
- Hipersensibilidade (alergia) a qualquer um dos componentes da fórmula

#### **QUO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

##### **Precauções e advertências:**

Este medicamento não trata todas as causas de aborto espontâneo precoce e, particularmente, não tem ação sobre abortos provenientes de problemas genéticos, os quais correspondem a mais da metade das causas de aborto.

**GYNPRO** não é um contraceptivo.

Informe seu médico caso apresente alguma condição que possa ser agravada pela retenção de líquidos (distúrbios cardíacos ou renais), epilepsia, depressão, diabetes, cisto ovariano, disfunção hepática (fígado), asma brônquica, intolerância a glicose (aumento do açúcar por dificuldade de ação da insulina) ou enxaqueca.

Interação com alimentos: a ingestão concomitante com alimentos pode aumentar a biodisponibilidade da progesterona. **GYNPRO** não deve ser administrado com alimentos.

Não é recomendável dirigir ou operar máquinas após a administração deste medicamento.

##### **Interações medicamentosas**

O efeito da progesterona pode ser diminuído pelo uso concomitante de barbitúricos, carbamazepina, hidantofna ou rifampicina.

**GYNPRO** pode aumentar os efeitos dos betabloqueadores, teofilina ou ciclosporina.

Este medicamento pode ser utilizado durante a gravidez desde que sob prescrição médica.

Informe seu médico se está amamentando.

Informe seu médico do aparecimento de reações indesejáveis.

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.

#### **COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?**

##### **Cuidados de armazenamento**

**GYNPRO** deve ser conservado em temperatura ambiente (15°C a 30°C), em sua embalagem original.

Número do lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.

Depois de aberto, este medicamento pode ser utilizado dentro do prazo de validade estipulado.

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

##### **Características físicas**



**Exeltis**

medicamentos healthcare

**GYNPRO: 100 mg:** cápsulas moles ovais, de coloração esbranquiçada a levemente amarelada.

**GYNPRO: 200 mg:** cápsulas moles ovais, de coloração esbranquiçada a levemente amarelada.

#### Característica organoléptica

Odor característico.

**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.**

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

#### DEUSARESTE MEDICAMENTO?

#### Modo de usar e posologia

Seu médico determinará qual via de administração, oral ou vaginal, é a mais apropriada para seu caso e, ainda, poderá modificar a dose e a duração do tratamento de acordo com a indicação considerada e a eficácia do medicamento.

#### Via oral

Recomenda-se que a administração seja feita com um copo d'água, longe das refeições (com o estômago vazio), preferencialmente à noite, antes de dormir.

Na insuficiência de progesterona, a dose média é de 200 a 300 mg de progesterona micronizada por dia.

Na insuficiência lútea (síndrome pré-menstrual, doença mamária benigna, menstruação irregular e pré-menopausa) o regime de tratamento usual é de 10 dias por ciclo, habitualmente do 16º ao 25º dia, devendo ser usados 200 a 300 mg por dia, do seguinte modo:

- 200 mg em dose única antes de dormir;
  - 300 mg divididos em duas doses, 100 mg duas horas após o desjejum e 200 mg à noite, ao deitar-se.
- Em terapia de reposição hormonal para menopausa, a terapia estrogênica isolada não é recomendada pelo maior risco de hiperplasia endometrial (proliferação benigna do endométrio no útero). Consequentemente, a progesterona é combinada em dose de 100 a 200 mg por dia, da seguinte forma:
- dose única de 100 mg à noite antes de dormir, de 25 a 30 dias por mês (neste caso, a maioria das pacientes pode não apresentar sangramento) ou;
  - divididos em duas doses de 100 mg, 12 a 14 dias por mês, ou nas últimas duas semanas de cada sequência do tratamento ou;
  - dose única de 200 mg à noite, antes de dormir, de 12 a 14 dias por mês, ou nas últimas duas semanas de cada sequência do tratamento.

Na dose de 200 mg é comum observar um sangramento de privação após o uso da progesterona.

**Em todas as indicações, a via vaginal pode ser utilizada, nas mesmas dosagens da via oral, em casos de eventos adversos pelo uso da progesterona (sonolência ou sensação de vertigem após absorção oral).**

#### Via vaginal

Cada cápsula mole deve ser introduzida profundamente na vagina.

Suporte de progesterona durante a insuficiência ovariana ou carência ovariana completa de mulheres com diminuição da função ovariana (doação de óocitos).

O regime de tratamento (como um complemento para a terapia adequada de estrogênio) é o seguinte:

- 200 mg de progesterona micronizada do 15º ao 25º dia do ciclo, em uma única dose ou divididos em duas doses de 100 mg e, em seguida;
- a partir do 26º dia do ciclo ou no caso de gravidez, esta dose pode ser elevada para o máximo de 600 mg por dia divididos em 3 doses.

Esta dosagem deverá ser continuada até o 60º dia e, portanto, não deve ser administrada após a 12ª semana de gravidez.





- Suplementação da fase lútea durante ciclos de fertilização *in vitro* ou ICSI. A dosagem recomendada é de 600 a 800 mg por dia, divididos em três ou quatro doses (a cada 6h ou 8h), iniciados no dia da captação ou no dia da transferência, até a 12ª semana de gravidez.
- Suplementação da fase lútea durante ciclos espontâneos ou induzidos, em caso de subfertilidade ou infertilidade primária ou secundária particularmente devido à anovulação. A dosagem recomendada é de 200 a 300 mg por dia, divididos em duas doses, a partir do 16º dia do ciclo, durante 10 dias. O tratamento será rapidamente reiniciado se a menstruação não ocorrer novamente e, sendo diagnosticada uma gravidez, até a 12ª semana desta.
- Prevenção de aborto precoce ou prevenção de aborto devido à insuficiência lútea. A dose recomendada é de 200 a 400 mg por dia divididos em duas doses até a 12ª semana de gravidez.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento. Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico. Não use o medicamento com o prazo de validade vencido. Antes de usar observe o aspecto do medicamento. Este medicamento não pode ser partido, aberto ou mastigado.**

#### **VOU FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

Em caso de esquecimento, não tome uma dose extra para repor a que foi esquecida. Apenas siga com o tratamento, tomando normalmente a próxima dose.

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

#### **EFETOS QUE ESTE MEDICAMENTO PODE CAUSAR?**

##### **Reações adversas**

Reações muito comuns (ocorrem em mais de 10% dos pacientes que utilizam este medicamento): cansaço, inchaço, dor de cabeça, alterações no peso, alterações no apetite (diminuição ou perda), metrorragia (sangramento vaginal intenso), inchaço abdominal e período menstrual irregular. Sonolência pode ocorrer de 1 a 3 horas após a ingestão deste produto.

Nesse caso, a dose por ingestão deve ser reduzida ou readaptada (por exemplo, para uma dose diária de 200 mg, tomar os 200 mg em única ingestão ao dormir, longe das refeições), ou a via vaginal deve ser utilizada.

Reações incomuns (ocorrem entre 0,1% e 1% dos pacientes que utilizam este medicamento): irritabilidade. Tontura pode ocorrer de 1 a 3 horas após a ingestão deste produto. Nesse caso, a dose por ingestão deve ser reduzida ou readaptada (por exemplo, para uma dose diária de 200 mg, tomar os 200 mg em única ingestão ao dormir, longe das refeições), ou a via vaginal deve ser utilizada.

Reações raras (ocorrem entre 0,01% e 0,1% dos pacientes que utilizam este medicamento): enjoos, hepatite, insônia, depressão, cistite (infecção urinária), galactorreia (leite não associado à amamentação), dor nas mamas, acne (espinhas), aumento ou diminuição dos pelos corporais, cloasma (manchas escuras na face), prurido (coceira), erupção cutânea, dor nas costas, dor torácica, alterações visuais, dor nas pernas e tromboflebite (presença de um coágulo sanguíneo nos vasos com inflamação).

Reações alérgicas podem ocorrer devido à presença de óleo de amendoim e lecitina de soja (ex.: urticária, reação alérgica generalizada).

Estudos clínicos não relataram a ocorrência de intolerâncias locais no uso vaginal.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento.**

#### **DEVE SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA NO MEDICAMENTO?**

No caso da ingestão de grande quantidade deste medicamento de uma só vez entre em contato imediatamente com seu médico.



Em algumas pacientes a posologia habitual pode se revelar excessiva, seja devido à persistência ou ao reaparecimento de uma secreção endógena instável de progesterona, seja por uma sensibilidade particular ao produto. Faz-se então conveniente, nestes casos, a critério do médico, diminuir a dose e/ou modificar o modo da administração.

**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.**

**13564**

**Nº 1.3564.0008**

Farm. Resp.: Dra. Fernanda Cruvinel de Abreu - CRF/GO: 7199

**Fabricado por:**

Laboratórios León Farma S.A.

Polígono Industrial Navatejera c/ La Vallina, s/n

24008 Navatejera León, Espanha

**Importado por:**

Exeltis Laboratório Farmacêutico Ltda.

Rua 1015 nº 775 – St. Pedro Ludovico

CEP: 74820-285 – Goiânia / GO

CNPJ: 19.136.432/0001-52

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela Anvisa em 23/06/2022.



**RECICLÁVEL**

## HISTÓRICO DE ALTERAÇÃO PARA A BULA

Data do expediente	Número do expediente	Assunto	Data do expediente	Número do expediente	Assunto	Data de aprovação	Ítem de bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
08/06/2020	1815058/20-6	Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Não aplicável	VP/VPS	100 mg 200 mg
24/11/2020	4144829/20-4	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	- Reações Adversas (adequação à RDC 406/2020)	VPS	100 mg 200 mg
21/07/2021	2841258/21-3	Notificação de alteração de texto de bula para adequação a intercambialidade	NA	NA	NA	NA	Adequação à Bula Padrão - VP: Ítems 5, 8 e 9 - VPS: 7 e 9 Inclusão da Frase de intercambialidade	VP/VPS	100 mg 200 mg
08/04/2022	1681357/22-4	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Dizeres Legais (Farm. Resp.)	VP/VPS	100 mg 200 mg
31/08/2022	--	Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	NA	NA	NA	NA	Correção da descrição do aspecto da cápsula - VP: Item 5 - VPS: Item 7	VP/VPS	100 mg 200 mg



## R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS EIRELI ME

AV. D PEDRO II, 785 – SALA 4 B – OCIAN – PRAIA GRANDE/SP – CEP 11704-400 – FONE: (13) 3472-4000 – CEL (11) (96261-9947)

CNPJ: 25.101.524/0001-08 – IE 558.379.257.112

e-mail: [rodrigo@recdistribuidora.com.br](mailto:rodrigo@recdistribuidora.com.br)

AO  
MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0 210/2022

### CARTA DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QT	DESCRIPTIVO	UN	MARCA / FABRICANTE	EMBALAGEM	ANVISA	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
15	30.000	ALOPURINOL 100MG COMP	COMP	SANOFI-MEDLEY	CX C/30CP.100MG	1832600350015	R\$ 0,14 (quatorze centavos)	R\$ 4.200,00 (quatro mil e duzentos reais)
59	300.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMP	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg Ca++) - Next Nutrition	CX C/ 100 BLISTER DE 15 COMP. ( 1500 COMP.)	RDC 27/2010	R\$ 0,0429 (quatrocentos e vinte e nove milésimos de real)	R\$ 12.870,00 (doze mil, oitocentos e setenta reais)

Declaro que nos preços propostos estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, inclusive tributos, embalagens, fretes, seguro e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação, inclusive para a entrega dos materiais no endereço indicado no Edital.

Declaro, que a empresa atente e cumpre a disposição contida no inc. XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal/88.

Declaro, estar de pleno acordo com todas as condições constantes do Edital e seus anexos.

Validade da Proposta: 90 dias

Prazo de entrega: 10 DIAS ÚTEIS

Prazo Pagamento: 30 dias

Banco do Brasil

Agência: 5705-3

Conta Corrente: 50718-0

Email: [rodrigo@recdistribuidora.com.br](mailto:rodrigo@recdistribuidora.com.br)

RODRIGO FERREIRA  
FERREIRA  
LUIZ:27807628880  
LUIZ:27807628880 -03'00'

RODRIGO FERREIRA  
LUIZ:27807628880  
2022.12.22 13:50:22

PRAIA GRANDE, 21 de DEZEMBRO de 2022.

RODRIGO FERREIRA LUIZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF: 278.076.288-80  
RG: 32.047.025-8



## R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS EIRELI ME

AV. D PEDRO II, 785 – SALA 4 B – OCIAN – PRAIA GRANDE/SP – CEP 11704-400 – FONE: (13) 3472-4000 – CEL (11) 96261-9947

CNPJ: 25.101.524/0001-08 – IE 558.379.257.112

e-mail: [rodrigo@recdistribuidora.com.br](mailto:rodrigo@recdistribuidora.com.br)

AO  
MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022

### DECLARAÇÃO UNIFICADA

Pelo presente instrumento, a empresa R&C DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS EIRELI ME, CNPJ 25.101.524/0001-08, com sede na AV. D. PEDRO II, 785 – SALA 4B – OCIAN – PRAIA GRANDE – SP – CEP: 11704-400, através de seu representante legal infra-assinado, que:

( ) Declara, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que se enquadra na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, bem assim que inexistem fatos supervenientes que conduzam ao seu desenquadramento desta situação. \*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

2) Declaramos que assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

3) Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do presente contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta licitação;

4) Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre cumprimento do objeto, em função de alterações de legislação pertinente, publicadas durante a vigência do contrato;

5) Declaramos que temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto neste edital e anexos e legislação aplicada; 6) Declaramos que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação e participação no presente processo licitatório e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

7) DECLARAMOS, ainda, que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas;

8) Declaramos que em atendimento ao Acórdão nº 2745/2010 – TCE/PR, que seus sócios, dirigentes ou cotistas, bem como seu representante neste ato RODRIGO FERREIRA LUIZ, inscrito no CPF sob nº 278.076.288-80, portador(a) da carteira de identidade nº 32.047.025-8, não são servidores do Município de Francisco Beltrão, nem cônjuge ou companheiro(a), parente em linha reta e/ou colateral, consanguíneo ou afim de servidor(a) público deste Município, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou atividade ligada à contratação;

9) Declaramos para os devidos efeitos e sob pena da lei que não possuir em seu quadro societário servidor público de ativa, empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista;

10) Declaramos, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instalados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) SR. RODRIGO FERREIRA LUIZ, Portador(a) do RG sob nº 32.047.025-8 e CPF nº 278.076.288-80, cuja função/cargo é ANALISTA DE LICITAÇÃO (PROCURADOR), responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.

11) Declaramos, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço: E-mail: [rodrigo@recdistribuidora.com.br](mailto:rodrigo@recdistribuidora.com.br) - Telefone: (11)96261-9947.

12) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolos deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

13) Nomeamos e constituímos o senhor(a) RODRIGO FERREIRA LUIZ, inscrito no CPF sob nº 278.076.288-80, para ser o(a) responsável para acompanhar a execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Pregão Eletrônico n.º 210/2022 e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato.

14) Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

RODRIGO  
FERREIRA  
LUIZ:27807628880-03700  
RODRIGO FERREIRA  
LUIZ:27807628880  
2022.12.21 09:36:15

PRAIA GRANDE, 21 de DEZEMBRO de 2022.

RODRIGO FERREIRA LUIZ  
REPRESENTANTE LEGAL  
CPF: 278.076.288-80  
RG: 32.047.025-8

## ITEM 15

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ALOPURINOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.	<b>CNPJ</b>	10.588.595/0010-92	<b>Autorização</b>	1.08.326-7
<b>Processo</b>	25351.688742/2014-76	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2015
<b>Nome Comercial</b>	ALOPURINOL	<b>Registro</b>	183260035	<b>Vencimento do registro</b>	08/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL			<b>Medicamento de referência</b>	ZYLORIC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIGOTOSOS			<b>ATC</b>	ANTIGOTOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832600350015	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ALOPURINOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (VC/PVDC neutro, atóxico, transparente. Deve resistir a moldagem a 185° C. A cor pode variar entre o levemente azulado ao levemente amarelado. A face interna deverá conter o PVC e a externa o PVDC)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: SANOFI MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA.</li> <li>CNPJ: - 10.588.595/0007-97</li> <li>Endereço: CAMPINAS - SP - BRASIL</li> <li>Etapa 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)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1832600350023	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2015	24 meses

ITEM 15



ITEM 15

# **alopurinol**

**Sanofi Medley Farmacêutica  
Ltda. Forma farmacêutica**

**Comprimidos**

**100 mg**

**300 mg**



**alopurinol****Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999****APRESENTAÇÕES**

Comprimidos de 100 mg e 300 mg: embalagens com 30 comprimidos.

**USO ORAL****USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 10 ANOS****COMPOSIÇÃO**

Cada comprimido contém:

alopurinol .....	100 mg .....	300 mg
excipientes q.s.p. ....	1 comprimido .....	1 comprimido

(lactose monoidratada, amido, croscarmelose sódica, estearato de magnésio)

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

O alopurinol é usado para prevenir crises de gota e outras condições associadas com o excesso de ácido úrico no corpo, entre elas, pedras nos rins e certos tipos de doença renal.

**2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?**

O alopurinol pertence a um grupo de medicamentos chamados inibidores enzimáticos, que agem controlando a velocidade com que modificações químicas especiais ocorrem no corpo.

Este medicamento atua reduzindo a produção de ácido úrico, que é sintetizado pelo nosso organismo. O tempo médio estimado para início da ação farmacológica do medicamento é de uma a duas semanas (efeito máximo).

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

Este produto é contraindicado caso você tenha apresentado reações de hipersensibilidade ao alopurinol ou a qualquer um dos componentes da formulação.

**Uso na gravidez – categoria de risco C.**

Não há evidência suficiente da segurança de alopurinol na gravidez humana. O uso na gravidez deve ser considerado apenas quando não houver alternativa mais segura e quando a doença em si representar riscos para a mãe ou para o feto.

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

**Uso na lactação** – relatos indicam que o alopurinol é excretado no leite materno, porém não são conhecidos os efeitos dessa excreção para o bebê.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres em período de amamentação.**

**Este medicamento não deve ser usado sem orientação médica por mulheres grávidas ou que estejam amamentando.**

**Informe imediatamente ao seu médico em caso de suspeita de gravidez.**

**Este medicamento é contraindicado para menores de 10 anos.**

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

Este medicamento deve ser descontinuado **IMEDIATAMENTE** caso ocorram erupções na pele ou outra evidência de hipersensibilidade (alergia) à droga.

Se você sofre de problemas no fígado ou nos rins ou se está em tratamento para hipertensão (pressão alta) ou insuficiência cardíaca, informe ao seu médico antes de fazer uso deste medicamento.

O tratamento com alopurinol não deve ser iniciado até que um ataque agudo de gota tenha terminado completamente, pois, caso contrário, pode haver desencadeamento de novos ataques.



Caso ocorra um ataque agudo de gota em pacientes que estejam tomando o alopurinol, o tratamento deve ser mantido com a mesma dose e o ataque agudo deve ser tratado com um agente anti-inflamatório adequado. Deve ser feita uma hidratação adequada (ingestão de líquidos) para que ocorra uma diluição ótima da urina e com isso sejam evitados alguns problemas (como o aumento da concentração de algumas substâncias na urina, por exemplo, a xantina).

#### **Capacidade para dirigir e operar máquinas**

Este medicamento pode causar sonolência e tonteira e dar sensação de desequilíbrio quando o paciente ficar em pé ou andando. Dessa forma, o paciente que faz tratamento com alopurinol deve ter cuidado ao dirigir veículos, operar máquinas perigosas ou participar de qualquer outra atividade perigosa, até que esteja certo de que este medicamento não afeta seu desempenho.

#### **Principais interações com medicamentos, alimentos e testes laboratoriais**

Se você faz uso de alguma das medicações relacionadas abaixo, consulte o seu médico antes de fazer uso de alopurinol (se você não tem certeza a respeito de quais medicamentos tem usado, consulte o seu médico).

Evitar o uso concomitante de alopurinol com didanosina.

O alopurinol pode aumentar os níveis e efeitos das seguintes substâncias: amoxicilina, ampicilina, azatioprina, carbamazepina, clorpropamida, ciclofosfamida, didanosina, mercaptopurina, pivampicilina, derivados da teofilina, antagonistas da vitamina K (anticoagulantes orais cumarínicos).

Os níveis e efeitos do alopurinol podem ser aumentados pelos inibidores da enzima de conversão da angiotensina (ECA), diuréticos de alça, e diuréticos tiazídicos.

Os níveis e efeitos do alopurinol podem ser diminuídos por medicamentos antiácidos.

#### **Diuréticos**

Foi relatada uma interação entre alopurinol e furosemida que resulta em aumento de urato sérico e concentrações plasmáticas de oxipurinol.

Um risco aumentado de hipersensibilidade foi relatado quando o alopurinol é administrado com diuréticos, em particular tiazidas, especialmente em quadros de insuficiência renal.

#### **Inibidores da enzima conversora da angiotensia (ECA)**

Um risco aumentado de hipersensibilidade foi relatado quando o alopurinol é administrado com inibidores da ECA, especialmente em quadros de insuficiência renal.

#### **Interações com etanol/alimentos**

O uso concomitante de álcool pode diminuir a efetividade do alopurinol. Com o uso de suplemento de ferro pode haver aumento da captação de ferro pelo fígado. Altas doses de vitamina C (ácido ascórbico) podem acidificar a urina e aumentar o risco de formação de cálculos renais.

#### **Interações medicamento-exame laboratorial e não laboratorial**

Desconhece-se que o alopurinol altere a exatidão de exames laboratoriais ou não laboratoriais.

#### **Informe ao seu médico do aparecimento de reações indesejáveis.**

Informe ao seu médico ou cirurgião dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use medicamento sem o conhecimento de seu médico, pode ser perigoso para sua saúde.

Este medicamento contém LACTOSE.

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

Este medicamento deve ser mantido em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da 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.



#### **Características do produto:**

Este medicamento se apresenta na forma de:

- alopurinol 100 mg: comprimido circular, biconvexo, monosssectado, na cor branca.
- alopurinol 300 mg: comprimido circular, biconvexo, sem vinco, na cor branca.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto do medicamento, 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?**

### **Posologia**

#### **Adultos e crianças maiores de 10 anos**

Recomenda-se iniciar o tratamento com uma dose baixa (100 mg/dia) a fim de reduzir os riscos de reações adversas. A dose deve ser aumentada somente se a resposta referente à redução de urato for insatisfatória. Deve-se ter precaução extra se a função renal estiver comprometida.

O seguinte esquema de dosagem pode ser recomendado:

- de 100 a 200 mg diários em condições leves;
- de 300 a 600 mg diários em condições moderadamente graves;
- de 700 a 900 mg diários em condições graves.

Se a dosagem requerida for baseada em mg/kg de peso corporal, deve ser usada a dosagem de 2 a 10 mg/kg de peso corporal por dia.

#### **Crianças com menos de 10 anos**

De 10 a 20 mg/kg de peso corporal por dia, até o máximo de 400 mg. O uso em crianças é raramente indicado, exceto em condições malignas (especialmente leucemia) e em certas disfunções enzimáticas, como a síndrome de Lesch-Nyhan.

