



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VALPROATO DE SODIO

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.126691/2011-89	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	VALPROATO DE SODIO	Registro	125680234	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio			Medicamento de referência	DEPAKENE
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	ANTICONVULSIVANTE:
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1256802340011	XAROPE	25/06/2012	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED ATIVA	1256802340028	XAROPE	25/06/2012	24 meses

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

3	50 MG/ML XPE FR PET AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1256802340036	XAROPE	25/06/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) ATIVA	1256802340044	XAROPE	25/06/2012	24 meses



Princípio Ativo	VALPROATO DE sódio
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ORAL
Conservação	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>CONSERVAR EM LOCAL FRESCO</p> <p>CONSERVAR EM LUGAR SECO</p> <p>PROTEGER DA LUZ</p>
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 Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802340052	XAROPE	25/06/2012	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1256802340060	XAROPE	25/06/2012	24 meses



A handwritten signature or scribble consisting of several overlapping loops and a long tail extending to the right.

1-22
L-1

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
22	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X10 ML REG.ANVISA: 1256800290041 - FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	FRA	8150	R\$ 1,70	R\$ 13.855,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 13.855,00 (TREZE MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022

Consultas / Medicamentos / Medicamentos



Detalhe do Produto: ALBENDAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.008804/0134	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	04/06/2001
Nome Comercial	ALBENDAZOL	Registro	125680029	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Medicamento de referência	ZENTEL
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290015	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290023	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML ATIVA	1256800290031	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290041	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1256800290058	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10 ML ATIVA	1256800290066	SUSPENSAO ORAL	04/06/2001	24 meses

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
40	AMOXICILINA 50 MG/ML PO SUS ORCX 50 FR VD AMB X150 ML + 50 COP REG.ANVISA: 1256801560040- FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	FRA	4200	8,00	R\$ 33.600,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 33.600,00 (TRINTA E TRES MIL E SEISCENTOS REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Amoxicilina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.112705/2006-13	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/05/2008
Nome Comercial	Amoxicilina	Registro	125680156	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	AMOXICILINA			Medicamento de referência	Amoxil
Classe Terapêutica	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO			ATC	PENICILINA DE AMPLO ESPECTRO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP ATIVA	1256801560016	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP ATIVA	1256801560024	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP ATIVA	1256801560032	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP ATIVA	1256801560040	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AMOXICILINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR • Secundária - CAIXA DE PAPELÃO () 				
Local de Fabricação	-				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				
					
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560059	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560067	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560075	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560083	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED CANCELADA OU CADUCA	1256801560091	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR PLAS AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801560105	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560113	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
12	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560121	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
19	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560199	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
20	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 60 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560202	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
21	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560210	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

22	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560229	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 150 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560237	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	100 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANSL X 150 ML + 50 COP CANCELADA OU CADUCA	1256801560245	PO PARA SUSPENSAO ORAL	12/05/2008	24 meses



CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

52/13
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
52	AZITROMICINA 40 MG/ML PO SUS ORCX 50 FR PLAS OPC X15 ML + 50 DIL FRPLAS OPC X 9,2 ML +50 SER DOS - REG.ANVISA: 1256801850081 - FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	FRA	1950	18,00	R\$ 35.100,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 35.100,00 (TRINTA E CINCO MIL E CEM REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.235466/2007-50	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	26/05/2008
Nome Comercial	AZITROMICINA	Registro	125680185	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	AZITROMICINA			Medicamento de referência	ZITROMAX
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 12 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850014	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 12 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850022	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses

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

3	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 8 ML + SER DOSAD CANCELADA OU CADUCA	1256801850030	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 8 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256801850049	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER DOS ATIVA	1256801850057	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOS ATIVA	1256801850065	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOS ATIVA	1256801850073	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



8	40 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOS <input type="checkbox"/> ATIVA	1256801850081	PO PARA SUSPENSAO ORAL	26/05/2008	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				





ANEXO II

CARTA PROPOSTA

Ao (a)
Pregoeiro (a) da Prefeitura de VIÇOSA DO CEARÁ

Número do Pregão: 04/2022-SESA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL.

Item: 67

Especificação do Objeto:

Bloqueador solar fator 60 em frasco com 120ml - bloqueador solar em forma de loção, hipoalergênico, não comedogênico, não oleoso, livre de PABA, resistente a água, sem essência, com, no mínimo, fator de proteção FPS - 60, com componentes anti UVA e UVB. Deverá ser acondicionado em frascos plásticos dosadores com capacidade para, no mínimo, 120 ml devidamente rotulados, com registro válido no Ministério da Saúde, validade mínima de dois anos e em conformidade com a Resolução RDC n 9 237, de 22/08/2002, da Agência Nacional de Saúde - ANVISA. No ato da entrega o produto deverá ter pelo menos 2/3 do prazo de validade. O produto deve respeitar a legislação do Código de Defesa do Consumidor.

Marca: ALG SUN MAXI – MS: 4.1821.0008.003-3

Quantidade: 1.024

Valor unitário de cada item do lote (em R\$): 15,00 