#### **Pacientes com insuficiência hepática**

Seu médico irá prescrever a menor dose capaz de controlar melhor os seus sintomas. Devem ser utilizadas doses reduzidas em pacientes com insuficiência hepática.

O médico solicitará testes de função hepática nos primeiros estágios do seu tratamento.

#### **Pacientes com insuficiência renal**

Seu médico irá prescrever a menor dose necessária para controlar seus sintomas. Se você tem problemas graves nos rins, seu médico poderá lhe prescrever menos do que 100 mg por dia ou receitar doses únicas de 100 mg em intervalos maiores que um dia.

Se você faz diálise duas ou três vezes por semana, seu médico poderá lhe prescrever uma dose de 300 a 400 mg, que deve ser tomada logo após a diálise.

#### **Pacientes idosos**

Na ausência de dados específicos, deve-se usar a menor dose que produza redução satisfatória de urato. Deve-se dispensar especial atenção aos casos de disfunção renal e às situações descritas no item 4. **O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?**

#### **Modo de uso**

Pode ser tomado uma vez ao dia, por via oral. Se a dose diária exceder 300 mg e houver manifestação de intolerância gastrointestinal, pode ser apropriado um esquema de doses divididas. Os comprimidos de alopurinol devem ser tomados após as refeições, com bastante líquido. A ingestão de bastante líquido é recomendada para permitir a eliminação de uma urina neutra ou ligeiramente alcalina e uma micção de aproximadamente 2 litros por dia (em adultos)



### Duração de tratamento

A dosagem de alopurinol é baseada nas condições clínicas e resposta do paciente ao tratamento.

Use este medicamento regularmente para se beneficiar dos seus efeitos terapêuticos. Para tratamento da gota poderá ser necessário toma-lo por várias semanas até que o efeito desejado seja obtido. Você poderá ter ainda outras crises de gota durante vários meses após ter iniciado o tratamento com este medicamento até que o seu corpo remova o ácido úrico em excesso. O alopurinol não é analgésico. Para alívio da dor produzida pela gota, continue tomando também os seus medicamentos analgésicos e anti-inflamatórios prescritos nas crises de gota, como orientado por seu médico.

**Siga a orientação de seu médico, respeitando sempre os horários, as doses e a duração do tratamento.**

**Não interrompa o tratamento sem o conhecimento do seu médico.**

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

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

Ingerir a dose esquecida o mais breve possível. Se estiver quase no horário da próxima dose, ignore a dose esquecida e retorne aos seus horários regulares (conforme a posologia indicada pelo seu médico).

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

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

Algumas pessoas podem apresentar reações adversas ao fazer uso de alopurinol. Se você sentir algum dos sintomas abaixo enquanto usar este medicamento, pare de tomá-lo e informe seu médico o mais rápido possível.

A divisão das reações adversas em categorias, por frequência, foi feita por estimativa, uma vez que não estão disponíveis dados adequados para calcular a incidência da maior parte delas. As raras e muito raras foram identificadas por meio da farmacovigilância pós-comercialização. A seguinte classificação de frequência tem sido utilizada:

muito comum  $\geq 1/10$  ( $\geq 10\%$ )

comum  $\geq 1/100$  e  $< 1/10$  ( $\geq 1\%$  e  $< 10\%$ )

incomum  $\geq 1/1.000$  e  $< 1/100$  ( $\geq 0,1\%$  e  $< 1\%$ )

rara  $\geq 1/10.000$  e  $< 1/1.000$  ( $\geq 0,01\%$  e  $< 0,1\%$ )

muito rara  $< 1/10.000$  ( $< 0,01\%$ )

São raras as reações adversas a alopurinol na população global tratada com este medicamento, além de terem, na maioria dos casos, pouca importância. A incidência é mais alta na presença de disfunção renal e/ou hepática.

Sistema Órgão	Frequência	Reação adversa
Infecções e infestações	Muito raro	Furúnculo
Distúrbios do sangue e do sistema linfático	Muito raro	Agranulocitose <sup>1</sup>
		Anemia aplástica <sup>1</sup>
		Trombocitopenia <sup>1</sup>
Distúrbios do sistema imunológico	Incomum	Hipersensibilidade <sup>2</sup>
	Muito raro	Linfoma de célula T angioimunoblástico <sup>3</sup>
Distúrbios do metabolismo e nutrição	Muito raro	Diabetes mellitus
		Hiperlipidemia
Distúrbios psiquiátricos	Muito raro	Coma
		Paralisia
		Ataxia
		Neuropatia periférica
		Parestesia
		Sonolência
		Dor de cabeça



		Disgeusia
Distúrbios Oculares	Muito raro	Catarata
		Comprometimento da visão
		Maculopatia
Distúrbios do ouvido e labirinto	Muito raro	Vertigem
Distúrbios cardíacos	Muito raro	Angina pectoris
		Bradycardia
Distúrbios vasculares	Muito raro	Hipertensão
Distúrbios gastrointestinais	Incomum	Vômito <sup>4</sup>
		Náusea <sup>4</sup>
	Muito raro	Hematemese
		Esteatorreia
		Estomatite
Distúrbios hepatobiliares	Incomum	Mudança do hábito intestinal
	Raro	Teste de função hepática anormal <sup>5</sup>
Distúrbios dos tecidos cutâneos e subcutâneos	Comum	Hepatite (incluindo necrose hepática e hepatite granulomatosa) <sup>5</sup>
		Rash
	Raro	Síndrome de Stevens-Johnson (SJS) / Necrólise epidérmica tóxica (TEN) <sup>6</sup>
		Angioedema <sup>7</sup>
		Erupção cutânea
Distúrbios renais e urinários	Muito raro	Alopecia
		Alteração da coloração do cabelo
Distúrbios mamários e do sistema reprodutivo	Muito raro	Hematúria
		Azotemia
		Infertilidade masculina
Distúrbios gerais e condições do local de administração	Muito raro	Disfunção erétil
		Ginecomastia
		Edema
		Mal estar
		Astenia
		Pirexia <sup>8</sup>

- Foram notificados casos muito raros de trombocitopenia, agranulocitose e anemia aplástica, particularmente em indivíduos com comprometimento da função renal e/ou hepática, reforçando a necessidade de cuidados específicos nesse grupo de pacientes.
- Transtorno de hipersensibilidade de múltiplos órgãos em atraso (conhecido como síndrome de hipersensibilidade ou DRESS) com febre, erupções cutâneas, vasculite, linfadenopatia, pseudo-linfoma, artralgia, leucopenia, eosinofilia, hepatoesplenomegalia, testes anormais de função hepática e desaparecimento da síndrome do ducto biliar (destruição e desaparecimento) dos ductos biliares intra-hepáticos) ocorrendo em várias combinações. Outros órgãos também podem ser afetados (por exemplo, fígado, pulmões, rins, pâncreas, miocárdio e cólon). Se tais reações ocorrerem, pode ser a qualquer momento durante o tratamento, o alopurinol deve ser descontinuado imediatamente e permanentemente. A reexposição ao medicamento não deve ser realizada em pacientes com síndrome de hipersensibilidade e SJS/TEN. Os corticosteróides podem ser benéficos no tratamento de reações cutâneas de hipersensibilidade. Quando ocorrem reações de hipersensibilidade generalizada, distúrbio renal e/ou hepático geralmente acontecem concomitantemente, particularmente quando o desfecho é fatal.
- O linfoma de células T angioimunoblásticas foi descrito muito raramente após a biópsia de uma linfadenopatia generalizada. Parece ser reversível com a retirada do alopurinol.



4. Nos primeiros estudos clínicos, náuseas e vômitos foram relatados. Outros relatos sugerem que essa reação não é um problema significativo e pode ser evitada com a administração de alopurinol após as refeições.
5. A disfunção hepática foi relatada sem evidência conclusiva de hipersensibilidade mais generalizada.
6. As reações cutâneas são as reações mais comuns e podem ocorrer a qualquer momento durante o tratamento. Podem ser pruriginosas, maculopapulares, às vezes escamosas, às vezes purpúricas e raramente esfoliativas, como a síndrome de Stevens-Johnson e a necrólise epidérmica tóxica (SJS/TEN).  
O alopurinol deve ser retirado **IMEDIATAMENTE** em qualquer paciente que desenvolva sinais ou sintomas de SJS/ TEN ou outras reações graves de hipersensibilidade. O risco mais elevado de SJS e TEN, ou outras reações de hipersensibilidade graves, ocorre nas primeiras semanas de tratamento. Os melhores resultados no gerenciamento de tais reações vêm do diagnóstico precoce e da interrupção imediata de qualquer medicamento suspeito. Se o tratamento com alopurinol tiver sido descontinuado devido a reações cutâneas brandas (ou seja, sem sinais ou sintomas de SJS/TEN ou de outra reação de hipersensibilidade grave), o alopurinol pode ser reintroduzido em uma dose baixa (p.ex. 50 mg/dia) e depois gradualmente aumentado. O alelo HLA-B \* 5801 tem sido demonstrado estar associado ao risco de desenvolver síndrome de hipersensibilidade relacionada ao alopurinol e SJS/TEN. O uso de genotipagem como uma ferramenta de triagem para tomar decisões sobre o tratamento com alopurinol não foi estabelecido. Se os sintomas originais recorrerem, o alopurinol deve ser retirado **PERMANENTEMENTE** uma vez que podem ocorrer reações de hipersensibilidade mais graves (Vide Reações Adversas relacionadas a Distúrbios do Sistema Imunológico). Se SJS/TEN ou outras reações graves de hipersensibilidade não puderem ser descartadas, **NÃO** reintroduza o alopurinol devido ao potencial para uma reação grave ou até fatal. O diagnóstico clínico de SJS/TEN ou outras reações graves de hipersensibilidade continuam sendo a base para a tomada de decisão.
7. Angioedema tem sido reportado associado ou não a sinais e sintomas de uma reação de hipersensibilidade ao alopurinol mais generalizada.
8. Febre foi relatada associada ou não a sinais e sintomas de uma reação de hipersensibilidade ao alopurinol mais generalizada (Vide Reações Adversas relacionadas a Distúrbios do Sistema Imunológico).

**Informe seu médico ou cirurgião dentista ou farmacêutico 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 DESTES MEDICAMENTO?**

Foram observados sinais e sintomas como enjoo, vômito, diarreia e tonteira em um paciente que ingeriu 20 g de alopurinol.

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

#### **DIZERES LEGAIS**

#### **VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

MS - 1.8326.0035

Farm. Resp.: Ricardo Jonsson  
CRF-SP: 40.796

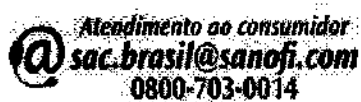
Registrado por:  
**Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.**  
Rua Conde Domingos Papaiz, 413 – Suzano – SP  
CNPJ 10.588.595/0010-92

ITIEM 59



Fabricado por:  
**Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.**  
Rua Estácio de Sá, 1144 - Campinas - SP  
Indústria Brasileira

IB260421



Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 26/04/2021.

## 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. expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões (VP/VPS)	Apresentações relacionadas
		10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12	26/04/2021 (ZYLORIC)	1598084/21-7 (ZYLORIC)	10451 - MEDICAMENTO NOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 (ZYLORIC)	26/04/2021 (ZYLORIC)	VP: - 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO? - 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? - DIZERES LEGAIS VPS: - 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS - 9. REAÇÕES ADVERSAS - DIZERES LEGAIS	VP VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 300 MG COM CT BLAL PLAS TRANS X 30
22/04/2021	1533507/21-1	10452 - GENÉRICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12					VPS 9. REAÇÕES ADVERSAS	VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 300 MG COM CT BLAL PLAS TRANS X 30
27/08/2019	2059924/19-2	10452 - GENÉRICO - Notificação de alteração de texto de Bula – RDC 60/12	26/08/2019	2050566/19-3	11004 - RDC 73/2016 - GENÉRICO Alteração de razão social do local de fabricação do medicamento	26/08/2019	DIZERES LEGAIS	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 300 MG COM CT BLAL PLAS INC X 30



06/05/2019	0402226/19-2	10452 - GENÉRICO -- Notificação de alteração de Texto de Bula -- RDC 60/12	08/04/2019	0315823/19-3 ZYLORIC	10451 - MEDICAMENT ONOVO - Notificação de Alteração de Texto de Bula --RDC 60/12	08/04/2019	VP 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? 8. QUAIS OS MALES	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 300 MG COM CT BLAL PLAS INC X 30
------------	--------------	--	------------	-------------------------	--	------------	---	--------	---

05/02/2016	1248775/16-9	10452 -GENÉRICO - Notificação de alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	05/02/2016	1248775/16-9	10452 -GENÉRICO - Notificação de alteração de Texto de Bula - RDC 60/12	05/02/2016	QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR? 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO? VPS 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS 4. CONTRAINDICAÇÕES 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 9. REAÇÕES ADVERSAS 10. SUPERDOSE	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
07/10/2015	0897745/15-3	10459 -GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	07/10/2015	0897745/15-3	10459 -GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula - RDC 60/12	07/10/2015	- Dizeres Legais	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30
15/07/2014	0563624/14-8	10459 -GENÉRICO - Inclusão Inicial de	15/07/2014	0563624/14-8	10459 -GENÉRICO - Inclusão Inicial de	5/07/2014	Não se aplica	VP/VPS	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 300 MG COM CT BL





## ANEXO X - VERSO

F) PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA		
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO e UNIDADE FABRIL CNPJ 01.152.832/0001-96		CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/>
PRODUTO => 01	CATEGORIA <input type="checkbox"/> 4300041 <input type="checkbox"/> SUPLEMENTOS ALIMENTARES <input type="checkbox"/>	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA
NOME DO PRODUTO <input type="checkbox"/> CARBONATO DE CÁLCIO 1500mg + Vit D3 400UI   VALIDADE <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> ANOS		
MARCA <input type="checkbox"/> NEXTNUTRITION CARBONATO DE CÁLCIO 1500mg + Vit D3 400UI <input type="checkbox"/>		
TIPO (S) DE EMBALAGEM		PERSPECTIVA COMERCIAL
01 <input type="checkbox"/> EMBALAGEM BLISTER 15 COMPRIMIDOS <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02 <input type="checkbox"/> CAIXA DE PAPELÃO CONTENDO 1200 COMPRIMIDOS <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03 <input type="checkbox"/> CAIXA DE PAPELÃO CONTENDO 1500 COMPRIMIDOS <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL
04 <input type="checkbox"/> CAIXA DE PAPELÃO CONTENDO 1500 COMPRIMIDOS <input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL
PRODUTO => 02	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA
NOME DO PRODUTO _____ VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>		
MARCA _____		
TIPO (S) DE EMBALAGEM		PERSPECTIVA COMERCIAL
01 _____		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02 _____		<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03 _____		<input type="checkbox"/> NACIONAL
04 _____		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
05 _____		
PRODUTO => 03	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA
NOME DO PRODUTO _____ VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>		
MARCA _____		
TIPO (S) DE EMBALAGEM		PERSPECTIVA COMERCIAL
01 _____		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
02 _____		<input type="checkbox"/> ESTADUAL
03 _____		<input type="checkbox"/> NACIONAL
04 _____		<input type="checkbox"/> EXPORTAÇÃO
05 _____		

**NEXT NUTRITION SUPLEMENTOS**

Carbonato de Cálcio 600mg + Vitamina D3 400UI, Suplemento Alimentar, a base de Carbonato de Cálcio e Vitamina D.

**CÁLCIO 600mg + Vitamina D3 400UI EM COMPRIMIDOS, USO ORAL.**

Cada comprimido contém 1.500mg de Carbonato de Cálcio, equivalente a 600mg de Cálcio elementar, e 400UI de Colecalciferol (Vitamina D3).

**APRESENTAÇÕES:**

- Blisters com 15 comprimidos
- Caixa com 60 blisters
- Caixa com 80 blisters
- Caixa com 100 blisters

**INFORMAÇÃO NUTRICIONAL**

Porção de 1,4g (1 comprimido)

Quantidade por porção	%VD (*)
Valor energético	0kcal= 0%
Cálcio	600mg 60%
Vitamina D	400UI 200%

\*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

(\*) %Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

(\*\*)Valores diários com base na Ingestão Diária Recomendada (IDR), segundo a RDC nº289/05.

**INGREDIENTES:** Carbonato de Cálcio e Amido Estabilizantes; celulose microcristalina e croscaramelose sódica; Antiumectante; dióxido de silício; lubrificante: estearato de magnésio.

NÃO CONTEM GLUTEN, NÃO CONTEM AÇÚCAR, ALERGENOS, SOBE CONTER TRAJOS DE LEITE, OVO, SOJA E BERRIBÃO.

O CÁLCIO AUXILIA NA FORMAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OSSOS E DENTES.  
O CÁLCIO AUXILIA NA COAGULAÇÃO DO SANGUE.  
O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.  
O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO NEURONAL.  
O CÁLCIO AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.  
O CÁLCIO AUXILIA NO METABOLISMO ENERGÉTICO.  
FONTE DE CÁLCIO:  
- A VITAMINA D AUXILIA NA FORMAÇÃO DE OSSOS E DENTES.  
- A VITAMINA D AUXILIA NA ABSORÇÃO DE CÁLCIO E FÓSFORO.  
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA IMUNE.  
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.  
- A VITAMINA D AUXILIA NA MANUTENÇÃO DE NÍVEIS DE CÁLCIO NO SANGUE.  
- A VITAMINA D AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.  
FONTE DE VITAMINA D:

**RECOMENDAÇÃO DE USO:**  
Ingerir 1 comprimido do suplemento alimentar Carbonato de Cálcio 600mg (Ca++ 600mg) + D3 400UI ao dia, por via oral.

**CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DE INGESTÃO DIÁRIA DA EMBALAGEM.**  
"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO."  
GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTAS OU MÉDICO.  
"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS."  
"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM."

**CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:** Manter em seu estado original, em temperatura ambiente. Proteger da luz e manter em lugar seco. Preservar a integridade da embalagem.

**PRAZO DE VALIDADE:** 24 meses após a data de fabricação. Não utilizar após o vencimento do prazo de validade.

**Nº. DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE:** VIDE EMBALAGEM DO PRODUTO.



Fabricado por: **BIOFARMÁCEUTICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI**  
Rua Jani Kennedy, 872  
Barro Branco, Várzea - Salvador, Brasil  
CEP: 41320-380 - Indústria Intelectual  
CNPJ: 07.152.932/0001-98

Atendimento ao Cliente: (13) 997334592  
www.nextnutrition.com

**NEXT NUTRITION SUPLEMENTOS**

Carbonato de Cálcio 600mg + Vitamina D3 400UI, Suplemento Alimentar, a base de Carbonato de Cálcio e Vitamina D.

**CÁLCIO 600mg + Vitamina D3 400UI EM COMPRIMIDOS, USO ORAL.**

Cada comprimido contém 1.500mg de Carbonato de Cálcio, equivalente a 600mg de Cálcio elementar, e 400UI de Colecalciferol (Vitamina D3).

**APRESENTAÇÕES:**

- Blisters com 15 comprimidos
- Caixa com 60 blisters
- Caixa com 80 blisters
- Caixa com 100 blisters

**INFORMAÇÃO NUTRICIONAL**

Porção de 1,4g (1 comprimido)

Quantidade por porção	%VD (*)
Valor energético	0kcal= 0%
Cálcio	600mg 60%
Vitamina D	400UI 200%

\*Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras totais, gorduras saturadas, gorduras trans, fibra alimentar e sódio.

(\*) %Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8.400kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

(\*\*)Valores diários com base na Ingestão Diária Recomendada (IDR), segundo a RDC nº289/05.

**INGREDIENTES:** Carbonato de Cálcio, e Amido Estabilizantes; celulose microcristalina e croscaramelose sódica; Antiumectante; dióxido de silício; lubrificante: estearato de magnésio.

NÃO CONTEM GLUTEN, NÃO CONTEM AÇÚCAR, ALERGENOS, SOBE CONTER TRAJOS DE LEITE, OVO, SOJA E BERRIBÃO.

O CÁLCIO AUXILIA NA FORMAÇÃO E MANUTENÇÃO DE OSSOS E DENTES.  
O CÁLCIO AUXILIA NA COAGULAÇÃO DO SANGUE.  
O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.  
O CÁLCIO AUXILIA NO FUNCIONAMENTO NEURONAL.  
O CÁLCIO AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.  
O CÁLCIO AUXILIA NO METABOLISMO ENERGÉTICO.  
FONTE DE CÁLCIO:  
- A VITAMINA D AUXILIA NA FORMAÇÃO DE OSSOS E DENTES.  
- A VITAMINA D AUXILIA NA ABSORÇÃO DE CÁLCIO E FÓSFORO.  
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO DO SISTEMA IMUNE.  
- A VITAMINA D AUXILIA NO FUNCIONAMENTO MUSCULAR.  
- A VITAMINA D AUXILIA NA MANUTENÇÃO DE NÍVEIS DE CÁLCIO NO SANGUE.  
- A VITAMINA D AUXILIA NO PROCESSO DE DIVISÃO CELULAR.  
FONTE DE VITAMINA D:

**RECOMENDAÇÃO DE USO:**  
Ingerir 1 comprimido do suplemento alimentar Carbonato de Cálcio 600mg (Ca++ 600mg) + D3 400UI ao dia, por via oral.

**CONSUMIR ESTE PRODUTO CONFORME RECOMENDAÇÃO DE INGESTÃO DIÁRIA DA EMBALAGEM.**  
"ESTE PRODUTO NÃO É UM MEDICAMENTO."  
GESTANTES, NUTRIZES E CRIANÇAS ATÉ 3 (TRÊS) ANOS, SOMENTE DEVEM CONSUMIR ESTE PRODUTO SOB ORIENTAÇÃO DE NUTRICIONISTAS OU MÉDICO.  
"MANTENHA FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS."  
"NÃO EXCEDER A RECOMENDAÇÃO DIÁRIA DE CONSUMO INDICADA NA EMBALAGEM."

**CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:** Manter em seu estado original, em temperatura ambiente. Proteger da luz e manter em lugar seco. Preservar a integridade da embalagem.

**PRAZO DE VALIDADE:** 24 meses após a data de fabricação. Não utilizar após o vencimento do prazo de validade.

**Nº. DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E PRAZO DE VALIDADE:** VIDE EMBALAGEM DO PRODUTO.



Fabricado por: **BIOFARMÁCEUTICA INDUSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI**  
Rua Jani Kennedy, 872  
Barro Branco, Várzea - Salvador, Brasil  
CEP: 41320-380 - Indústria Intelectual  
CNPJ: 07.152.932/0001-98

Atendimento ao Cliente: (13) 997334592  
www.nextnutrition.com

ITEM 293

225 mm

8 mm 11 mm 34 mm 5 mm 15 mm 70 mm 11 mm 34 mm 10 mm 7 mm

105 mm 83 mm 11 mm

Composição: cada envelope contém:  
 Cloreto de Sódio..... 32g  
 Cloreto de Potássio..... 13g  
 Citrato de Sódio Divalente..... 23g  
 Glicose..... 20g

Equivalente: sódio 90 mEq/L +  
 potássio 20-25 mEq/L + cloreto  
 80 mEq/L + citrato 30-35 mEq/L +  
 glicose 11 mmol/L

Indicações: Indicado para reposição  
 das perdas acumuladas de água e  
 eletrólitos (reidratação), ou para  
 manutenção da hidratação (após a  
 fase de reidratação), em caso de  
 diarreia aguda. Para reidratação e  
 manutenção oral.

Modo de usar: Usar interno. Dissolver  
 um envelope em um litro de água  
 filtrada ou fervida. Administrar 100 a  
 150ml em período de 4 a 6 horas. Se  
 nas duas primeiras horas de  
 tratamento os vômitos continuarem  
 impedindo que o paciente beba a  
 solução, procurar imediatamente o  
 médico.

Contraindicações: Contraindicado em  
 casos de ileo paralítico, obstrução ou  
 perfuração intestinal e vômitos  
 incoercíveis (náuseas).

# reidratante

## repositor eletrolítico

cloreto de sódio 35g/L  
 cloreto de potássio 15g/L  
 citrato dasódio 29g/L  
 glicose 20,0g/L

USO ORAL - ADULTO E PEDIÁTRICO

SABOR  
 NATURAL

Precaução: Utilizar com cautela em  
 pacientes com hipotensão ortostática,  
 diabetes, glicose no suor, febre, no  
 preparo, lavável a quantidade de água ou  
 recomendação e prescrição médica. Após o  
 preparo a solução a que não for consumida  
 em 24 horas deve ser descartada.

**ATENÇÃO! DIABÉTICOS:**  
**CONTÉM AÇÚCAR.**  
**TODOS OS MEDICAMENTOS DEVEM MANTER-SE**  
**FORA DO ALCANCE DE CRIANÇAS.**  
**NÃO RESISTIR AOS SINTOMAS. O MÉDICO**  
**DEVERÁ SER CONSULTADO.**  
 Conservar em temperatura ambiente  
 (entre 15 e 30°C). Proteger de luz e  
 umidade.

Para correta utilização deste medicamento,  
 solicite orientação do farmacêutico.

**NOTIFICAÇÃO DE MERCANTO:**  
 SUPLENÇÃO BPC ANISA Nº 199/2006  
 AFE L05 531-2  
 Farm. Resp. Nelson Augusto Salgado,  
 CPF: 15.189.981  
 IFAL - IND. COM. PROD. FARMACÉUTICA  
 Av. José Loureiro da Silva 1211  
 Camaquã - RS  
 CNPJ: 00.376.559/0007-26  
 SAQ/G1 3673-9040  
 INDÚSTRIA BRASILEIRA

**ALTERAÇÕES**

**JPG**

Solicitar uma minúscula rolê de 8, 10, 12, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 105, 110, 115, 120, 125, 130, 135, 140, 145, 150, 155, 160, 165, 170, 175, 180, 185, 190, 195, 200, 205, 210, 215, 220, 225, 230, 235, 240, 245, 250, 255, 260, 265, 270, 275, 280, 285, 290, 295, 300, 305, 310, 315, 320, 325, 330, 335, 340, 345, 350, 355, 360, 365, 370, 375, 380, 385, 390, 395, 400, 405, 410, 415, 420, 425, 430, 435, 440, 445, 450, 455, 460, 465, 470, 475, 480, 485, 490, 495, 500, 505, 510, 515, 520, 525, 530, 535, 540, 545, 550, 555, 560, 565, 570, 575, 580, 585, 590, 595, 600, 605, 610, 615, 620, 625, 630, 635, 640, 645, 650, 655, 660, 665, 670, 675, 680, 685, 690, 695, 700, 705, 710, 715, 720, 725, 730, 735, 740, 745, 750, 755, 760, 765, 770, 775, 780, 785, 790, 795, 800, 805, 810, 815, 820, 825, 830, 835, 840, 845, 850, 855, 860, 865, 870, 875, 880, 885, 890, 895, 900, 905, 910, 915, 920, 925, 930, 935, 940, 945, 950, 955, 960, 965, 970, 975, 980, 985, 990, 995, 1000.

**PRINTER**

**DATA IMPRESSÃO:** / /

**ASSINATURA:**

**ESTRUTURA: EOPP 270 MET. PE 293**

**cores**

1. Preto  
 2. Azul 306  
 3. Vermelho 485  
 4. Laranja 151  
 5. Branco  
 6. Verde

Gratidão de entrega desta embalagem com Zilverentel impresso. A data de impressão do produto é de 2006. Este produto não pode ser utilizado para fins de diagnóstico ou para fins de controle de qualidade. Este produto é distribuído por meio de uma rede de distribuição. Este produto é distribuído por meio de uma rede de distribuição. Este produto é distribuído por meio de uma rede de distribuição.

## ITEM 293



Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## Medicamentos de Notificação Simplificada

## Detalhes de Medicamentos

**CNPJ :** 00.376.959/0001-26

**Razão Social:** IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

**Categoria:** BAIXO RISCO

**Medicamento:** SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qty	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Envelope de alumínio/plástico	Caixa	279g	Envelope contendo 27,9g de sais para reidratação	24	reidratante.pdf
<b>Local de Fabricação</b>						
<b>Empresa</b>		<b>Tipo do Local</b>		<b>Etapa de fabricação</b>		
00376959000126 IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA		Produção Própria		Processo produtivo completo		



	<input type="button" value="Voltar"/>
--	---------------------------------------

## ITEM 293



Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## Medicamentos de Notificação Simplificada

CNPJ 00.376.959/0001-26

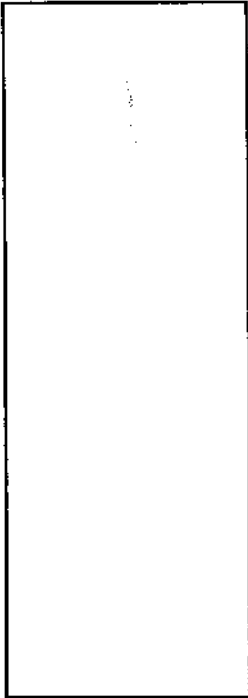
Razão Social IFAL INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA

Categoria Baixo Risco

Linha de Produção	Descrição	Nome do Medicamento	Data de notificação	Vencimento da Notificação	Detalhes	Situação
SÓLIDO	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	REIDRATANTE	22/03/2017	22/03/2027	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
SÓLIDO	BICARBONATO DE SÓDIO (PÓ)	BICARBONATO DE SÓDIO RIOQUÍMICA	28/06/2018	28/06/2028	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
SÓLIDO	BICARBONATO DE SÓDIO (PÓ)	BICARBONATO DE SÓDIO RIOQUÍMICA	24/05/2019	24/05/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo
SÓLIDO	PÓ DE ALÚMEN DE POTÁSSIO	PEDRA HUME RIOQUÍMICA	06/05/2019	06/05/2029	<a href="#">Consultar</a>	Ativo

[Voltar](#)





RECEBIMENTO PROPOSTAS: 15/12/2022 09:00:00 | DATA DE ABERTURA: 15/12/2022 09:00:00 | LANCES: 15/12/2022 09:00:00

## DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotegipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

### 11. Itens e Preços

Item	Produto / Princípio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vlr. Max. Município	Vlr. Unid. Proposta	Vlr. Total
17	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL FRASCO 100 ML -UNIDADE: FR - [CÓDIGO 67339] 7829   [CÓDIGO BR 270558] 446264	FR C/ 100ML	CX C/ 50	6.000	FR	SIMILAR	BRONQTRAT	1384100230291 Val. 30/11/2025	NATULAB	4,2400	3,480	20.880,00
<small>  Cód. GGREM: 540420050017107   Cód. CATMAT: BR0271690   Cód. Afundação(NCM): 30049099   Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A [CNPJ 02.456.955/0001-83]   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO DE PLASTICO AMIBAR   Concentração: 3MG/ML   Teor. 95 A 100%   PessoaVolume: 100ML   Forma Farmacéutica/Apresentação: XAROPE   Cód. GTIN: 7899470806600  </small>												
139	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10MG -UNIDADE: COMP - [CÓDIGO BR 270558] 267283	BL C/ 15	CX C/ 30	60.000	CP	SIMILAR	COLIPAN	1201800290014 Val. 30/08/2029	GREEN PHARMA	0,4700	0,470	28.200,00
<small>  Cód. GGREM: 510820090017107   Cód. CATMAT: BR0267283   Cód. Afundação(NCM): 30049099   Fabricante: GREENPHARMA QUIMICA E FARMACÉUTICA LTDA [CNPJ 33.408.105/0001-33]   País Origem: Brasil   Acondicionamento: ENVELOPE DE ALUMINIO   Concentração: 10MG   Teor. 95 A 100%   PessoaVolume: 10MG   Forma Farmacéutica/Apresentação: COMPRIMIDO REVESTIDO   Cód. GTIN: 0742632304771  </small>												
174	GEL LUBRIFICANTE, ÍNTIMO, INCOLOR, INODORO, SOLÚVEL EM ÁGUA, TRANSPARENTE E NÃO GORDUROSO SACHÊ 5G		CX C/ 100	12.000	SA	SIMILAR	RILEX	80950310027 Val. 31/12/2099	INOVATEX	0,5600	0,380	4.560,00
<small>  Cód. Afundação(NCM): 30067000   Fabricante: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA [CNPJ 14.469.133/0001-16]   País Origem: Brasil   Cód. GTIN: 3788803891976  </small>												
227	MEBENDAZOL, DOSAGEM: 20 MG/ML APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL.FRASCO 30ML -UNIDADE: FR - [CÓDIGO 67339] 7720   [CÓDIGO BR 270558] 267694	FR C/ 30 ML	CX C/ 50	1.500	FR	SIMILAR	HELMILAB	1384100360020 Val. 30/07/2028	NATULAB	1,6600	1,600	2.400,00
<small>  Cód. GGREM: 540413050007103   Cód. CATMAT: BR0257694   Cód. Afundação(NCM): 30049099   Fabricante: NATULAB LABORATORIO S.A [CNPJ 02.456.955/0001-83]   País Origem: Brasil   Acondicionamento: FRASCO AMIBAR   Concentração: 20MG/ML   Teor. 95 A 100%   PessoaVolume: 30ML   Forma Farmacéutica/Apresentação: SUSPENSÃO ORAL   Cód. GTIN: 7899133131606  </small>												

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034

DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034

Dados: 2022.12.21 09:37:22 -03'00'

# DIMASTER

1652 - MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1000, CENTRO  
Francisco Beltrão - PR - 85601030  
CNPJ 77.816.510/0001-66

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RECEBIMENTO PROPOSTAS: 15/12/2022 09:00:00 | DATA DE ABERTURA: 15/12/2022 09:00:00 | LANCES: 15/12/2022 09:00:00

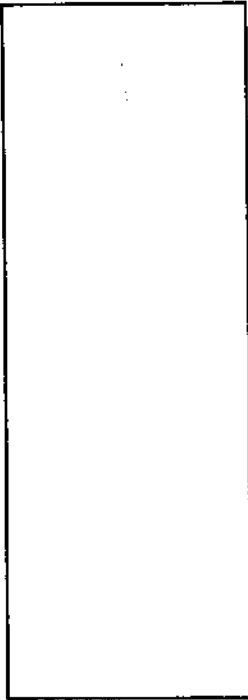
**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA**

Rod BR 480, 180, CENTRO, CEP 99740000, Barão de Cotejipe-RS  
CNPJ 02.520.829/0001-40

Nº 3091

ITENS GANHOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022



## 11. Itens e Preços

Item	Produto / Principio Ativo	Emb. Pri.	Emb. Sec.	Quant.	Un.	Tipo	Nome Com.	Nro. Registro	Marca	Vir. Max. Municipio	Vir. Unit. Proposta	Vir. Total
------	---------------------------	-----------	-----------	--------	-----	------	-----------	---------------	-------	---------------------	---------------------	------------

**Valor Total da Proposta: R\$ 56.040,00**  
(CINQUENTA E SEIS MIL, QUARENTA REAIS)

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
Dados: 2022.12.21 09:37:36 -03'00'

- 2. Condições de Pagamento:** 30 dias após a entrega
- 3. Prazo de Entrega:** 10 dias úteis
- 4. Validade da Proposta:** 90 dias
- 5. Validade dos Produtos:** 75 Por Cento
- 6. Vigência do Contrato:** 12 meses da assinatura
- 7. Observações**

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.

### 8. Declaração

Declaramos que nos preços ofertados estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

### 9. Outras Declarações

Identificação da Empresa  
Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 02.520.829/0001-40  
Endereço: Rodovia BR 480 – 180 \*\* Bairro: Centro \*\* Município: Barão de Cotegipe – RS \*\* Cep. 99740-000  
Inscrição Estadual: 170/0004112 \*\*\* Inscrição Municipal: 450

E-mail Contratos: licitacao2@dimaster.com.br  
E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br  
Telefone: (54) 3523-2600

Dados Bancários: Banco do Brasil \*\*\* Agência: 5122-5 \*\*\* Conta Corrente: 7468-3

Dados do responsável para assinatura do Contrato:

Suema Tussi Brunelo \*\*\* RG. 1038690028 – SSP/RS \*\*\* CPF. 448.443.280-34  
Data de Nascimento: 19/01/1969 \*\*\* Nacionalidade: Brasileira \*\*\* Estado civil: Casada \*\*\* Função na empresa: Procuradora  
End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 – Centro \*\*\* Barão de Cotegipe – RS \*\*\* CEP: 99740-000

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.

Assinatura

Barão de Cotegipe, 21/12/2022

Página 3 de 3

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=VALID, ou=AR SENHA DIGITAL, ou=Presencial, ou=19520630000115, cn=SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034  
Dados: 2022.12.21 09:37:47 -03'00'

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: COLIPAN


<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012864/92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	COLIPAN	<b>Registro</b>	120190029	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1		1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE 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> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa 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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<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	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290024	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<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	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

	FICHA TÉCNICA	IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG	DOCUMENTO: FCT-SGQ-003	PÁG: 2/2

**GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI**

**CNPJ: 33.408.105/0001-33**

**Nome comercial:** Colipan

**Medicamento referência:** Buscopan®

**Princípio ativo:** Butilbrometo de Escopolamina

**Excipientes:** Amido, manitol, ácido tartárico, celulose microcristalina, dióxido de silício, álcool etílico, estearato de magnésio, polimetacrilato, acetona, talco, povidona, álcool, macrogol e dióxido de titânio

**Forma farmacêutica:** Comprimido Revestido

**Classe terapêutica:** Antiespasmódico e anticolinérgicos gastrintestinais

**Validade do registro:** 08/2029

		Apresentações		
0006	Farma	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771
1006	Hospitalar	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771

**Indicações:**

O Colipan é indicado para tratamento dos sintomas de cólicas gastrintestinais (estômago e intestinos), cólicas e movimentos involuntários anormais das vias biliares e cólicas dos órgãos sexuais e urinários.


**Mecanismo de ação:**

O Colipan promove alívio rápido e prolongado de dores, cólicas e desconforto abdominal e sua ação no aparelho digestivo ocorre de 20 e 80 min após ser ingerido.

**Contraindicações:**

O Colipan não deve ser administrado por:

- Paciente com miastenia gravis (fraqueza muscular grave);
- Paciente com megacólon (dilatação do intestino grosso);
- Pacientes com intolerância à frutose;
- Crianças com diarreia aguda ou persistente.

 <b>Green Pharma</b> Acima de tudo, saúde.	<b>FICHA TÉCNICA</b>		IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG		DOCUMENTO: <b>FCT-SGQ-003</b>	PÁG: 2/2

- Pacientes com hipersensibilidade a quaisquer componentes da fórmula;
- Idosos sensíveis aos efeitos secundários dos antimuscarínicos, como secura da boca e retenção urinária.

**Armazenamento:** conservar o produto à temperatura ambiente (15°C à 30°C), protegendo da luz e umidade.

**Classificação fiscal (NCM):** 3004.40.90 (Farma) – 3004.40.90 (Hospitalar)

**Portaria 344 (controlado):** SIM ( ) NÃO (X)

**Lista PIS / CONFINS:** positiva

**Validade do produto:** 36 meses



**Responsável técnico/ CRF:** Dr. Eduardo Gonçalves/ CRF-GO N° 2250.

Apresentação	Peso da cartomagem com produto	Dimensão da cartomagem (mm)	Qtd. cartonagens por caixa de embalagem	N.º de unidades por embalagem	Peso líquido de cada cartomagem	Dimensão total da embalagem (mm)	Peso líquido de cada caixa de embalagem
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 14,4 g	113x20x73	144 cartonagens	08	464x216x277	± 2,740 kg	
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 16,3 g	51x20x116	100 cartonagens	23	265x220x250	± 1,660 kg	

ORIGINAL	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI	REPRODUÇÃO PROIBIDA
----------	---	---------------------

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BRONQTRAT

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.298771/2005-91	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	14/11/2005
<b>Nome Comercial</b>	BRONQTRAT	<b>Registro</b>	138410023	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<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	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230011	XAROPE	14/11/2005	24 meses
2	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230021	XAROPE	14/11/2005	24 meses
3	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230038	XAROPE	14/11/2005	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230046	XAROPE	14/11/2005	24 meses
5	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230054	XAROPE	14/11/2005	24 meses
6	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230062	XAROPE	14/11/2005	24 meses
7	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230070	XAROPE	14/11/2005	24 meses
8	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230089	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade


9	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230097	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230100	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230119	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
12	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230127	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230135	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
14	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230143	XAROPE	14/11/2005	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230151	XAROPE	14/11/2005	24 meses
16	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230161	XAROPE	14/11/2005	24 meses
17	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1384100230178	XAROPE	14/11/2005	24 meses
18	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100230186	XAROPE	14/11/2005	24 meses
19	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100230194	XAROPE	14/11/2005	24 meses
20	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1384100230208	XAROPE	14/11/2005	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 80 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230216	XAROPE	14/11/2005	24 meses
22	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230224	XAROPE	14/11/2005	24 meses
23	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230232	XAROPE	14/11/2005	24 meses
24	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 150 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100230240	XAROPE	14/11/2005	24 meses
25	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230259	XAROPE	14/11/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



26		1384100230267	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa 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 LUZ				
<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 Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27		1384100230275	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</li> <li><b>Etapa 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 LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<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>
28	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230283	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
29	 COP <b>ATIVA</b>	1384100230291	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</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 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				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
30		1384100230305	XAROPE	14/11/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE AMBROXOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FLACONETE DE PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - BRASIL</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 LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Sem Tarja
<b>Apresentação fraçonada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1384100230313	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
32	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1384100230321	XAROPE	14/11/2005	24 meses


Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
33	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 120 ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1384100230331	XAROPE	14/11/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
34	3 MG/ML XPE CT 100 FR PLAS AMB X 150 ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1384100230348	XAROPE	14/11/2005	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos


## Detalhe do Produto: COLIPAN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	33.408.105/0001-33	<b>Autorização</b>	1.02.019-0
<b>Processo</b>	25000.012864/92	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/08/1994
<b>Nome Comercial</b>	COLIPAN	<b>Registro</b>	120190029	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1		1201900290014	COMPRIMIDO REVESTIDO	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BUTIL BROMETO DE ESCOPOLAMINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE 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> GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 33.408.105/0001-33</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 6 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<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	2 PCC SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290024	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<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	2 PCC SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1201900290030	SOLUÇÃO INJETAVEL	21/12/2001	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>					
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	COLIPAN				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	-				
<b>Conservação</b>	-				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

 Acima de tudo, saúde.	FICHA TÉCNICA	IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG	DOCUMENTO: FCT-SGQ-003	PÁG: 2/2

**GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI**

**CNPJ: 33.408.105/0001-33**

**Nome comercial:** Colipan

**Medicamento referência:** Buscopan®

**Princípio ativo:** Butilbrometo de Escopolamina

**Excipientes:** Amido, manitol, ácido tartárico, celulose microcristalina, dióxido de silício, álcool etílico, estearato de magnésio, polimetacrilato, acetona, talco, povidona, álcool, macrogol e dióxido de titânio

**Forma farmacêutica:** Comprimido Revestido

**Classe terapêutica:** Antiespasmódico e anticolinérgicos gastrintestinais

**Validade do registro:** 08/2029

REGISTRO DE PRODUTOS				
0006	Farma	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771
1006	Hospitalar	Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	1.2019.0029.001-4	0742832304771

**Indicações:**

O Colipan é indicado para tratamento dos sintomas de cólicas gastrintestinais (estômago e intestinos), cólicas e movimentos involuntários anormais das vias biliares e cólicas dos órgãos sexuais e urinários.

**Mecanismo de ação:**


O Colipan promove alívio rápido e prolongado de dores, cólicas e desconforto abdominal e sua ação no aparelho digestivo ocorre de 20 e 80 min após ser ingerido.

**Contraindicações:**

O Colipan não deve ser administrado por:

- Paciente com miastenia gravis (fraqueza muscular grave);
- Paciente com megacólon (dilatação do intestino grosso);
- Pacientes com intolerância à frutose;
- Crianças com diarreia aguda ou persistente.



 <p>Acima de tudo, saúde.</p>	FICHA TÉCNICA	IMPLANTAÇÃO: 27/03/2020	REV. 0
	COLIPAN 10 MG	DOCUMENTO: FCT-SGQ-003	PÁG: 2/2

- Pacientes com hipersensibilidade a quaisquer componentes da fórmula;

- Idosos sensíveis aos efeitos secundários dos anímuscarínicos, como secura da boca e retenção urinária.

**Armazenamento:** conservar o produto à temperatura ambiente (15°C à 30°C), protegendo da luz e umidade.

**Classificação fiscal (NCM):** 3004.40.90 (Farma) – 3004.40.90 (Hospitalar)

**Portaria 344 (controlado):** SIM ( ) NÃO (X)

**Lista PIS / CONFINS:** positiva

**Validade do produto:** 36 meses

**Responsável técnico/ CRF:** Dr. Eduardo Gonçalves/ CRF-GO Nº 2250.

Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 14,4 g	113x20x73	144 cartonagens	08	464x216x277	± 2,740 kg
Cartonagem com 2 blísteres de 15 comprimidos revestidos de 10 mg	± 16,3 g	51x20x116	100 cartonagens	23	265x220x250	± 1,660 kg

ORIGINAL	GREENPHARMA QUÍMICA E FARMACÊUTICA EIRELI	REPRODUÇÃO PROIBIDA
----------	---	---------------------

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

## Detalhes do Produto

<b>Nome da Empresa</b>	INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA		
<b>CNPJ</b>	14.469.133/0001-16	<b>Autorização</b>	8.09.503-1
<b>Produto</b>	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO		

## Modelo Produto Médico

GEL RILEX MORANGO / GEL RILEX MENTA / GEL RILEX TRADICIONAL / GEL PROSEX MORANGO/ GEL PROSEX MENTA / GEL PROSEX TRADICIONAL / GEL PRELUDE MORANGO / GEL PRELUDE MENTA / GEL PRELUDE TRADICIONAL / GEL CONSEX MORANGO / GEL CONSEX MENTA / GEL CONSEX TRADICIONAL / GEL NEED MORANGO / GEL NEED MENTA / GEL NEED TRADICIONAL / GEL PLAYBOY MORANGO / GEL PLAYBOY MENTA / GEL PLAYBOY TRADICIONAL

GEL RILEX LEITE CONDENSADO

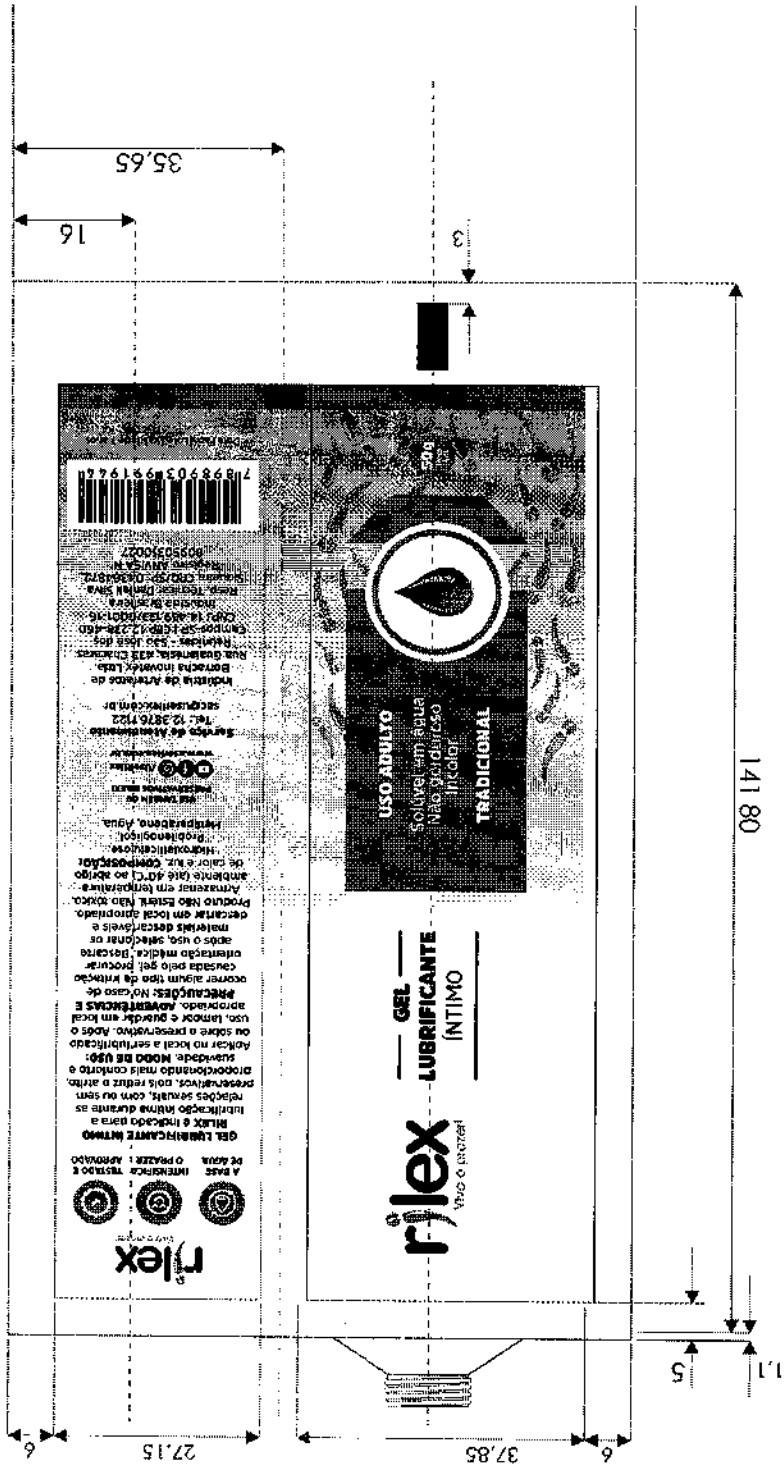
Tipo de Arquivo	Arquivos	Expediente, data e hora de inclusão
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Bisnagas_lubrificante_rilex_leitecondensado_v4.pdf	0212807/22-6 - 17/01/2022 - 08:59
INSTRUÇÕES DE USO OU MANUAL DO USUÁRIO DO PRODUTO	Bisnagas_lubrificante_rilex_v6.pdf	0212807/22-6 - 17/01/2022 - 08:59

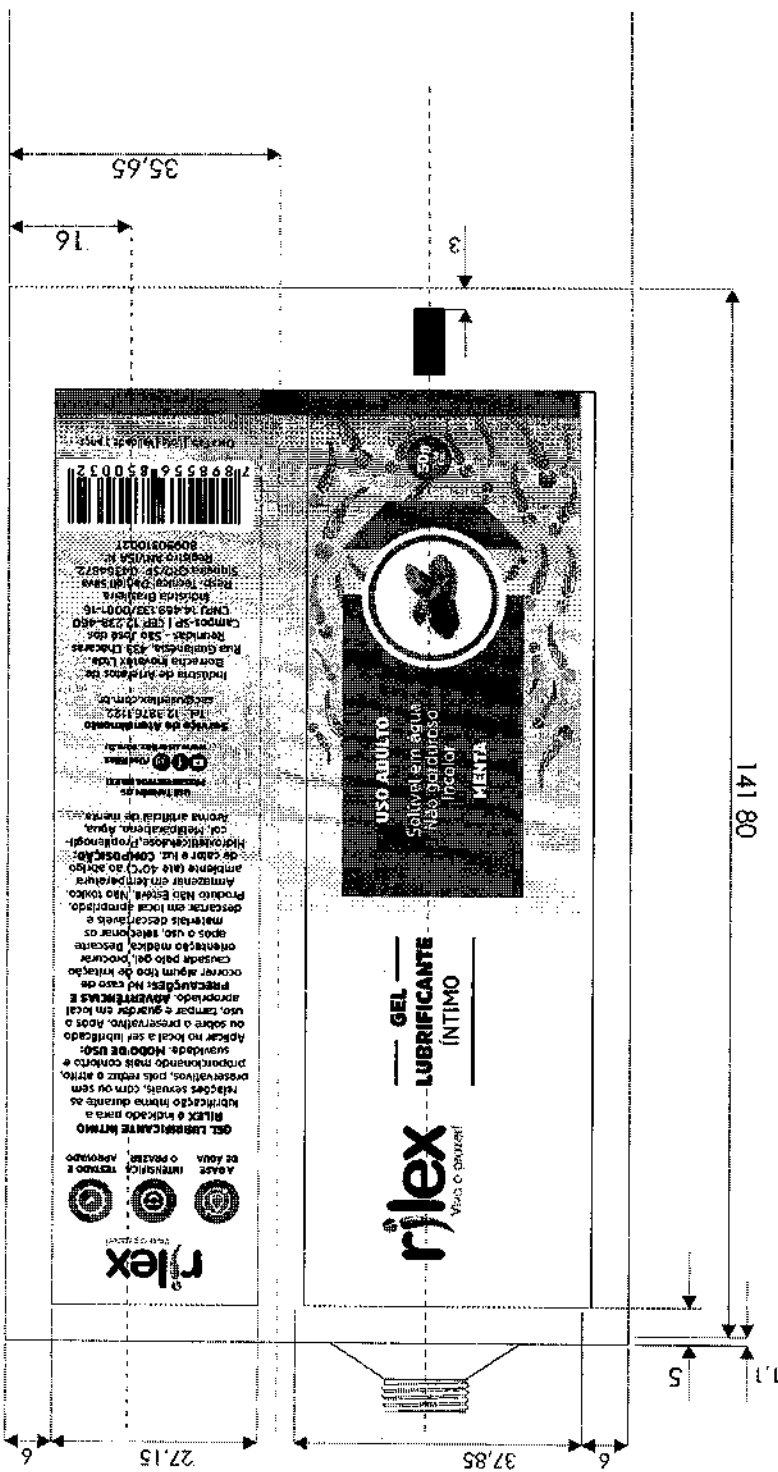
<b>Nome Técnico</b>	Lubrificante Intimo
<b>Registro</b>	80950310027
<b>Processo</b>	25351.696603/2015-77
<b>Fabricante Legal</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>FABRICANTE: INDUSTRIA DE ARTEFATOS DE BORRACHA INOVATEX LTDA - BRASIL</li> </ul>
<b>Classificação de Risco</b>	II - MEDIO RISCO
<b>Vencimento do Registro</b>	VIGENTE

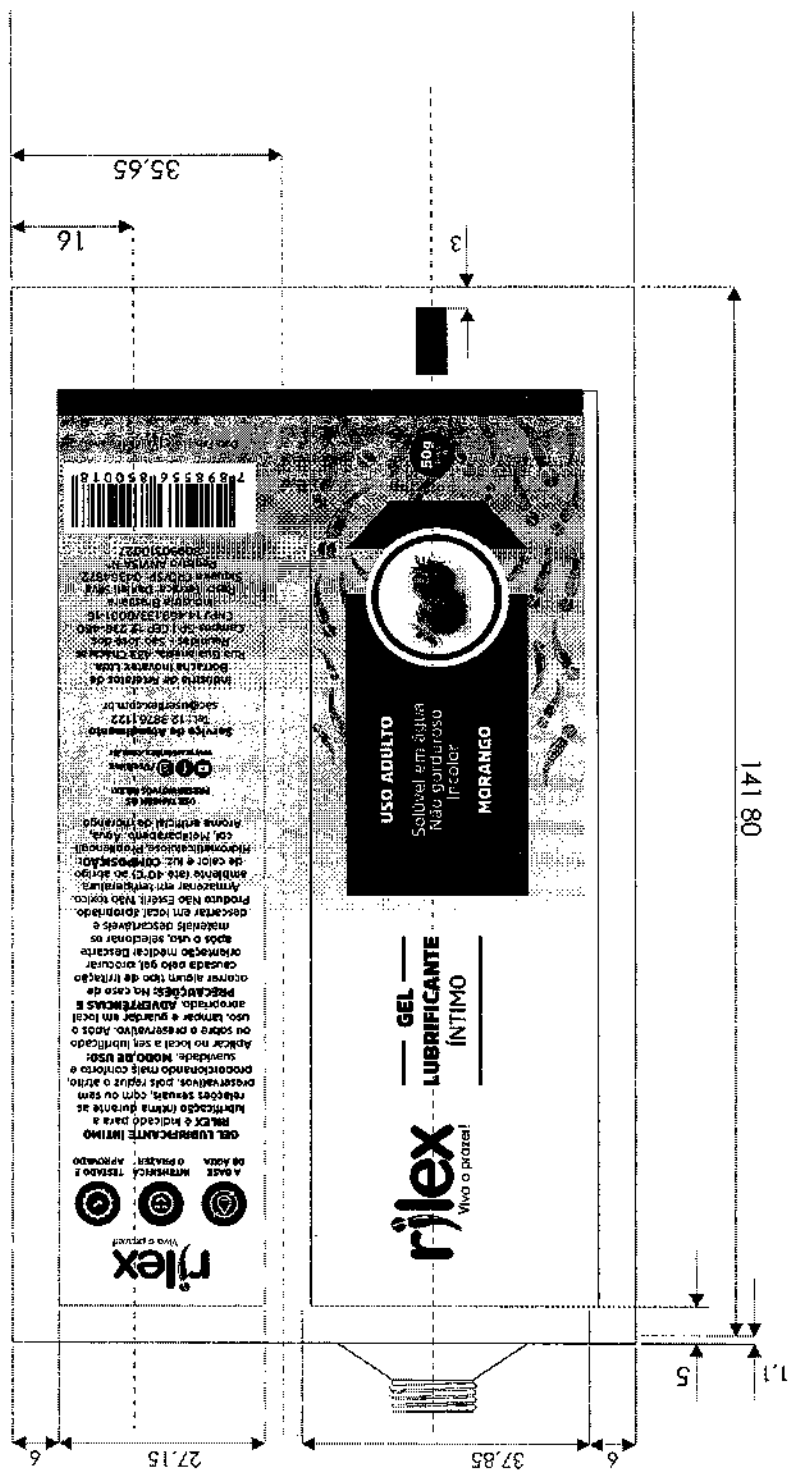
Exportar para Excel

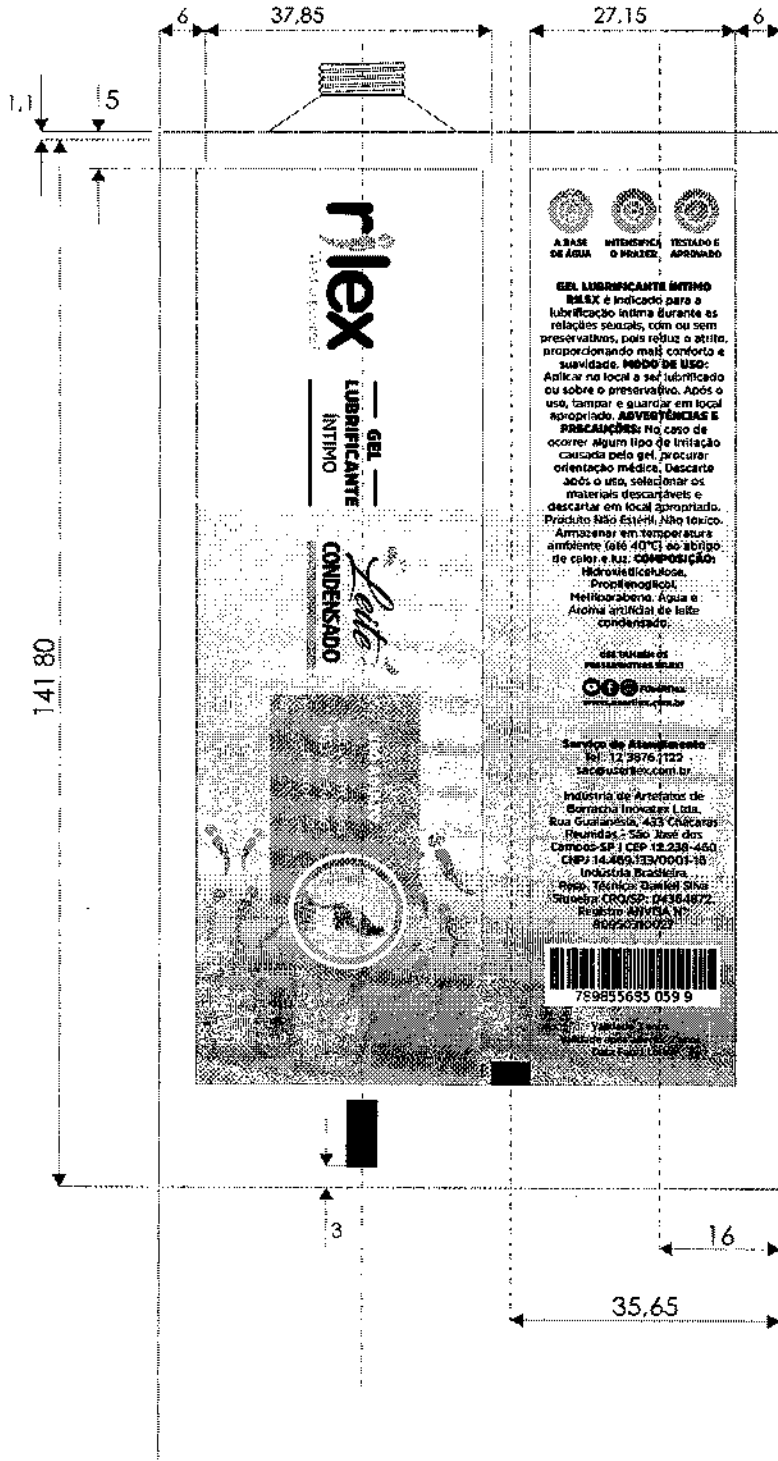
Exportar para PDF

Voltar









### ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO RILEX

MODELOS	
TRADICIONAL	80950310027
AROMATIZADO	80950310027

#### a) FINALIDADE DE USO

O Gel Lubrificante íntimo é indicado para lubrificação íntima durante as relações sexuais, com ou sem preservativos, pois reduz o atrito proporcionando mais conforto e suavidade.

#### b) CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS

Estado Físico	Gel
Aparência	Gel transparente e livre de impurezas
Cor	Levemente opaco
Odor:	
Tradicional	Inodoro
Morango	característico de morango
Menta	característico de menta
Leite Condensado	característico de leite condensado

#### c) SOLUBILIDADE:

Solúvel em água

#### d) FÍSICO-QUÍMICAS:

Testes Físicos Químicos	Unidade	Mínimo	Máximo
pH	-	5,0	7,0
Viscosidade	CP	20.000	60.000

Indústria de Artefatos de Borracha Inovatex Ltda.  
 CNPJ: 14.469.133/0001-16 I.E: 645.346.649.110  
 RUA: Guaianesia Nº: 433 Chácara Reunidas - São José dos Campos SP - CEP: 12.238-460

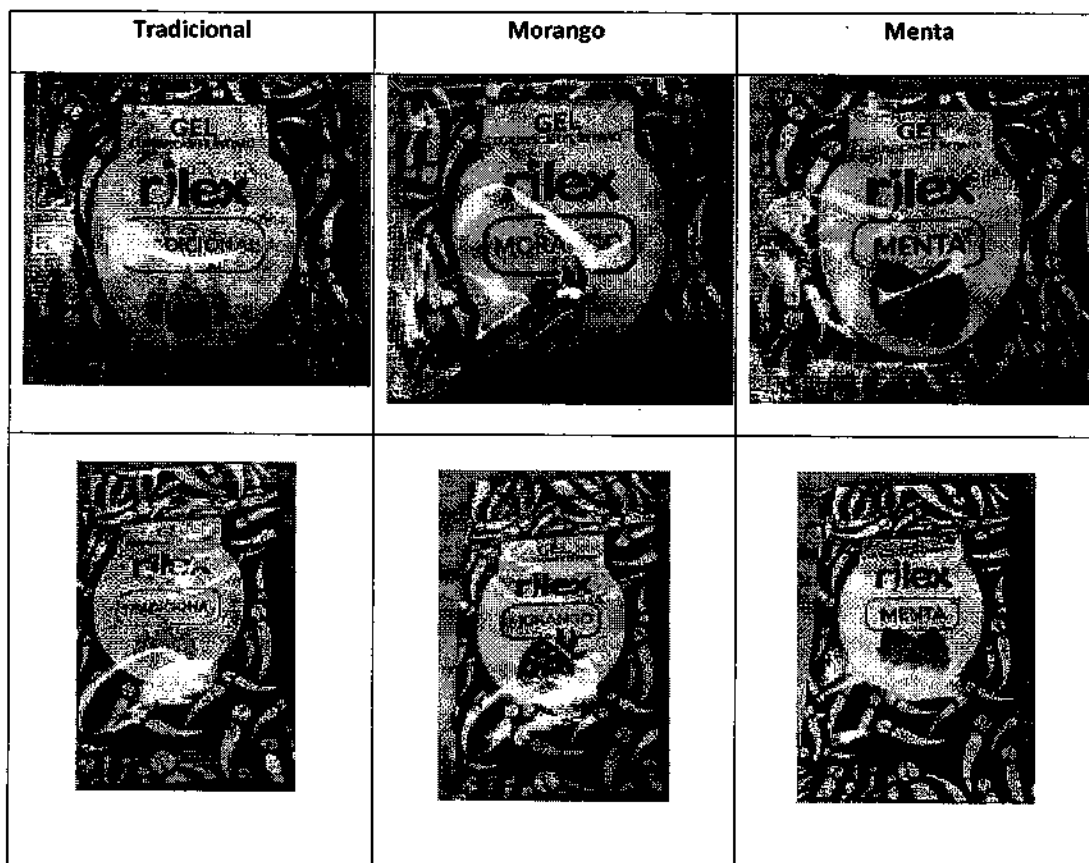


**QUALIDADE A SERVIÇO DA SAÚDE**

Viscosidade - Toy	CP	100	250
-------------------	----	-----	-----





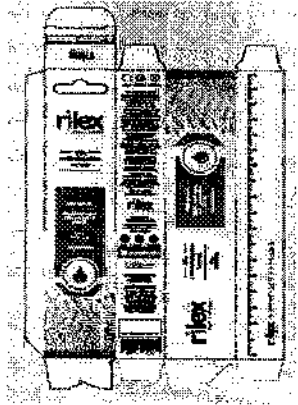
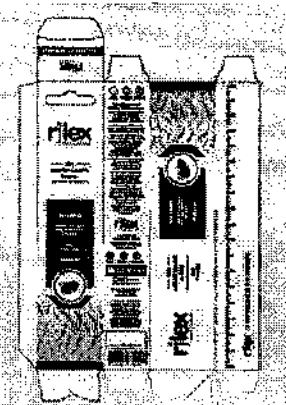
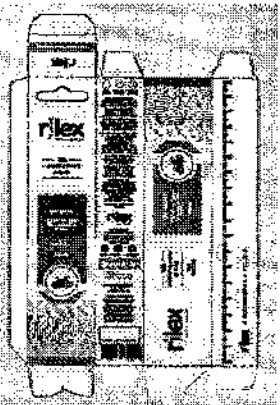
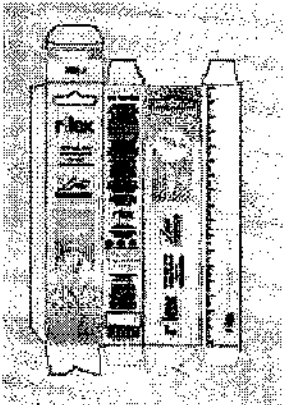
**e) Embalagem:****➤ Individual Sachê individual 5g**

- ✓ Embalagem sache com 3 unidades individuais
- ✓ Caixa para sache 48/3
- ✓ Caixa para embalagem com 100 unidades individual



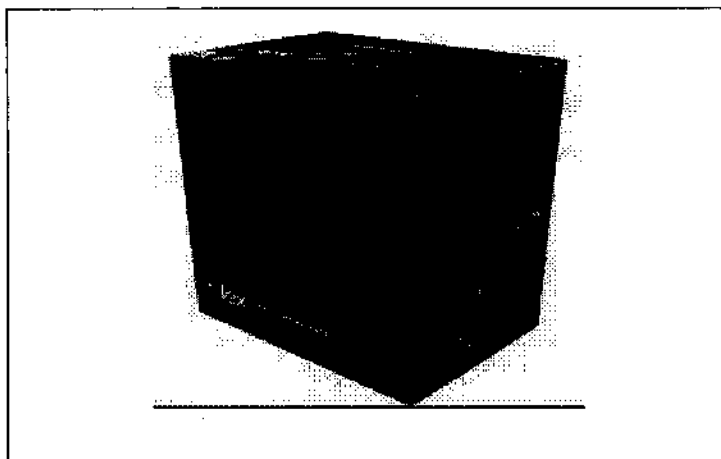
**➤ Bisnaga 50g**

- ✓ Cartucho para 1 bisnaga
- ✓ Caixa com 24x1 unidades cartucho com bisnagas.

Tradicional	Morango	Menta	Leite Condensado
			
			

- **Embalagem Prime**
- **Bisnaga Toy – 100g**
  - ✓ Caixa Display com 12x1 unidades Toy.
  - ✓ Caixa com 8 Displays 12x1



**2) COMPOSIÇÃO DO PRODUTO**

- ✓ Hidroxiétilcelulose (Espessante)
- ✓ Propilenoglicol (Umectante)
- ✓ Metilparabeno (Conservante)
- ✓ Aromas: Menta ou Morango
- ✓ Água Deionizada.

**Daniell Silva Siqueira**

**Responsável Técnica CRQ-SP 04364872**

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: HELMILAB

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATULAB LABORATÓRIO S.A	<b>CNPJ</b>	02.456.955/0001-83	<b>Autorização</b>	1.03.841-3
<b>Processo</b>	25351.446145/2008-60	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	06/07/2009
<b>Nome Comercial</b>	HELMILAB	<b>Registro</b>	138410036	<b>Vencimento do registro</b>	07/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	PANTELMIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			<b>ATC</b>	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP <b>ATIVA</b>	1384100360012	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	<b>ATIVA</b>	1384100360020	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MEBENDAZOL				

<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	-				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> NATULAB LABORATÓRIO S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.456.955/0001-83</li> <li><b>Endereço:</b> SANTO ANTÔNIO DE JESUS - BA - 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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<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	20 MG/ML SUS OR CX 100 FR PET AMB X 30 ML + 100 COP <b>ATIVA</b>	1384100360039	SUSPENSAO ORAL	06/07/2009	24 meses

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES – EIRELI  
 CNPJ: 34.620.735/0001-30 INSC. ESTADUAL: 90824469-98  
 FONE: 45 33067151 E-MAIL: gholdmed@hotmail.com  
 RUA RAFAEL PICOLI 978 - SALA 03 - CENTRO  
 CASCAVEL -PR

Cascavel-PR, 21 de dezembro de 2022

À

Prefeitura Municipal de FRANCISCO BELTRÃO - PR  
 Dpto. Compas e Licitações

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022**

A empresa GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES- EIRELI estabelecida à Rua Rafael Picoli 978 sala 03, na cidade de Cascavel, Estado Paraná, CNPJ/MF sob nº 34.620.735/0001-30 apresenta a sua proposta de preços referente a licitação PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022 conforme edital de licitação e seus anexos, nas seguintes condições:

PROPOSTA DE PREÇOS							
Item	Qtde.	Und.	Descrição dos produtos	Marca	Registro ANVISA	Vlr. Unit. R\$	Vlr. Total R\$
18	12.000	FR	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6MG/ML, XAROPE ADULTO FRASCO 100 ML	FARMACE	110850039	R\$ 4,990	R\$ 59.880,00
108	12.000	FR	DEXAMETASONA 0,1MG FRASCO 120 ML ELEXIR	FARMACE	110850035	R\$ 3,180	R\$ 38.160,00
181	20.000	AMP	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10 ML	FARMACE	110850009	R\$ 0,640	R\$ 12.800,00
Valor total da proposta:							R\$ 110.840,00

Cento e Dez Mil Oitocentos e Quarenta Reals

Validade da Proposta.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022

Prazo de Entrega.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022

Condições de Pagamento: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022

Validade dos Produtos.....: Conforme Edital de PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022

**Dados Bancários para pagamento:**

Banco: Banco do Brasil 001

Agência: 3407-X

Conta corrente: 102898-7

Já estão inclusos na proposta de preços todos os custos e tributos de qualquer natureza incidentes sobre o objeto a ser fornecido, bem como, o custo de transporte, inclusive carga e descarga, correndo tal operação, única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da empresa vencedora, encargos e impostos pertinentes à execução/entrega do objeto.

34.620.735/0001-30  
 GHOLDMED DISTRIBUIDORA  
 DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES EIRELI  
 RUA RAFAEL PICOLI, 978 - SALA 3  
 CENTRO CEP 85812-100  
 CASCAVEL - PARANÁ

GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI  
 RODRIGO BATISTEL BARBOSA  
 CPF: 042.730.189-00

## 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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	
<b>Rotulagem</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



05/12/2022 11:20

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

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

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: dexametasona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.390235/2006-27	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/12/2007
<b>Nome Comercial</b>	dexametasona	<b>Registro</b>	110850035	<b>Vencimento do registro</b>	12/2027
<b>Princípio Ativo</b>	DEXAMETASONA			<b>Medicamento de referência</b>	Decadron
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350016	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
2	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350024	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
3	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 100 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350032	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
4	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350040	ELIXIR	03/12/2007	24 meses

5	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350059	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
6	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR PET AMB X 120 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350067	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
7	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350075	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
8	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350083	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
9	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350091	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
10	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350105	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
11	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350113	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
12	0,1 MG/ML ELX CX 100 FR VD AMB X 120 ML + 100 CP MED <b>ATIVA</b>	1108500350121	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
13	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350131	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
14	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350148	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
15	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350156	ELIXIR	03/12/2007	24 meses
16	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 COP <b>ATIVA</b>	1108500350164	ELIXIR	03/12/2007	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: FARMACE-GLICOSE

<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>	25016.000123/99	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	07/02/2000
<b>Nome Comercial</b>	FARMACE-GLICOSE	<b>Registro</b>	110850009	<b>Vencimento do registro</b>	02/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLICOSE ANIDRA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL			<b>ATC</b>	REPOSICAO HIDROELETROLITIC E ALIMENTACAO PARENTERAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Valldade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML&nbsp;01 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090014	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090022	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
3	100 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090030	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses

4	100 MG/ML SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090049	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
5	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500090057	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
6	250 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500090065	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
7	2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090073	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
8	2,5 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090081	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
9	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500090091	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
10	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500090103	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
11	5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 AMP VD INC X 10 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090111	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
12	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1108500090121	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/08/2000	24 meses
13	100 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <b>ATIVA</b>	1108500090138	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
14	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML <b>ATIVA</b>	1108500090146	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
15	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML <b>ATIVA</b>	1108500090154	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses

16	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML <b>ATIVA</b>	1108500090162	SOLUÇÃO INJETAVEL	06/02/2000	24 meses
----	--	---------------	-------------------	------------	-------------

**ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 03.945.035/0001-91, estabelecida na Av. Princesa do Sul, nº 3.303, Bairro Jardim Andere, na cidade de Varginha MG., neste ato representada pela sua Farmacêutica Responsável Milena Barbosa Reis, inscrita no CRF/MG nº 29.477, no uso de suas atribuições legais, vem respeitosamente, solicitar a adequação das embalagens dos pedidos/empenhos de acordo com a proposta apresentada em anexo, dos itens que a empresa ofertou o menor preço no processo Licitatório, assim como em Dispensa de Licitação (Compra Direta).

Esclarecemos que para atender as orientações da ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) e conforme Decreto Federal nº 5775/2006 art. 2º e Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006, art. 10, e ao disposto na legislação vigente, Lei nº 5.991 de 17 de dezembro de 1973, art. 4º anexo XVI, onde se lê "que medicamentos devem ser vendidos em suas embalagens originais", RDC nº 80 de 11/05/2016 Disposições Iniciais; RDC 135 de 06/2005 capítulo I mostra que o fracionamento de medicamentos é privativo de farmácias autorizadas para esta atividade. No documento Autorização de funcionamento emitido pela Anvisa, são elencadas todas as atividades autorizadas para as empresas distribuidoras conforme diz o capítulo VIII desta RDC.

"O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente".

Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis.

A Empresa Acácia sendo uma Distribuidora, está determinadamente proibida de fracionar qualquer medicamento, sendo ele controlado ou não. Cabendo ao órgão adequação quando o medicamento não for divisível pela embalagem oferecida em proposta.

Agradecemos a colaboração de todos para agirmos sem infringir a legislação vigente evitando assim transtornos em relação ao fracionamento de medicamentos e produtos hospitalares, mantendo a integridade dos produtos comercializados por esta empresa atendendo sempre as Boas Práticas de Distribuição previstas na Portaria 802 de 1998.

Colocamo-nos à disposição de V.Sas., no sentido de quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Varginha-MG - 02 de agosto de 2021



*Milena Barbosa Reis*  
ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
CNPJ: 03.945.035/0001-91

Avenida Princesa do Sul, 3.303 - Jardim Andere - Varginha - MG  
CNPJ: 03.945.035/0001-91  
Insc. Estadual: 707.088.401-0016  
CEP - 37.026-100 - Tel.: + 55 35 3690-1150  
acacia@acacia.med.br





Ofício de Tabelião de Notas de Pernambuco  
 Reconhecido por autenticidade, assinatura e rubrica de HELENA CARBOA  
 RECONHECIMENTO DE VERDADE  
 Validação: 03/08/2021  
 SELO CONSULTA EXCLUSIVO  
 CÓDIGO SEGURANÇA: 28050508213222808513  
 Nº DA  
 ATITUDE  
 28050513

Para os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/28050508213222808513>



**ARTÓRIO**  
 Autenticação Digital Código: 28050508213222808513-2  
 Data: 05/08/2021 10:56:24  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
 Selo Digital Tipo Normal C: ALW57935-X3KI



**Cartório Azevedo Bastos**  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
 Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
 (53) 3244-5494 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)

Valber Azevedo de M. Cavalcanti



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por LADY DIANA REGIS DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 5 de agosto de 2021 11:03:01 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico

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...

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 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI assumiu, nos termos do artigo 8º, §1º, do Decreto nº 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3º, inciso X, da Lei Federal nº 13.874/2019 e o artigo 2º-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

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

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/08/2021 14:12:32 (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 ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI 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.

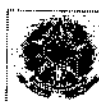
\*Código de Autenticação Digital: 28050508213222808513-1 a 28050508213222808513-2

‡Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ Nº 003/2014 e Provimento CNJ Nº 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

#### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9af3a1962ad2b949b7dc661bfcc20dd256bceaa766e77c0a0c84887abcc7daa5da21093aa444ebbb1d959143e945deb5564645fbd0332f066cbd9d083ddd077c



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





20 ANOS

Referência em atendimento



A  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 210/2022**  
**PROCESSO LICITATORIO Nº 1078/2022**

### PROPOSTA COMERCIAL

**Razão Social da Empresa:** Acácia Comércio de Medicamentos Eireli.  
**CNPJ:** 03.945.035/0001-91  
**Inscrição Estadual:** 707.088.401.00-16  
**Inscrição Municipal:** 013396  
**Endereço Completo:** Avenida Princesa do Sul, nº 3303 – Jardim Andere  
**Município:** Varginha  
**Estado:** Minas Gerais  
**CEP:** 37.062-180  
**Fone/Fax:** (35) 3690-1150  
**E-mail:** [pregoeletronico@acacia.med.br](mailto:pregoeletronico@acacia.med.br)

**Dados Bancários da Empresa:**  
**Banco do Brasil:** Acácia Comércio de Medicamentos Eireli.  
**Conta Corrente:** 15184-X  
**Agência:** 0032-9

**Representante Legal para Fins de Assinatura do Contrato:**  
**Nome:** José Maria Nogueira  
**Cargo:** Proprietário  
**Nacionalidade:** Brasileiro  
**Estado Civil:** Divorciado  
**E-mail:** [atendimentoaocliente@acacia.med.br](mailto:atendimentoaocliente@acacia.med.br)/[contratos@acacia.med.br](mailto:contratos@acacia.med.br)/[pregoeletronico@acacia.med.br](mailto:pregoeletronico@acacia.med.br)  
**Identidade:** M – 940.349 SSP/MG  
**CPF:** 171.445.586-68

**OBJETO:** 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.

**JULGAMENTO:** Menor preço por item unitário.

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA:** R\$ R\$ 98.603,90 (noventa e oito mil seiscentos e três reais e noventa centavos).

**VALIDADE DA PROPOSTA:** A validade da proposta será de no mínimo 90 (noventa) dias, contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

**FORMA DE PAGAMENTO:** Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal.



20 ANOS

Referência em atendimento

**PRAZO DE ENTREGA:** A contratada deverá atender as solicitações da Secretaria de Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados do momento do envio do pedido (requisição) dos produtos e confirmação por e-mail ou contato telefônico.

**VALIDADE DO CONTRATO:** A vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da primeira publicação das Atas de Registro de Preços do processo licitatório.

Declaro que os preços apresentados são líquidos já incluídos todos os custos, diretos ou indiretos, inerentes ao objeto.

Declaro expressamente que cumprimos o fornecimento de acordo com a especificação, a partir da assinatura do contrato.

Informamos, outrossim, que o preço proposto, contempla todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto.

\*Dispõe sobre o controle sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, insumos Farmacêuticos e Correlatos, e dá outras providências.


Art. 4 - Para efeito desta Lei são adotados os seguintes conceitos

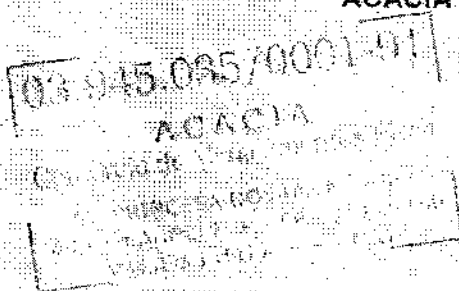
XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em que suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos; (grifo o nosso).

Lei nº 5.991, de 17 de dezembro de 1973.

"OBS: Informamos que os produtos pertencentes ao regime PORTARIA 344/98 ofertados, NÃO poderão ser fracionados. Portanto os pedidos solicitados deverão estar de acordo com a embalagem ofertada no descrito de cada item."

Varginha-MG, 22 de dezembro de 2022.

  
**ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI.**  
**ÉRICA DE PAULA PEREIRA**  
**REPRESENTANTE LEGAL (P/P)**  
**CPF: 081.334.656-80**  
**RG: MG-15.758.031 SSP/MG**

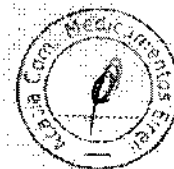




20 ANOS

Referência em atendimento

Acácia Comércio de Medicamentos Eireli  
 CNPJ: 03.945.035/0001-91  
 IE: 7070884010016  
 END. Av. Princesa Do Sul N° 3303 - Cep: 37062 - 180  
 Jardim Andere - VARGINHA



VARGINHA, quinta-feira, 22 de dezembro de 2022

AO ESTADO DE PARANÁ

MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRAO

PREGÃO ELETRÔNICO 210/2022

Processo Nº.: 1678/2022

Credenciamento: 15/12/2022 09:00:00

Lance/Disputa:

Objeto da Licitação: Medicamentos

Nro. Doc: 3661

CNPJ: 77.816.510/0001-65

Lance/Disputa: 15/12/2022 7:09:00

Validade da Proposta: 90 dias

Data da Vigência:

Período da proposta:

Prazo de entrega: 10 dias

Condição pagamento: 30 DIAS

Prezados Senhores:

Apresentamos nossa proposta conforme solicitando de V.v.S.s

Item Código	Nome Comercial	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Quantidade Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
20 440	AMINOFILINA 100MG CX 500CPR (BLT C/20)	HIPOLABOR	1134301650035	130.000 CPR	0,0720	9.360,00
Valor Unit.: Setenta e dois milésimos de real		Valor Total: Nove mil trezentos e sessenta reais				
31 11657	ANLOBIPINO 5MG CX 60CPR - PRESSAT	BIOLAB	1097400740182	500.000 CPR	0,0280	14.000,00
Valor Unit.: Vinte e oito milésimos de real		Valor Total: Quatorze mil reais				
93 1821	CLOROTO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX 200AMP	SAMTEC	1559200010147	3.000 AMP	0,4780	1.436,40
Valor Unit.: Quatromil e setecentos e oitenta e oito décimos de milésimos de real		Valor Total: Um mil quatrocentos e trinta e seis reais e quarenta centavos				
136 13646	ENALAPRIL 20MG CX 60CPR - VASOPRIL	BIOLAB	1097402070303	400.000 CPR	0,0360	14.720,00
Valor Unit.: Trezentos e sessenta e oito décimos de milésimos de real		Valor Total: Quatorze mil setecentos e vinte reais				
261 1940	NORFLOXACINO 400MG CX 14CPR (BLT C/14)	GLOBO	1053501640017	40.000 CPR	0,3240	12.960,00
Valor Unit.: Trezentos e vinte e quatro milésimos de real		Valor Total: Doze mil novecentos e sessenta reais				
273 6874	PERMETRINA 10MG/ML 60ML LOCAO CX 50FRS - PERMENATI 1%	NATIVITA	1476100110038	1.000 FRS	1,7480	1.748,00
Valor Unit.: Um real e setecentos e quarenta e oito milésimos		Valor Total: Um mil setecentos e quarenta e oito reais				

Item Código	Nome Comercial	Fabricante Apresentação	Registro Min. Saúde	Quantidade	Un	Valor Unit. R\$	Valor Total
279 7552	PREDNISONA 5MG CX 500CPR (BLT C/20)	SANVAL	1071402370044	60.000	CPR	0,0650	3.900,00
<b>Valor Unit.:</b> Seissenta e seis milésimos de real						<b>Valor Total:</b> Três mil novecentos e sessenta reais	
780 1144	PREDNISONA 20MG CX 500CPR (BLT C/20)	SANVAL	1071402370087	80.000	CPR	0,1440	11.520,00
<b>Valor Unit.:</b> Cento e quarenta e quatro milésimos de real						<b>Valor Total:</b> Onze mil quinhentos e vinte reais	
298 6871	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/GR 30GR CREME CX 200BNG	NATIVITA	1476100230025	7.000	BNG	4,1285	28.899,50
<b>Valor Unit.:</b> Quatro reais e mil e duzentos e sessenta e cinco décimos de milésimos						<b>Valor Total:</b> vinte e oito mil oitocentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos	
<b>Total geral dos 9 itens desta proposta</b>		<b>R\$ 98.603,90</b>		<b>Noventa e oito mil seiscentos e três reais e noventa centavos</b>			

**Total Geral: R\$ 98.603,90**

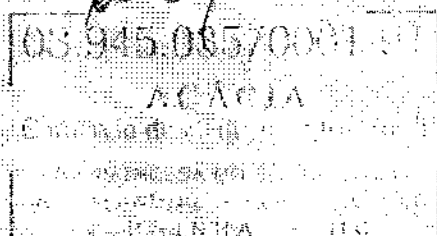
**Noventa e oito mil seiscentos e três reais e noventa centavos**

"A substituição é fundamentada, quando não causar prejuízo as partes, ocorrerá sem alteração nas demais normas contratuais, mantendo o valor do desconto ofertado, recebe amparo no artigo 65 II b da Lei 8.666/93."

Conforme Decreto Federal nº 5775/2006 art 2º e Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 50, de 11 de maio de 2006, art 10. O fracionamento de medicamentos é procedimento privativo de farmácias e drogarias devidamente regularizadas junto aos órgãos de vigilância sanitária competentes, segundo a legislação vigente. Art. 35. O descumprimento das disposições contidas nesta resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e penal cabíveis. A Empresa Acácia sendo uma Distribuidora, está determinadamente proibida de fracionar qualquer medicamento, sendo ele controlado ou não. Cabendo ao órgão adequação quando o medicamento não for divisível pela embalagem oferecida em proposta.

VARGINHA, 22 DE Dezembro DE 2022

Acácia Comércio de Medicamentos Eireli



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: AMINOFILINA

<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>	25351.552748/2007-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	13/04/2009
<b>Nome Comercial</b>	AMINOFILINA	<b>Registro</b>	113430165	<b>Vencimento do registro</b>	04/2029
<b>Princípio Ativo</b>	AMINOFILINA			<b>Medicamento de referência</b>	Aminofilina Sandoz
<b>Classe Terapêutica</b>	BRONCODILATADORES			<b>ATC</b>	BRONCODILATADORE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301650019	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

**Princípio Ativo** AMINOFILINA**Complemento Diferencial da Apresentação** -**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1134301650027	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

**Princípio Ativo**

AMINOFILINA

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()



<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <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 LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1134301650035	COMPRIMIDO SIMPLES	13/04/2009	24 meses

**Princípio Ativo** AMINOFILINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

-

**Apresentação  
fracionada**

Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CILINON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>Autorização</b>	1.01.637-7
<b>Processo</b>	25351.323688/2013-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	12/08/2013
<b>Nome Comercial</b>	CILINON	<b>Registro</b>	116370098	<b>Vencimento do registro</b>	09/2028
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			<b>ATC</b>	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1163700980016	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

**Princípio Ativo** AMPICILINA SÓDICA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.  
**CNPJ:** - 58.430.828/0013-01  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 DIL X 5 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1163700980024	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

Princípio Ativo	AMPICILINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: Blau Farmacêutica S.A. CNPJ: - 58.430.828/0013-01 Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980032	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

**Princípio Ativo** AMPICILINA SÓDICA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.  
**CNPJ:** - 58.430.828/0013-01  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + DIL X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980040	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento</b>	-				
<b>Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <b>ATIVA</b>	1163700980059	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				

**Complemento Diferencial da Apresentação**
**Embalagem**

- Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

- Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.  
CNPJ: - 58.430.828/0013-01  
Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL  
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha sob restrição

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1163700980067	PO INJETAVEL	12/08/2013	24 meses

**Princípio Ativo**

AMPICILINA SÓDICA

**Complemento Diferencial da Apresentação**
**Embalagem**

- Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.</li> <li>CNPJ: - 58.430.828/0013-01</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<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>
7	500MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980075	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: Blau Farmacêutica S.A.</li> <li>CNPJ: - 58.430.828/0013-01</li> <li>Endereço: SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				



<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
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <b>ATIVA</b>	1163700980083	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses

**Princípio Ativo** AMPICILINA SÓDICA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** Blau Farmacêutica S.A.  
**CNPJ:** - 58.430.828/0013-01  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

<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>
9	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL. PLAS X 5ML <b>ATIVA</b>	1163700980091	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1163700980105	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	12/08/2013	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	AMPICILINA SÓDICA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Frasco-ampola de plástico transparente (Vidro tipo III)</li><li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> Blau Farmacêutica S.A. <b>CNPJ:</b> - 58.430.828/0013-01 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PRESSAT

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	CNPJ	49.475.833/0001-06	Autorização	1.00.974-4
Processo	25000.018141/9571	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/05/1996
Nome Comercial	PRESSAT	Registro	109740074	Vencimento do registro	05/2025
Princípio Ativo	BESILATO DE ANLODIPINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	<a href="#">Acesse aqui</a>
Rotulagem					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740018	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	BESILATO DE AMLODIPINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	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>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740026	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2001	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE AMLODIPINA
<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>	-
<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>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740034	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2001	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE AMLODIPINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740042	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2001	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE AMLODIPINA

<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>	-
<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>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740050	COMPRIMIDO SIMPLES	15/08/2001	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO

<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>	-
<b>Via de Administração</b>	ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740069	COMPRIMIDO SIMPLES	29/01/2002	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** DIETA

**Conservação** INDICADO NO TEXTO DE ROTULAGEM

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740077	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<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>	-				
<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>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740085	COMPRIMIDO SIMPLES	22/08/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE AMLODIPINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	-
Via de Administração	DIETA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45 CANCELADA OU CADUCA	1097400740093	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

Princípio Ativo BESILATO DE ANLODIPINO

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>

Local de Fabricação	-
Via de Administração	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>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740107	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO
<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>	-
<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>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740115	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação** -

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740123	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	-
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740131	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

Princípio Ativo BESILATO DE ANLODIPINO

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	-
Via de Administração	IMPLANTE OSSEO

Conservação	-
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097400740141	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

Princípio Ativo BESILATO DE ANLODIPINO

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de Fabricação -

Via de Administração IMPLANTE OSSEO

Conservação -

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1097400740158	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLÓDIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1097400740166	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>					
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
17	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 45 <b>ATIVA</b>	1097400740174	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				



**Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1097400740182	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLÓDIPINO**Complemento Diferencial da Apresentação**

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
19	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1097400740190	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 <b>ATIVA</b>	1097400740204	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo**

BESILATO DE ANLODIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1097400740212	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 45 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097400740220	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1097400740239	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLÓDIPINO**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1097400740247	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo**

BESILATO DE ANLODÍPINO

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1097400740255	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLÓDIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()



**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60 <b>ATIVA</b>	1097400740263	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 45 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097400740271	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLÓDIPINO

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 <b>ATIVA</b>	1097400740281	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0001-06  
**Endereço:** TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**
- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1097400740298	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses

**Princípio Ativo** BESILATO DE ANLODIPINO**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

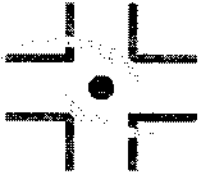
- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÉUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<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>
30	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097400740301	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLÓDIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
31	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90 <b>ATIVA</b>	1097400740311	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/1996	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	BESILATO DE ANLODIPINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li><li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12 <b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL <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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não



AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

## COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO ON-LINE

**Protocolo:****25352381317202118****Expediente:****4148534213****Número de Transação:****9489912021****Tipo de Documento:****Petição****Número do Processo:****25351672885201589****Favorecido:****58.430.828/0001-60 - BLAU FARMACÊUTICA S.A.****Assunto:****10596 - GENÉRICO - Recurso Administrativo - CLONE****Protocolizado On-Line via Peticionamento Eletrônico por:****094.057.508-60 - MARCELO RODOLFO HAHN em 20/10/2021 20:16:13****Imprimir**





Cotia, 18 de maio de 2022.

À

**ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI.**

**Ref.: Recurso Administrativo com Efeito Suspensivo – Produto: Ceftriaxona dissódica hemieptaidratada - (Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999) – Solução Injetável.**

Prezado Sr. Luan,

Em 8 de outubro de 2021, a ANVISA publicou a Resolução-RE nº 3.850, de 7 de outubro de 2021, que relativamente aos interesses da Blau dá publicidade ao cancelamento do Registro Sanitário do medicamento Genérico Ceftriaxona Dissódica Hemieptaidratada – Solução Injetável (Lei nº 9.787, de 1999) Reg. San. 1.1637.0136.

Em face da publicação, a Blau interpôs sim, recurso administrativo **com efeito suspensivo sob expediente nº 4148534213**, nos termos do artigo 15, §2º da Lei nº 9.782/99, contra a Resolução-RE nº 3.850, de 7 de outubro de 2021, o que libera o produto para fabricação, expedição, comercialização, distribuição e uso.

*§ 2º Dos Atos praticados pela Agência caberá recurso à Diretoria Colegiada, com efeito suspensivo, como última instância administrativa. (Redação dada pela Medida Provisória nº 2.190-34, de 2001)*

*Fonte: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/19782.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/19782.htm)*

As ações da Blau Farmacêutica S.A. são pautadas pelo estrito respeito às normas sanitárias em vigor e o medicamento Ceftriaxona Dissódica Hemieptaidratada - (Medicamento Genérico, Lei nº 9.787, de 1999) possui indubitável segurança, eficácia e qualidade, sendo certo que, diante da interposição do versado recurso com efeito suspensivo, mantém-se a fabricação, expedição, distribuição, comercialização e uso do referido medicamento, respaldado pela legislação em vigor. Segue anexo o respectivo protocolo (25352381317202118) junto ao órgão Regulador – ANVISA peticionado em 20/10/2021.

Sendo o que se apresenta no momento, agradecemos o contato e a atenção dispensada.

Atenciosamente,

**Serviço de Atendimento ao Cliente**  
**Blau Farmacêutica S/A.**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CLORETO DE POTASSIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	Samtec Biotecnologia Limitada	CNPJ	04.459.117/0001-99	Autorização	1.05.592-6
Processo	25351.045760/2003-48	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	09/02/2004
Nome Comercial	CLORETO DE POTASSIO	Registro	155920001	Vencimento do registro	02/2029
Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL		ATC	REPOSICAO HIDROELETROLITICA E ALIMENTACAO PARENTERAL	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	-
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	19,1% SOL INJ IV CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200010015	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo CLORETO DE POTÁSSIO

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: Samtec Biotecnologia Limitada  
CNPJ: - 04.459.117/0001-99  
Endereço: RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1559200010074	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo	CLORETO DE POTÁSSIO
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	-
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-

Apresentação Não  
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	10G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200010082	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo CLORETO DE POTÁSSIO

Complemento -  
Diferencial da  
Apresentação

Embalagem

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()

Local de  
Fabricação

Via de  
Administração INTRAVENOSA

Conservação EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de  
prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de  
uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação Não  
fracionada

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200010090	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

Princípio Ativo CLORETO DE POTÁSSIO

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

**Via de Administração**

INTRAVENOSA

**Conservação**

EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	15G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200010104	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo**

CLORETO DE POTÁSSIO

**Complemento Diferencial da Apresentação**

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()

**Local de Fabricação**

**Via de Administração**

INTRAVENOSA

<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<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	15G/100ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200010112	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML <b>ATIVA</b>	1559200010120	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	EVITAR CALOR EXCESSIVO (TEMPERATURA SUPERIOR A 40 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	19,1G/100ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200010139	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORETO DE POTÁSSIO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

- Embalagem**
- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR
  - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()
- Local de Fabricação**
- **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada  
CNPJ: - 04.459.117/0001-99  
**Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** INTRAVENOSA

**Conservação** PROTEGER DA LUZ E UMIDADE  
PROTEGER DO CALOR

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML <b>ATIVA</b>	1559200010147	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2004	24 meses

**Princípio Ativo** CLORETO DE POTÁSSIO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

- Embalagem**
- Primária - AMPOLA DE PLASTICO INCOLOR
  - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()

- Local de Fabricação**
- **Fabricante:** Samtec Biotecnologia Limitada  
CNPJ: - 04.459.117/0001-99  
**Endereço:** RIBEIRÃO PRETO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**



Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: VASOPRIL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.187251/2008-04	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/03/2008
<b>Nome Comercial</b>	VASOPRIL	<b>Registro</b>	109740207	<b>Vencimento do registro</b>	01/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL			<b>Medicamento de referência</b>	RENITEC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2,5 MG COM CT STR X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070011	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT STR X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070028	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL  
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT STR X 30 CANCELADA OU CADUCA	1097402070036	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
- CNPJ: - 49.475.833/0014-12
- Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

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

4	20 MG COM CT STR X 30 <b>ATIVA</b>	1097402070044	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</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				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2,5 MG COM CT STR X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070052	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Local de  
Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL  
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de  
Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de  
prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de  
uso

-

Destinação

Comercial

Tarja

-

Apresentação  
fracionada

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	2,5 MG COM CT STR X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070060	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo

MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento  
Diferencial da  
Apresentação

-

Embalagem

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de  
Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL  
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de  
Administração

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
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT STR X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070079	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Comercial

Tarja

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT STR X 60 CANCELADA OU CADUCA	1097402070087	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL  
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração

ORAL

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso

Destinação

Comercial

Tarja

Apresentação fracionada

Não

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



9	10 MG COM CT STR X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070095	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Eta 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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM CT STR X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1097402070109	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li>Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM CT STR X 45 <b>ATIVA</b>	1097402070117	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - STRIP
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
- CNPJ: - 49.475.833/0014-12
- Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração 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
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM CT STR X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402070125	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Strip de alumínio (025093F - ALUMÍNIO GRV 146 MM )
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto

**Destinação**

Comercial

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
13	20 MG COM CT STR X 90 <b>ATIVA</b>	1097402070133	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Strip de alumínio (025093F - ALUMÍNIO GRV 146 MM )</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	-				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
-----------	---------------------	-----------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

16	5 MG COM CT STR X 30 <b>ATIVA</b>	1097402070168	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP 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> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	10 MG COM CT STR X 45 <b>ATIVA</b>	1097402070176	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li>Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL</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)
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	10 MG COM CT STR X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1097402070184	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li>Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL</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)

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	5 MG COM CT STR X 45 <b>ATIVA</b>	1097402070192	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL  
Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de Administração ORAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação -

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	5 MG COM CT STR X 60 <b>ATIVA</b>	1097402070206	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li>Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL</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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	10 MG COM CT STR X 30 <b>ATIVA</b>	1097402070214	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				



**Complemento Diferencial da Apresentação****Embalagem**

- Primária - STRIP DE ALUMINIO/ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	5 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1097402070222	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	5 MG COM CT BL AL AL X 45 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402070230	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo**

MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** -

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	5 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1097402070249	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** -

**Tarja** Vermelha

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	10 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>ATIVA</b>	1097402070257	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0014-12</li> <li><b>Endereço:</b> JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa 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)				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10 MG COM CT BL AL AL X 45 <b>ATIVA</b>	1097402070265	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA</li> <li>CNPJ: - 49.475.833/0014-12</li> <li>Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo</li> </ul>
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10 MG COM CT BL AL AL X 60 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402070273	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo	MALEATO DE ENALAPRIL
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

-

**Destinação**

-

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	20 MG COM CT BL AL AL X 30 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402070281	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 49.475.833/0014-12  
**Endereço:** JANDIRA - SP - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** -

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
29	20 MG COM CT BL AL AL X 45 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1097402070291	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

**Princípio Ativo** MALEATO DE ENALAPRIL

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
CNPJ: - 49.475.833/0014-12  
Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL  
Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo

**Via de Administração** -

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** -

Tarja

Apresentação  
fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
30	20 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>ATIVA</b>	1097402070303	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses

Princípio Ativo MALEATO DE ENALAPRIL

Complemento  
Diferencial da  
Apresentação -Embalagem

- Primária - Blister de alumínio e alumínio
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de  
Fabricação

- Fabricante: BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA
- CNPJ: - 49.475.833/0014-12
- Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL
- Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo

Via de  
Administração -Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA UMIDADERestrição de  
prescrição Venda sob Prescrição MédicaRestrição de  
uso -

Destinação -

Tarja -

Apresentação  
fracionada Não

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



31	20 MG COM CT BL AL AL X 90 <b>ATIVA</b>	1097402070311	COMPRIMIDO SIMPLES	31/03/2008	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MALEATO DE ENALAPRIL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - Blister de alumínio e alumínio</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA CNPJ: - 49.475.833/0014-12 Endereço: JANDIRA - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	-				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.380833/2009-18	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2011
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	113430181	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS			ATC	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GÁSTRINTESTINAIS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	<a href="#">Acesse aqui</a>
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301810016	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses

Princípio Ativo BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLÁSTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda  
CNPJ: - 19.570.720/0007-06  
Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação: Embalagem secundária
- Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ: - 19.570.720/0001-10  
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico

**Destinação** Comercial

**Tarja** Sem Tarja

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1134301810024	SOLUÇÃO ORAL	17/01/2011	24 meses

**Princípio Ativo** BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR
- Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10  
**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Sem Tarja

**Apresentação  
fracionada**

Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ESKAVIT

<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>	25351.000979/2006-61	<b>Categoria Regulatória</b>	Específico	<b>Data do registro</b>	27/03/2006
<b>Nome Comercial</b>	ESKAVIT	<b>Registro</b>	113430129	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	FITOMENADIONA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			<b>ATC</b>	VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301290012	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

**Princípio Ativo** FITOMENADIONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ: - 19.570.720/0001-10  
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301290020	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses

**Princípio Ativo** FITOMENADIONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR
- Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA  
CNPJ: - 19.570.720/0001-10  
Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

**Via de Administração** INTRAMUSCULAR  
SUBCUTÂNEA

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301290039	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li> </ul> CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1 ML <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301290047	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	FITOMENADIONA				
<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 DE PAPELÃO COM COLMEIA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA</li><li><b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10</li><li><b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL</li><li><b>Etapas de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAVENOSA				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: LABCAÍNA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.392200/2005-41	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	02/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	LABCAÍNA	<b>Registro</b>	141070056	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA , LIDOCAÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	XYLOCAÍNA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANESTESICOS LOCAIS			<b>ATC</b>	ANESTESICOS LOCAIS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui

## Rotulagem

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1410700560015	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo LIDOCAÍNA

Complemento Diferencial da Apresentação -

**Embalagem**

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.

CNPj: - 02.501.297/0001-02  
Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

Via de Administração TOPICA

<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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/G POM DERM CT 100 BG AL X 25 G <b>ATIVA</b>	1410700560023	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2006	24 meses

**Princípio Ativo** LIDOCAÍNA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTÚCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  
CNPJ: - 02.501.297/0001-02  
**Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  
**Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** TOPICA

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso** Adulto e Pediátrico acima de 05 anos

**Destinação** Hospitalar

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 10 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560031	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE LIDOCAINA

Complemento Diferencial da Apresentação

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  
CNPJ: - 02.501.297/0001-02  
Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

Via de Administração URETRAL

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

Restrição de prescrição Venda sob Prescrição Médica

Restrição de uso Adulto e Pediátrico acima de 05 anos

Destinação Comercial

Tarja Vermelha

Apresentação fracionada Não

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

19/12/2022 18:18

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

4	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560041	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA DE ALUMINIO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. CNPJ: - 02.501.297/0001-02 Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	URETRAL				
<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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 20 G <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560058	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				

<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BISNAGA 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 02.501.297/0001-02</li> <li><b>Endereço:</b> LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	URETRAL
<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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 20 G (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1410700560066	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

**Princípio Ativo** CLORIDRATO DE LIDOCAINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- Fabricante:** PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.
- CNPJ:** - 02.501.297/0001-02
- Endereço:** LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G <b>ATIVA</b>	1410700560074	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses

Princípio Ativo CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  
CNPJ: - 02.501.297/0001-02  
Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

Via de Administração	URETRAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos

<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	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30 G <input type="checkbox"/> ATIVA	1410700560082	GELEIA TOPICA	02/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA 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> PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.</li> <li>CNPJ: - 02.501.297/0001-02</li> <li>Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	URETRAL				
<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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 05 anos				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				





## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: NORFLOXACINO

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO GLOBO SA	<b>CNPJ</b>	17.115.437/0001-73	<b>Autorização</b>	1.00.535-8
<b>Processo</b>	25351.464061/2008-16	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/08/2009
<b>Nome Comercial</b>	NORFLOXACINO	<b>Registro</b>	105350164	<b>Vencimento do registro</b>	08/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO			<b>Medicamento de referência</b>	FLOXACIN
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 <input type="text" value="ATIVA"/>	1053501640017	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	NORFLOXACINO				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - STRIP 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> LABORATÓRIO GLOBO SA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 17.115.437/0001-73</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - 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) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 <b>ATIVA</b>	1053501640025	COMPRIMIDO REVESTIDO	03/08/2009	24 meses

**Princípio Ativo** NORFLOXACINO

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - STRIP DE ALUMINIO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** LABORATÓRIO GLOBO SA  
**CNPJ:** - 17.115.437/0001-73  
**Endereço:** SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sob prescrição médica com retenção de receita

**Restrição de uso** Adulto


**Destinação** Hospitalar

Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação Não  
fracionada

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PERMENATI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.199947/2002-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	PERMENATI	<b>Registro</b>	147610011	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS		<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100110011	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

**Princípio Ativo** PERMETRINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem** • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO

**Local de Fabricação** • **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.  
CNPJ: - 65.271.900/0001-19  
**Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:**

Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100110021	LOÇÃO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo	PERMETRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ( )</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li>CNPJ: - 65.271.900/0001-19</li> <li>Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>

Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Hospitalar

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110038	LOÇÃO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo PERMETRINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()

Local de Fabricação

- Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.  
CNPJ: - 65.271.900/0001-19  
Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

Via de Administração

TOPICA

Conservação

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição

Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Hospitalar

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	TOPICA				
<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>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				

Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA ()</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li>CNPJ: - 65.271.900/0001-19</li> <li>Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>
Via de Administração	TOPICA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sem Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo	PERMETRINA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()</li> </ul>



**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.
- CNPJ:** - 65.271.900/0001-19
- Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** TOPICA

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

**Destinação** Hospitalar

**Tarja** -

**Apresentação fracionada** Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

**Princípio Ativo** PERMETRINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.
- CNPJ:** - 65.271.900/0001-19
- Endereço:** JUIZ DE FORA - MG - BRASIL
- Etapa de Fabricação:**

**Via de Administração** TOPICA

<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>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1476100110089	LOÇÃO	30/09/2004	24 meses

**Princípio Ativo** PERMETRINA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** NATIVITA IND. COM. LTDA.  
CNPJ: - 65.271.900/0001-19  
Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL  
Etapa de Fabricação:

**Via de Administração** DÉRMICA ( Aplicação Tópica )

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição** Venda sem Prescrição Médica

**Restrição de uso** -

Destinação Comercial

Tarja -

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100110097	LOÇÃO	30/09/2004	24 meses

Princípio Ativo PERMETRINA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

Local de Fabricação -

Via de Administração DÉRMICA ( Aplicação Tópica )

Conservação CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

Restrição de prescrição Venda sem Prescrição Médica

Restrição de uso -

Destinação Hospitalar

Tarja -

Apresentação fracionada Não

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

10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li><li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<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>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PREDNISONA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	<b>CNPJ</b>	61.068.755/0001- 12	<b>Autorização</b>	1.00.714-6
<b>Processo</b>	25351.037486/0164	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	08/04/2002
<b>Nome Comercial</b>	PREDNISONA	<b>Registro</b>	107140237	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA			<b>Medicamento de referência</b>	METICORTEN
<b>Classe Terapêutica</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			<b>ATC</b>	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402370011	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo** PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico PVC transparente)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
**CNPJ:** - 61.068.755/0001-12  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402370028	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo**

PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico PVC transparente)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
**CNPJ:** - 61.068.755/0001-12  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402370036	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo**

PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico PVC transparente)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Itúa  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
**CNPJ:** - 61.068.755/0001-12  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1071402370044	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio  
Ativo**

PREDNISONA

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Blister de alumínio plástico PVC transparente)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )



**Local de  
Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda  
**CNPJ:** - 19.570.720/0007-06  
**Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Embalagem secundária
- **Fabricante:** SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA  
**CNPJ:** - 61.068.755/0001-12  
**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL  
**Etapas de Fabricação:** Processo produtivo completo

**Via de  
Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de  
prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de  
uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Hospitalar

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação  
fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1071402370052	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio  
Ativo**

PREDNISONA

**Complemento  
Diferencial da  
Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio/plástico pvc transparente.)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
- CNPJ:** - 19.570.720/0007-06
- Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL
- Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária

**Via de Administração**

ORAL

**Conservação**

CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)  
 PROTEGER DA LUZ E UMIDADE

**Restrição de prescrição**

Venda sob Prescrição Médica

**Restrição de uso**

Adulto e Pediátrico

**Destinação**

Comercial

**Tarja**

Vermelha

**Apresentação fracionada**

Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402370060	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo**

PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação**

-

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio/plástico pvc transparente.)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica ltda
- CNPJ:** - 19.570.720/0007-06
- Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL
- Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária

<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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 40 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402370079	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses

**Princípio Ativo** PREDNISONA

**Complemento Diferencial da Apresentação** -

**Embalagem**

- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (blister de alumínio/plástico pvc transparente.)
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

**Local de Fabricação**

- **Fabricante:** hipolabor farmacêutica Ltda
- CNPJ:** - 19.570.720/0007-06
- Endereço:** MONTES CLAROS - MG - BRASIL
- Etapas de Fabricação:** Embalagem primária e secundária

**Via de Administração** ORAL

**Conservação** CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)

**Restrição de prescrição** Venda sob Prescrição Médica

<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<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	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 <input type="checkbox"/> ATIVA	1071402370087	COMPRIMIDO SIMPLES	08/04/2002	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PREDNISONA				
<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 transparente.)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda</li> <li>CNPJ: - 19.570.720/0007-06</li> <li>Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL</li> <li>Etapas de Fabricação: Embalagem primária e secundária</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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.121233/2011-21	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	10/09/2012
<b>Nome Comercial</b>	SULFADIAZINA DE PRATA	<b>Registro</b>	147610023	<b>Vencimento do registro</b>	09/2027
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA			<b>Medicamento de referência</b>	DERMAZINE
<b>Classe Terapêutica</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS			<b>ATC</b>	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NA PELE E MUCOSAS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
1	10 MG / G CREME DERM CT BG AL REV X 30 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li><b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19</li> <li><b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

Via de Administração	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacéutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li>CNPJ: - 65.271.900/0001-19</li> <li>Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>

Via de Administração	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"

<b>Restrição de uso</b>	-				
<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	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<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 Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G <b>ATIVA</b>	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 <b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<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 Sujeta a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G <b>ATIVA</b>	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA.</li> <li>CNPJ: - 65.271.900/0001-19</li> <li>Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<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 Sujeita a Notificação de Receita "A"				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<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	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	SULFADIAZINA DE PRATA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BISNAGA DE ALUMINIO REVESTIDA</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Fabricante:</b> NATIVITA IND. COM. LTDA.</li></ul> <b>CNPJ:</b> - 65.271.900/0001-19 <b>Endereço:</b> JUIZ DE FORA - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b>
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )
<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 Sujeita a Notificação de Receita "A"
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

# Dimeva

Distribuidora e Importadora

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
R. JOSE FRARON, 155 - FRARON  
PATO BRANCO PR  
Telefone: 4632243767  
e-mail: faturamento@dimeva.com.br  
CNPJ: 76.386.283/0001-13 IE: 3160386206

**LICITAÇÃO Nº: 2.843**

**Emissão:** 13/12/2022 **Vendedor:** LICITAÇÃO INTERNA 2021  
**Cliente:** 888 MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO  
**CNPJ/CPF:** 77.816.510/0001-66 **Inscrição/RG:** ISENT0  
**Endereço:** RUA OTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS **Nº:** 1000  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** FRANCISCO BELTRAO  
**Pregão:** 210/2022 **Processo:** 1078/2022 **Abertura:** 15/12/2022  
**Telefone:** 46 3520-2121 **Compl:**  
**UF:** PR **CEP:** 85601030  
**Vencimento:**

### ITENS VENCEDORES:

LOTE UNICO	Ordem	Produto	Procedência	Nome Comercial	Reg Ms	Marca
LOTE UNICO 23	20351	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML C/100 AMP/3ML- CODIGO 7818-BR 271710	N	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML C/100 AMP/3ML	1.1343.0122.002-2	HIPOLABOR
	Qtde:	1.200,00	Un:	AMP	Valor Unit:	1.9800 UM REAL E NOVE MIL OITOCENTOS DÉCIMO DE MILESIMO
				Valor Total:		2.376,00 DOIS MIL TREZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILESIMO
LOTE UNICO 43	18168	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG C/30 COMP- CODIGO 7977-BR 267936	N	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG C/30 COMP	1004311290992	EUROFARMA
	Qtde:	30.000,00	Un:	CR	Valor Unit:	0,2200 DOIS MIL DUZENTOS DÉCIMO DE MILESIMO
				Valor Total:		6.600,00 SEIS MIL SEISCENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILESIMO
LOTE UNICO 129	21788	DIPTRONA MONODRATADA 500MG/ML 10ML- CODIGO 7578-BR 267205	N	DIPTRONA MONODRATADA 500MG/ML 10ML	1.1085.0030.002-7	FARMACE
	Qtde:	20.000,00	Un:	UN	Valor Unit:	1,2100 UM REAL E DOIS MIL CEM DÉCIMO DE MILESIMO
				Valor Total:		24.200,00 VINTE E QUATRO MIL DUZENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILESIMO
LOTE UNICO 147	20918	NORETISTERONA 50MG + ESTRADIOL 5MG C/1 AMP + SERINGA- CODIGO 23140-BR 270846	N	NORETISTERONA 50MG + ESTRADIOL 5MG C/1 AMP + SERINGA	1156002150023	CIFARMA
	Qtde:	4.000,00	Un:	AMP	Valor Unit:	10,4000 DEZ REAIS E QUATRO MIL DÉCIMO DE MILESIMO
				Valor Total:		41.600,00 QUARENTA E UM MIL SEISCENTOS REAIS E ZERO DÉCIMO DE MILESIMO

# Dimeva

Distribuidora e Importadora

**DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**  
 R. JOSE FRARON, 155 - FRARON  
 PATO BRANCO PR  
**Telefone: 4632243767**  
 e-mail: faturamento@dimeva.com.br  
 CNPJ: 76.386.283/0001-13 IE: 3160386206

LOTE UNICO 149	22031	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG C/28 DRG- CODIGO 7698- BR 271434	1	MENOPRIN 0,625MG C/28 DRG	1156002180021	CIFARMA
Qtde: 20.000,00 Un: DRG						
	<b>Valor Unit:</b>	0,8300 OITO MIL TREZENTOS DECIMO DE MILESIMO				
	<b>Valor Total:</b>	16.600,00 DEZESSEIS MIL SEISCENTOS REAIS E ZERO DECIMO DE MILESIMO				
LOTE UNICO 170	21758	FUROSEMIDA 10MG/ML C/60AMP - 2ML- CODIGO 7702- BR 267666	N	FUROSEMIDA 10MG/ML C/60AMP - 2ML	1037002770037	TEUTO
Qtde: 20.000,00 Un: AMP						
	<b>Valor Unit:</b>	1,5500 UM REAL E CINCO MIL QUINHENTOS DECIMO DE MILESIMO				
	<b>Valor Total:</b>	31.000,00 TRINTA E UM MIL REAIS E ZERO DECIMO DE MILESIMO				
LOTE UNICO 256	18298	NITROFURANTOINA 100MG C/28 CAP- CODIGO 7775- BR 268273	N	NITROFURANTOINA 100MG C/28 CAP	1.0370.0579.001-2	TEUTO
Qtde: 80.000,00 Un: CAP						
	<b>Valor Unit:</b>	0,3600 TRÊS MIL SEISCENTOS DECIMO DE MILESIMO				
	<b>Valor Total:</b>	28.800,00 VINTE E OITO MIL OITOCENTOS REAIS E ZERO DECIMO DE MILESIMO				

**Total: 151.176,00 CENTO E CINQUENTA E UM MIL CENTO E SETENTA E SEIS REAIS**

**Obs:**

**Dados Bancários:**

Banco: Banco do Brasil - 001; Agência: 0495-2, Conta: 65896-0;

Banco: Caixa Econômica Federal - 104; Agência: 0602, Conta: 1673-7;

**DECLARA QUE PARA OS PRODUTOS CONSTANTES NO CONVÊNIO ICMS 87/02, NO PREÇO OFERECIDO JÁ CONSTAM A DESONERAÇÃO DE ICMS.**

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. Responsável pela assinatura da ATA de Registro de Preços:  
**NOME: Luiz Augusto Varnier, SOCIO ADMINISTRADOR, ENDEREÇO: Rua Tapajós, 222, Apto 402, Centro, CEP: 85.501-051 Pató Branco - PR, CPF: 396.067.919-04, RG: 3.148.548-7 SESP/PR, ESTADO CIVIL: Casado, EMAIL LICITACAO@DIMEVA.COM.BR, TELEFONE 46 3224-3767; Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias; ENTREGA no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, NA Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF, localizada na Rua Papa Pio XII, 696, bairro Guanabara no município de Francisco Beltrão, ou na sede da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas - UPA, sita à Rodovia Olívio Zanella, nº 818, bairro Luther King, no Município de Francisco Beltrão.**

**LUIZ AUGUSTO** Assinado de forma digital por  
**LUIZ AUGUSTO**  
**VARNIER:39606791904**  
**1904** Dados: 2023.01.19 09:14:37  
-03'00'

**LUIZ AUGUSTO VARNIER**

**SOCIO ADMINISTRADOR**

**CPF: 396.067.919-04 RG: 31485487**

E-mail: licitacao@dimeva.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 129

## Detalhe do Produto: DIPIRONA SÓDICA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÉUTICA CEARENSE LTDA	<b>CNPJ</b>	06.628.333/0001-46	<b>Autorização</b>	1.01.085-1
<b>Processo</b>	25351.329759/2005-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	21/11/2005
<b>Nome Comercial</b>	DIPIRONA SÓDICA	<b>Registro</b>	110850030	<b>Vencimento do registro</b>	11/2025
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	NOVALGINA
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500300019	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
2	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300027	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
3	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300035	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
4	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 10 ML <b>ATIVA</b>	1108500300043	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses

5	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300051	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
6	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300061	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
7	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAST OPC X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500300078	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
8	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300086	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
9	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300094	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
10	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML <b>ATIVA</b>	1108500300108	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
11	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300116	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
12	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300124	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
13	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300132	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
14	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 10 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300140	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
15	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAST OPC X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300159	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses
16	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT VD AMB X 20 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1108500300167	SOLUÇÃO ORAL	21/11/2005	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 149

## Detalhe do Produto: MENOPRIN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÉUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.562.075/0001-69	<b>Autorização</b>	1.01.560-1
<b>Processo</b>	25351.143943/2020-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	29/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	MENOPRIN	<b>Registro</b>	115600218	<b>Vencimento do registro</b>	02/2028
<b>Princípio Ativo</b>	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS			<b>ATC</b>	ESTROGENOS ASSOCS A OUTROS FARMACOS EXCLUSIVE ANDROGENOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 21 <b>ATIVA</b>	1156002180011	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
2	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 28 <b>ATIVA</b>	1156002180021	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
3	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050 <b>ATIVA</b>	1156002180038	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses
4	0,625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1400 <b>ATIVA</b>	1156002180046	Comprimido Revestido	29/06/2020	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 23

## 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>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</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	<del>50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML</del> <b>ATIVA</b>	<del>1134301220022</del>	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

ITEM 43

## Detalhe do Produto: DICLORIDRATO DE BETAISTINA

<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>	25351.711339/2014-90	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/05/2015
<b>Nome Comercial</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	<b>Registro</b>	100431129	<b>Vencimento do registro</b>	05/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DICLORIDRATO DE BETAISTINA			<b>Medicamento de referência</b>	LABIRIN E BETASERC
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIVERTIGINOSOS			<b>ATC</b>	ANTIVERTIGINOSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290017	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
2	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290025	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
3	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290033	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
4	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290041	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
5	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311290051	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
6	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311290068	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses

7	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311290076	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
8	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311290084	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
9	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311290092	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
10	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311290106	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
11	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311290114	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
12	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311290122	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
13	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311290130	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
14	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311290149	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
15	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311290157	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses
16	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311290165	COMPRIMIDO SIMPLES	25/05/2015	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 147

Detalhe do Produto: enantato de noretisterona + valerato de estradiol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	17.562.075/0001-69	<b>Autorização</b>	1.01.560-1
<b>Processo</b>	25351.143892/2020-35	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	29/06/2020
<b>Nome Comercial</b>	enantato de noretisterona + valerato de estradiol	<b>Registro</b>	115600215	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	ENANTATO DE NORETISTERONA, VALERATO DE ESTRADIOL	<b>Medicamento de referência</b>	MESIGYNA		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONCEPCIONAIS	<b>ATC</b>	ANTICONCEPCIONAIS		
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>		
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1156002150015	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses
2	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML + SERINGA <b>ATIVA</b>	1156002150023	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses
3	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1156002150031	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses
4	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML + 50 SERINGAS <b>ATIVA</b>	1156002150041	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/06/2020	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 170

## Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.000813/0077	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/02/2000
<b>Nome Comercial</b>	FUROSEMIDA	<b>Registro</b>	103700277	<b>Vencimento do registro</b>	02/2030
<b>Princípio Ativo</b>	FUROSEMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	LASIX
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	DIURETICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002770010	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1037002770029	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses
3	<del>10 MG/ML SOL INJ CT 60</del> <del>AMP VD AMB X 2 ML</del> <b>ATIVA</b>	<del>1037002770037</del>	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/02/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

ITEM 256

## Detalhe do Produto: NITROFURANTOINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.801570/2010-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	12/03/2012
<b>Nome Comercial</b>	NITROFURANTOINA	<b>Registro</b>	103700579	<b>Vencimento do registro</b>	03/2027
<b>Princípio Ativo</b>	NITROFURANTOÍNA			<b>Medicamento de referência</b>	MACRODANTINA
<b>Classe Terapêutica</b>	NITROFURANICOS			<b>ATC</b>	NITROFURANICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1037005790012	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
2	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 140 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005790020	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses
3	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037005790039	CAPSULA GELATINOSA DURA	12/03/2012	24 meses



VERA CRUZ, RS, 15 DE DEZEMBRO DE 2022.

**A**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO/PR**  
**EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº 210/2022**  
**REGISTRO DE PREÇOS - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 1078/2022**  
**DATA DA REALIZAÇÃO: 15/12/2022**

**OBJETO:** 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

**PROPONENTE:**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23. **Insc. Estadual:** 156.0020579.

**Fone/Fax:** (51) 3718.7600 – **Opção 2: Licitações - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL**

Apresentamos Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 210/2022 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	QTD.	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	RMS	UNIDADE	EMBALAGEM	VALOR UNII.	VALOR TOTAL
210	30.000	TIAMAZOL 10MG 50 CP BIOLAB TAPAZOL	BIOLAB	1097401930031	COMPRIMIDOS	EMBALAGEM COM 50 COMPRIMIDOS	R\$ 0,3912	R\$ 11.736,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 11.736,00 (ONZE MIL E SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS)</b>								

**CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

- **Prazo de validade do contrato:** A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.
- **Prazo de validade da proposta:** 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.
- **Forma de Pagamento:** Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal.
- **Prazo de Entrega:** A empresa detentora da Ata de Registro de Preços deverá atender as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados do momento do recebimento da nota de empenho, confirmação por e-mail ou contato telefônico, seguindo rigorosamente as quantidades solicitadas.
- **Local de Entrega:** Os produtos/serviços, objeto desta licitação, deverão ser entregues (sem ônus de entrega), de acordo com as especificações de cada item do ANEXO I acima, parceladamente, conforme as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde, na sede da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF localizada na Rua: Papa Pio XII, nº 696 bairro Guanabara, no Município de Francisco Beltrão.

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

**CNPJ:** 07.752.236/0001-23 - **Insc. Estadual:** 156.0020579

**Fone/Fax:** (51) 3718 7600 – **OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail:** [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)



- **Prazo de validade dos produtos:** Os materiais deverão ser entregues com validade de uso vigente de no mínimo 70% e deverão estar acondicionados em embalagem original, de acordo com a Legislação Sanitária vigente. Os equipamentos deverão ter prazo de garantia de no mínimo 12 (doze) meses.

### DECLARAÇÕES

- Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- A apresentação da proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

### DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

**Nº Código do Banco:** 001 / **Nome do Banco:** BANCO DO BRASIL S/A  
**Nº Agência Bancária:** 4044-4  
**Nome da Agência Bancária:** Agência CORP.BANK STA CRUZ  
**Cidade / Estado da Agência Bancária:** Santa Cruz do Sul / RS  
**Nº Conta Corrente:** 13845-2

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**Nome:** CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN **Função:** GERENTE DE MERCADO PÚBLICO  
**Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

Assinado de forma digital por CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN em 2023.01.16 11:00:46 -03'00'

**E-mail Pessoal:** cneumann@medlive.com.br

**Endereço:** Rua Emílio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

**RG nº** 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090

**CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**

**Procurador**

**RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90**

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.  
HOSP. S/A**

**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000**

**VERA CRUZ - RS**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

**CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579**

**Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: TAPAZOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	49.475.833/0001-06	<b>Autorização</b>	1.00.974-4
<b>Processo</b>	25351.002069/2004-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	19/04/2005
<b>Nome Comercial</b>	TAPAZOL	<b>Registro</b>	109740193	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	TIAMAZOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTITIREOIDEANOS			<b>ATC</b>	ANTITIREOIDEANOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1097401930015	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097401930023	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1097401930031	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	TIAMAZOL
<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 e plástico PVC transparente ((plástico tipo PVC rígido, transparente, largura 165mm, espessura 0,25mm, gramatura 335g/m2) (Alumínio duro com uma face brilhante e uma face fosca, largura 155mm, espessura 0,025mm, gramatura 74,5g/m2, contendo verniz universal e primer aplicado sobre o lado fosco)).)</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA. <b>CNPJ:</b> - 48.344.725/0001-23 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li>• <b>Fabricante:</b> BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 49.475.833/0001-06 <b>Endereço:</b> TABOÃO DA SERRA - SP - BRASIL <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 LUZ
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica
<b>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico
<b>Destinação</b>	Comercial
<b>Tarja</b>	Vermelha
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1097401930041	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401930058	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401930066	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401930074	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097401930082	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1097401930090	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1097401930104	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10.MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1097401930112	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1097401930120	COMPRIMIDO SIMPLES	19/04/2005	24 meses



VERA CRUZ, RS, 15 DE DEZEMBRO DE 2022.

À  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO/PR**  
**EDITAL DE PREGÃO (ELETRÔNICO) Nº210/2022**  
**REGISTRO DE PREÇOS - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 1078/2022**  
**DATA DA REALIZAÇÃO: 15/12/2022**

**OBJETO:** 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

**PROPONENTE:**

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23. Insc. Estadual: 156.0020579.

Fone/Fax: (51) 3718.7600 – Opção 2: Licitações - E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

**ANEXO II – PROPOSTA COMERCIAL**

Apresentamos Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico nº 210/2022 em epígrafe 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	Qtd.	Descrição	Fabricante	RMS	UNIDADE	EMBALAGEM	Valor Unil.	Valor Total
25	3.000	AMOXICILINA+CLAVULANATO 1G+0,2G CAIXA C/ 10FA GEN EUROFARMA	EUROFARMA	1004308110046	Frasco- Ampolas	Embalagem com 10 Frasco- Ampolas	R\$ 12,7700	R\$ 38.310,00
116	50.000	DIAZEPAM 10MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM ( B1 )	SANTISA	1018600190119	Comprimidos	Embalagem com 1000 COMPRIMIDOS	R\$ 0,0603	R\$ 3.015,00
117	30.000	DIAZEPAM 05MG 100BL 10 CP SANTISA SANTIAZEPAM ( B1 )	SANTISA	1018600190100	Comprimidos	Embalagem com 1000 COMPRIMIDOS	R\$ 0,0545	R\$ 1.635,00
120	30.000	DIENOGESTE 2MG C/ 30 PIETRA ED EUROFARMA	EUROFARMA	1004311160024	Comprimidos	Embalagem com 30 Comprimidos	R\$ 0,5020	R\$ 15.060,00
128	60.000	DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301200021	AMPOLAS	Embalagem com 100 AMPOLAS	R\$ 1,8052	R\$ 108.312,00
133	400.000	DOXAZOSINA 2MG 30 CP GEN EUROFARMA	EUROFARMA	1004311140041	Comprimidos	Embalagem com 30 Comprimidos	R\$ 0,0800	R\$ 32.000,00
165	50.000	FINASTERIDA 5MG 30CP GEN EUROFARMA	EUROFARMA	1004308150021	Comprimidos	Embalagem com 30 Comprimidos	R\$ 0,2700	R\$ 13.500,00
176	800.000	GLIBENCLAMIDA 5MG 30 CP GEN NEO QUIMICA	HYPERA/NEO QUIMICA	1558402870041	Comprimidos	Embalagem com 30 Comprimidos	R\$ 0,0225	R\$ 18.000,00
193	300.000	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG C/20 CP GEN NEO QUIMICA HYPERA	NEO QUIMICA	1558404850013	Comprimidos	Embalagem com 20 COMPRIMIDOS	R\$ 0,0476	R\$ 14.280,00

**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.**  
Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS  
CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579  
Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br)

270	200.000	PARACETAMOL 500MG 50BL 10 CP GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	1134301010036	Comprimidos	Embalagem com 500 Comprimidos	R\$ 0,0780	R\$ 15.600,00
287	300.000	PROPRANOLOL 40MG 6.000 CP GEN OSORIO MORAES	OSÓRIO	1050400510024	Comprimidos	Embalagem com 6000 Comprimidos	R\$ 0,0294	R\$ 8.820,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 268.532,00 (DUZENTOS E SESENTA E OITO MIL, QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)								

#### CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- **Prazo de validade do contrato:** A presente Ata terá validade por 12 (doze) meses, a partir de sua assinatura.
- **Prazo de validade da proposta:** 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.
- **Forma de Pagamento:** Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal.
- **Prazo de Entrega:** A empresa detentora da Ata de Registro de Preços deverá atender as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, contados do momento do recebimento da nota de empenho, confirmação por e-mail ou contato telefônico, seguindo rigorosamente as quantidades solicitadas.
- **Local de Entrega:** Os produtos/serviços, objeto desta licitação, deverão ser entregues (sem ônus de entrega), de acordo com as especificações de cada item do ANEXO I acima, parceladamente, conforme as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde, na sede da Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF localizada na Rua: Papa Pio XII, nº 696 bairro Guanabara, no Município de Francisco Beltrão.
- **Prazo de validade dos produtos:** Os materiais deverão ser entregues com validade de uso vigente de no mínimo 70% e deverão estar acondicionados em embalagem original, de acordo com a Legislação Sanitária vigente. Os equipamentos deverão ter prazo de garantia de no mínimo 12 (doze) meses.

#### DECLARAÇÕES

- Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- Declaramos que o produto cotado atende ao solicitado no Edital, especialmente ao que concerne a descrição exigida na licitação.
- A apresentação da proposta implica na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

#### DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Nº Código do Banco: 001 / Nome do Banco: BANCO DO BRASIL S/A

Nº Agência Bancária: 4044-4

Nome da Agência Bancária: Agência CORP.BANK STA CRUZ

Cidade / Estado da Agência Bancária: Santa Cruz do Sul / RS

Nº Conta Corrente: 13845-2

#### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL PARA ASSINATURA DO CONTRATO / ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Nome: CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN

Função: GERENTE DE MERCADO PÚBLICO

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES S/A.

Rua Norberto Otto Wild, nº 420, Bairro Imigrante, CEP 96.880-000, Vera Cruz-RS

CNPJ: 07.752.236/0001-23 - Insc. Estadual: 156.0020579

Fone/Fax: (51) 3718 7600 – OPÇÃO 2: LICITAÇÕES - E-mail: licitacaomedlive@medlive.com.br



PRODUTOS  
MÉDICO  
HOSPITALARES

**Nacionalidade:** Brasileiro **Estado Civil:** Solteiro

**E-mail Pessoal:** cneumann@medlive.com.br

**Endereço:** Rua Emílio Mohr, nº 75, Bairro Santo Inácio, Santa Cruz do Sul/RS, CEP: 96820-670

**RG nº** 4110152107 SSP/DI RS **CPF nº** 031.237.800-90

CESAR AUGUSTO GOMES  
NEUMANN:03123780090

Assinado de forma digital por CESAR  
AUGUSTO GOMES NEUMANN:03123780090  
Dados: 2022.12.22 11:54:38 -03'00'

**CÉSAR AUGUSTO GOMES NEUMANN**

**Procurador**

**RG: 4110152107 - CPF: 031.237.800-90**

**07.752.236/0001-23**

**MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.  
HOSP. S/A**



**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000**

**VERA CRUZ - RS**

## REGISTRO ITEM NUMERO 25

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

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

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

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>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
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>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				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

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
---	--	---------------	---------------------------	------------	-------------

**REGISTRO ITEM NUMERO 116**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM					
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.004147/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	SANTIAZEPAM	<b>Registro</b>	101860019	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

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

3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <b>ATIVA</b>	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <b>ATIVA</b>	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li>CNPJ: - 04.099.395/0001-82</li> <li>Endereço: BAURU - SP - BRASIL</li> <li>Etapa 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 Sujeita a Notificação de Receita "B"				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Preta
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

**REGISTRO ITEM NUMERO 117**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÉUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.004147/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	SANTIAZEPAM	<b>Registro</b>	101860019	<b>Vencimento do registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

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

3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 <b>ATIVA</b>	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 <b>ATIVA</b>	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - ENVELOPE DE PAPEL / ALUMINIO / POLIETILENO</li> <li>Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A</li> <li>CNPJ: - 04.099.395/0001-82</li> <li>Endereço: BAURU - SP - BRASIL</li> <li>Etapa 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 Sujeita a Notificação de Receita "B"				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Preta				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1000 <input type="checkbox"/> ATIVA	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

## REGISTRO ITEM NUMERO 120

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PIETRA ED

<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>	25351.210955/2014-25	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	PIETRA ED	<b>Registro</b>	100431116	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	DIENOGESTE			<b>Medicamento de referência</b>	ALLURENE
<b>Classe Terapêutica</b>	PROGESTAGENOS SIMPLES			<b>ATC</b>	PROGESTAGENOS 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	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <b>ATIVA</b>	1004311160016	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311160024	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	DIENOGESTE				
<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> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	-				
<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				
<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	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56 <b>ATIVA</b>	1004311160032	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311160040	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84 <b>ATIVA</b>	1004311160059	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>



6	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311160067	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	36 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 168 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311160075	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 180 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1004311160083	COMPRIMIDO REVESTIDO	16/03/2015	24 meses

## REGISTRO ITEM NUMERO 128

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: dipirona monoidratada

<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>	25351.172531/2004-86	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	20/06/2005
<b>Nome Comercial</b>	dipirona monoidratada	<b>Registro</b>	113430120	<b>Vencimento do registro</b>	06/2025
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada			<b>Medicamento de referência</b>	Novalgina
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301200013	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses
2	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>ATIVA</b>	1134301200021	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	dipirona monoidratada				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				



<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de 2mL, de vidro âmbar - TIPO I de primeira classe hidrolítica )</li> <li>Secundária - Caixa (CAIXA DE CARTOLINA COM COLMÉIA)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0001-10 <b>Endereço:</b> SABARÁ - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> <li><b>Fabricante:</b> hipolabor farmacêutica ltda <b>CNPJ:</b> - 19.570.720/0007-06 <b>Endereço:</b> MONTES CLAROS - MG - BRASIL <b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
<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>Restrição de uso</b>	Adulto e Pediátrico acima de 1 ANO				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				
<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	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301200031	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	500 MG/ ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML <b>ATIVA</b>	1134301200048	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1134301200056	SOLUÇÃO INJETAVEL	20/06/2005	24 meses

## REGISTRO ITEM NUMERO 133

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: mesilato de doxazosina

<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>	25351.581089/2014-57	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	09/03/2015
<b>Nome Comercial</b>	mesilato de doxazosina	<b>Registro</b>	100431114	<b>Vencimento do registro</b>	03/2025
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS			<b>ATC</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311140015	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004311140023	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311140031	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311140041	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MESILATO DE DOXAZOSINA				
<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> EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 61.190.096/0008-69</li> <li><b>Endereço:</b> ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li><b>Etapa 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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1004311140058	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>

6	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1004311140066	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004311140074	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311140082	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004311140090	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311140104	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004311140112	COMPRIMIDO SIMPLES	09/03/2015	24 meses







## REGISTRO ITEM NUMERO 165

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: finasterida

<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>	25351.170485/2002-19	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	24/10/2002
<b>Nome Comercial</b>	finasterida	<b>Registro</b>	100430815	<b>Vencimento do registro</b>	10/2027
<b>Princípio Ativo</b>	FINASTERIDA			<b>Medicamento de referência</b>	PROSCAR
<b>Classe Terapêutica</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE			<b>ATC</b>	INIBIDOR DA ALFA-REDUTASE
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>		<b>Bula do Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1004308150013	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1004308150021	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FINASTERIDA
<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>Fabricante: EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A.</li> <li>CNPJ: - 61.190.096/0001-92</li> <li>Endereço: ITAPEVI - SP - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>
<b>Via de Administração</b>	ORAL
<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>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004308150031	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1004308150048	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1004308150056	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses



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

6	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 <b>ATIVA</b>	1004308150064	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 <b>ATIVA</b>	1004308150072	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 <b>ATIVA</b>	1004308150080	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/10/2002	24 meses

**REGISTRO ITEM NUMERO 176**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GLIBENCLAMIDA

<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>	25351.539356/2011-36	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/02/2012
<b>Nome Comercial</b>	GLIBENCLAMIDA	<b>Registro</b>	155840287	<b>Vencimento do registro</b>	04/2025
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA			<b>Medicamento de referência</b>	DAONIL
<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	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1558402870017	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1558402870025	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1558402870033	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1558402870041	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLIBENCLAMIDA				
<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> BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A</li> <li><b>CNPJ:</b> - 05.161.069/0001-10</li> <li><b>Endereço:</b> ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<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>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1558402870051	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses



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


6	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558402870068	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558402870076	COMPRIMIDO SIMPLES	27/02/2012	24 meses

## REGISTRO ITEM NUMERO 193

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: hidroclorotiazida

<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>	25351.675550/2015-12	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	18/01/2016
<b>Nome Comercial</b>	hidroclorotiazida	<b>Registro</b>	155840485	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA			<b>Medicamento de referência</b>	COLORANA
<b>Classe Terapêutica</b>	DIURETICOS			<b>ATC</b>	DIURETICOS
<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 COM CT BL AL PLAS INC X 20 	1558404850013	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROCLOROTIAZIDA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMÍNIO/PLÁSTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S/A</li> <li>CNPJ: - 05.161.069/0005-44</li> <li>Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL</li> <li>Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				

<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) 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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850021	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558404850031	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1558404850048	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404850056	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

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



6	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1558404850064	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 90 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850072	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850080	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850099	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 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 COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850102	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
11	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850110	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850129	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
13	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850137	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
14	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850145	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
15	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850153	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses
16	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404850161	COMPRIMIDO SIMPLES	18/01/2016	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: PARACETAMOL

<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>	25351.002896/2003-63	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	05/06/2003
<b>Nome Comercial</b>	PARACETAMOL	<b>Registro</b>	113430101	<b>Vencimento do registro</b>	06/2028
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL			<b>Medicamento de referência</b>	TYLENOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			<b>ATC</b>	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

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

3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PARACETAMOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo</li> <li>• Fabricante: hipolabor farmacêutica ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária</li> <li>• Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ PROTEGER DA UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	-				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 <b>ATIVA</b>	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 <b>ATIVA</b>	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 <b>ATIVA</b>	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses



19/02/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

REGISTRO ITEM NUMERO 287

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA	<b>CNPJ</b>	19.791.813/0001-75	<b>Autorização</b>	1.00.504-0
<b>Processo</b>	25351.308809/2009-99	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	25/06/2012
<b>Nome Comercial</b>	cloridrato de propranolol	<b>Registro</b>	105040051	<b>Vencimento do registro</b>	06/2027
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	PROPRANOLOL
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	BETABLOQUEADORES 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	40 MG COM CT BL AL PVC X 40 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">ATIVA</span>	1050400510016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.791.813/0001-75</li> <li><b>Endereço:</b> CONTAGEM - MG - BRASIL</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				

19/02/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<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>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>
2	40 MG COM CX BL AL PVC X 6000 <b>ATIVA</b>	1050400510024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.791.813/0001-75</li> <li><b>Endereço:</b> CONTAGEM - MG - BRASIL</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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Hospitalar				



19/02/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<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	40 MG COM CT BL AL PVC X 30 <b>ATIVA</b>	1050400510032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 19.791.813/0001-75</li> <li><b>Endereço:</b> CONTAGEM - MG - BRASIL</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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				

19/02/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

**AGIL MEDICAMENTOS LTDA**AV PREF GUIOMAR DE JESUS LOPES, 418 - SAO MIGUEL  
FRANCISCO BELTRAO PR

Telefone: (46) 3523-6613

e-mail: faturamento@agilmedicamentos.com.br

CNPJ: 20.590.555/0001-48

IE: 9067623905

**LICITAÇÃO Nº: 2.380**

<b>Emissão:</b> 12/12/2022	<b>Vendedor:</b> LUCAS AGUIRRE	
<b>Cliente:</b> 73 PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRAO		
<b>CNPJ/CPF:</b> 77.816.510/0001-66	<b>Inscrição/RG:</b>	<b>Telefone:</b> 46 3520-2121
<b>Endereço:</b> R OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Nº: 1000		<b>Compl:</b> SEM COMPLEME
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> FRANCISCO BELTRAO	<b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85601030
<b>Pregao Eletronico:</b> 210/2022	<b>Abertura:</b> 15/12/2022	<b>Vencimento:</b> 15/12/2023

**PROPOSTA AJUSTADA**

E-mail para envio de pedidos: faturamento@agilmedicamentos.com.br

E-mail para contato: licita04@agilmedicamentos.com.br

licita05@agilmedicamentos.com.br

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Sicoob (756) - Ag: 4342 - C/C: 4235-8

Vimos apresentar através desta, por intermédio do nosso Representante:

Representante legal: Anderson Ribeiro Lazzari.

RG nº: 9755463-0

CPF nº 050.166.999-09

**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 90 dias, a partir da data de abertura do prego.

2.4 Prazos de entrega é de 10 dias.

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

2.6 Valor mínimo para pedidos: R\$ 1.000.00(mil reais)

TODAS AS DEMAIS DE ACORDO COM O EDITAL.  
RELAÇÃO DOS ITENS A SEGUIRAssinado digitalmente por: ANDERSON  
RIBEIRO LAZZARI:05016699909

O tempo: 17-01-2023 09:05:32

01	lote	Ordem	Produto	Reg Ms	Marca	Un	qtde	Vlr Unit	Vlr Total
01	34	8431	ATROPINA 0,25MG/ML INJ AMP IV/IM/SUBC C/1ML NOME COMERCIAL: ATROFARMA 0,25MG/ML INJ AMP IV/IM/SUBC C/1ML	1.1085.0017.002-6	FARMACE	AMP	600,00	1,6200	972,0000
01	84	7765	CLARITROMICINA 500MG CPR C/490 CART C/10 GEN NOME COMERCIAL: CLARITROMICINA 500MG CPR C/490 CART C/10 GEN	1.4107.0628.004-9	PHARLAB	CPR	30.000,00	2,0300	60.900,0000
01	155	8553	ESPINHEIRA SANTA 400MG CAP C/45 PVC NOME COMERCIAL: GASTRINON 400MG CAP C/45 PVC	1.5400.0043.007-9	VITALAB	CAP	50.000,00	0,4000	20.000,0000
01	156	7988	ISOFLAVONA DE SOJA (GLYCINE MAX) 150MG CPS C/30 PVC NOME COMERCIAL: SOYNATI 150MG CPS C/30 PVC	1.1717.0062.002-9	PHARMASCIENCE	CAP	80.000,00	0,3500	28.000,0000
01	158	2966	FENITOINA 100MG CPR C/500 GEN CART C/20 NOME COMERCIAL: FENITOINA 100MG CPR C/500 GEN CART C/20	1.1343.0193.003-8	HIPOLABOR	CPR	90.000,00	0,0880	7.920,0000
01	274	2503	PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML C/50 NOME COMERCIAL: PERMENATI 50MG/ML (5%) LOCAO 60ML C/50	1.4761.0011.010-0	NATIVITA	FR	2.000,00	2,8000	5.600,0000



**123.392,00**

Cento e vinte e três mil trezentos e noventa e dois reais

**Total Licitação: 123.392,00**

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: claritromicina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÉUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>Autorização</b>	1.04.107-5
<b>Processo</b>	25351.495528/2016-01	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	27/01/2020
<b>Nome Comercial</b>	claritromicina	<b>Registro</b>	141070628	<b>Vencimento do registro</b>	01/2030
<b>Princípio Ativo</b>	CLARITROMICINA	<b>Medicamento de referência</b>	Claritromicina (M.S. 1.8326.0025; Sanofi Medley Farmacêutica Ltda)		
<b>Classe Terapêutica</b>	MACROLÍDEOS	<b>ATC</b>	MACROLÍDEOS		
<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 COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 7 <b>ATIVA</b>	1410706280014	Comprimido Revestido	26/01/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10 <b>ATIVA</b>	1410706280022	Comprimido Revestido	26/01/2020	36 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 14 <b>ATIVA</b>	1410706280030	Comprimido Revestido	26/01/2020	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLARITROMICINA				
<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 0,020mm + plástico PVC/PVDC transparente 0,25mm/ 90g/m<sup>2</sup>)</li> <li>Secundária - Cartucho (Cartolina)</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> LABORATÓRIOS SERVIER DO BRASIL LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 42.374.207/0001-76</li> <li><b>Endereço:</b> RIO DE JANEIRO - RJ - BRASIL</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>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 490 <b>ATIVA</b>	1410706280049	Comprimido Revestido	26/01/2020	36 meses





**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

Av. Prefeito Guilomar de Jesus Lopes, N.º 143 - Sala B Francisco Beltrão - PR Cep: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 IE: 90482183-74  
 Tel: (46) 3524-3136 Fax: (46) 3524-0582  
 Email: fiorenzanomed@yahoo.com.br

Ficha Técnica Descritiva do Objeto  
 PROPOSTA COMERCIAL

**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO - ESTADO DO PARANÁ**  
**PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 210/2022**

DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: Dia 15/12/2022 AS 9HS

ITEM	CODIGO	QUANT	UNID	CAPS	PLANET NUTRI	ISENTO	REGISTRO ANVISA	V. UNIT	V. TOT
152	75067	899410	500MG	EXTRATO DE PLANTAS GARRA-DO-DIABO (HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS)	60.000	ISENTO	REGISTRO ANVISA	0,6801	40.806,00
									40.806,00

Valor Total da Proposta: R\$: 40.806,00 (QUARENTA MIL OITOCENTOS E SEIS REAIS.)

Validade da Proposta: Conforme Edital  
 Prazo de Entrega: Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL A/G: 0616-5 C/C: 76.506-6 FRANCISCO BELTRÃO PR

O prazo de vigência/execução do contrato será Conforme Edital.

Email para questionamentos e pedidos: FIorenzanomed@YAHOO.COM.BR ou DAVISA.MEDICAMENTOS@YAHOO.COM.BR

A Proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

O Prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do prego em epigrafe e Cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 210/2022.

DECLARAMOS que estão incluídas no valor contrato todas as despesas com mão-de- obra e, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais do serviço a ser prestado, conforme PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 210/2022

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO (ELETRÔNICO) N° 210/2022

Declaramos, ainda, que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006. ( ) sim - não (X).

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico de análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almostrado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2003, relativo à regulamentação do ICMS.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

A EMPRESA AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação.  
17 DE JANEIRO DE 2023.

Dados para assinatura de atr:

MICHEL MARCELLO - C/P  
RG Nº 8.273.919-0 SSP/PR  
CPF Nº 038.363.219-63

Assinado digitalmente por AR  
FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS  
LTDA:10869890000126  
ND: C=BR,O=ICP-Brasil,S=PR,L=Francisco Beltrão,OU=AC INFOCO  
DIGITAL v5,OU=23250713000109,OU  
=Certificado Digital,OU=Certificado PJ  
A1: CN=AR FIORENZANO  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA:10869890000126  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2023.01.17 10:04:17-03'00"  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

**AR**  
**FIORENZANO**  
**DISTRIBUIDORA**  
**DE**  
**MEDICAMENTOS**  
**LTDA:108698900**  
**00126**



## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATROFARMA

<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>	25351.023130/0017	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	26/03/2001
<b>Nome Comercial</b>	ATROFARMA	<b>Registro</b>	110850017	<b>Vencimento do registro</b>	03/2026
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE ATROPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS GASTROINTESTINAIS			<b>ATC</b>	ANTIESPASMÓDICO E ANTICOLINÉRGICO GASTROINTESTINAL
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500170018	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses
2	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML <b>ATIVA</b>	1108500170026	SOLUÇÃO INJETÁVEL	26/03/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: GASTRINON

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO VITALAB LTDA	<b>CNPJ</b>	56.646.953/0001-86	<b>Autorização</b>	1.05.400-2
<b>Processo</b>	25351.000557/2003-42	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	20/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	GASTRINON	<b>Registro</b>	154000043	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	MONTEVERDIA ILICIFOLIA (MART. EX REISSEK) BIRAL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			<b>ATC</b>	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 50 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1540000430011	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 45 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1540000430028	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses


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

3	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 15 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1540000430036	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	400 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1540000430044	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15 <b>ATIVA</b>	1540000430052	Cápsula dura	20/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1540000430060	Cápsula dura	20/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 45 <b>ATIVA</b>	1540000430079	Cápsula dura	20/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	MONTEVERDIA ILICIFOLIA (MART. EX REISSEK) BIRAL				
<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> LABORATÓRIO VITALAB LTDA</li> <li><b>CNPJ:</b> - 56.646.953/0001-86</li> <li><b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL</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 LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sem Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Sem Tarja				
<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	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1540000430087	Cápsula dura	20/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
9	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 75 <input type="checkbox"/> ATIVA	1540000430095	Cápsula dura	20/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
10	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1540000430109	Cápsula dura	20/09/2004	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: FENITOÍNA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPO LABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.002460/2015-76	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/01/2017
Nome Comercial	FENITOÍNA	Registro	113430193	Vencimento do Registro	01/2027
Princípio Ativo	FENITOÍNA			Medicamento de referência	Hidantal
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTES
Parecer Público	-	Bula Paciente		Bula Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 25 	1134301930011	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
2	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 	1134301930021	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses
3	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 	1134301930038	COMPRIMIDO SIMPLES	30/01/2017	24 meses

<b>Princípio Ativo</b>	FENITOÍNA
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR</li><li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ( )</li></ul>
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - 19.570.720/0001-10 - SABARÁ - MG - BRASIL</li><li>• hipolabor farmacêutica ltda - 19.570.720/0007-06 - - - BRASIL</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 com retenção de receita Venda Sob Receita de Controle Especial
<b>Destinação</b>	Hospitalar
<b>Tarja</b>	Vermelha sob restrição
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SOYNATI					
<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	25.773.037/0001-83	<b>Autorização</b>	1.01.717-3
<b>Processo</b>	25351.408281/2005-17	<b>Categoria Regulatória</b>	Fitoterápico	<b>Data do registro</b>	30/01/2006
<b>Nome Comercial</b>	SOYNATI	<b>Registro</b>	117170062	<b>Vencimento do registro</b>	01/2026
<b>Princípio Ativo</b>	GLYCINE MAX (L.) MERR.			<b>Medicamento de referência</b>	
<b>Classe Terapêutica</b>	FITOTERÁPICO SIMPLES COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO			<b>ATC</b>	COADJUVANTE NO TRATAMENTO DO CLIMATERIO
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula do Paciente</b>	-	<b>Bula do Profissional</b>	-

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 <b>ATIVA</b>	1171700620010	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
2	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1171700620029	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	GLYCINE MAX (L.) MERR.				





<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>	-
<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>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1171700620037	CAPSULA GELATINOSA DURA	30/01/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PERMENATI

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	NATIVITA IND. COM. LTDA.	<b>CNPJ</b>	65.271.900/0001-19	<b>Autorização</b>	1.04.761-3
<b>Processo</b>	25351.199947/2002-80	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	30/09/2004
<b>Nome Comercial</b>	PERMENATI	<b>Registro</b>	147610011	<b>Vencimento do registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS			<b>ATC</b>	ESCABICIDAS E OUTROS ECTOPARASITICIDAS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110011	LOÇÃO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110021	LOÇÃO	30/09/2004	24 meses

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

3	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110038	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
4	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110046	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
5	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110054	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
6	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110062	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
7	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110070	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
8	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60 ML <b>ATIVA</b>	1476100110089	LOÇAO	30/09/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110097	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1476100110100	LOÇAO	30/09/2004	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	PERMETRINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	-				
<b>Via de Administração</b>	DÉRMICA ( Aplicação Tópica )				
<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>	-				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



**DMB - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BELTRÃO EIRELI**

R GIOCONDO FELIPPI, 682 - VILA NOVA

FRANCISCO BELTRAO PR

**Telefone: 4626010266**

e-mail: dmbmedicamentos@gmail.com

CNPJ: 34.093.466/0001-09

IE: 9081904240

**LICITAÇÃO Nº: 571**

<b>Emissão:</b> 14/12/2022	<b>Vendedor:</b> ROBERTA
<b>Ciente:</b> 48 MUNICIPIO DE FRANCISCO BELTRAO	
<b>CNPJ/CPF:</b> 77.816.510/0001-66	<b>Inscrição/RG:</b> ISENT0
<b>Endereço:</b> RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Nº: 1000	<b>Telefone:</b> 46 3520-2121
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> FRANCISCO BELTRAO
<b>Pregão:</b> 210/2022	<b>Abertura:</b> 15/12/2022 <b>Hora:</b> 09:00
	<b>Compl:</b> <b>UF:</b> PR <b>CEP:</b> 85601030
	<b>Vencimento:</b> 15/12/2023

**ITENS**E-mail para contato e envio de pedidos: [licitacao@dmbmedicamentos.com.br](mailto: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 90 dias, a partir da data de abertura do pregão.

2.4 Prazos de entrega é de 10 dias.

2.5 Pagamentos em até 30 DIAS 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 BELTRÃO EIRELI**

R GIOCONDO FELIPPI, 682 - VILA NOVA

FRANCISCO BELTRAO PR

**Telefone: 4626010266**

e-mail: dmbmedicamentos@gmail.com

CNPJ: 34.093.466/0001-09

IE: 9081904240

01	40	264	CEPHALEXIN 500MG 1.200.000 UT C/DIL FR5	1,00	1.0370.0100.914-9	TEUTO	FRS	6.000,00	8,4990	50,994,0000
01	57	349	CARBAMAZEPINA 200MG (C1) G CPR	30,00	1.0370.0472.002-9	TEUTO	CPR	350.000,00	0,1790	62,650,0000
										<b>113.644,00</b>

CENTO E TREZE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

**Total Licitação: 113.644,00**

CENTO E TREZE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

**Obs:****ALEX****BERTOLINI:0****2984410980**Assinado de forma  
digital por ALEX

BERTOLINI:0298441

0980

Dados: 2022.12.21

09:41:23 -03'00'

**ALEX BERTOLINI**

CPF: 029.844.109-80 - RG: 69166695

**REPRESENTANTE LEGAL**

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: BEPEBEN

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25000.021787/9518	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	17/05/1996
<b>Nome Comercial</b>	BEPEBEN	<b>Registro</b>	103700100	<b>Vencimento do registro</b>	05/2026
<b>Princípio Ativo</b>	PENICILINA G BENZATINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)			<b>ATC</b>	PENICILINA G E DERIVADOS (BENZILPENICILINAS)
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000017	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
2	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000025	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
3	600.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000033	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
4	600.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000041	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
5	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1037001000051	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses



6	600.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000068	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
7	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA <b>ATIVA</b>	1037001000076	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
8	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 25 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000084	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
9	<del>1.200.000 UI PO SUS INJ CX</del> <del>50 FA (EMB HOSP)</del> <b>ATIVA</b>	<del>1037001000092</del>	<del>PO INJETAVEL</del>	17/05/1996	24 meses
10	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 100 FA (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000106	PO INJETAVEL	17/05/1996	24 meses
11	600.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000114	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
12	600.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000122	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
13	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 25 FA X 8,5 ML + DIL X 4 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1037001000130	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses
14	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML <b>ATIVA</b>	1037001000149	PO INJETAVEL + SOLUCAO DILUENTE	17/05/1996	24 meses

## Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CARBAMAZEPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A	<b>CNPJ</b>	17.159.229/0001-76	<b>Autorização</b>	1.00.370-7
<b>Processo</b>	25351.076855/2005-75	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	19/08/2005
<b>Nome Comercial</b>	CARBAMAZEPINA	<b>Registro</b>	103700472	<b>Vencimento do registro</b>	08/2025
<b>Princípio Ativo</b>	CARBAMAZEPINA			<b>Medicamento de referência</b>	TEGRETOL
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICONVULSIVANTES			<b>ATC</b>	ANTICONVULSIVANTE
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720010	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
2	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720029	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720037	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
4	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720045	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
5	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720053	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
6	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720061	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
7	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720071	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses

8	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720088	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
9	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720096	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
10	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720101	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
11	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720118	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
12	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720126	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
13	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720134	COMPRIMIDO SIMPLES	19/08/2005	24 meses
14	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720142	Comprimido	19/08/2005	24 meses
15	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720150	Comprimido	19/08/2005	24 meses
16	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720169	Comprimido	19/08/2005	24 meses
17	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 <b>ATIVA</b>	1037004720177	Comprimido	19/08/2005	24 meses
18	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720185	Comprimido	19/08/2005	24 meses
19	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720193	Comprimido	19/08/2005	24 meses
20	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720207	Comprimido	19/08/2005	24 meses
21	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 <b>ATIVA</b>	1037004720215	Comprimido	19/08/2005	24 meses
22	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1037004720223	Comprimido	19/08/2005	24 meses
23	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50 <b>ATIVA</b>	1037004720231	Comprimido	19/08/2005	24 meses
24	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 <b>ATIVA</b>	1037004720241	Comprimido	19/08/2005	24 meses
25	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 <b>ATIVA</b>	1037004720258	Comprimido	19/08/2005	24 meses
26	400 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 <b>ATIVA</b>	1037004720266	Comprimido	19/08/2005	24 meses

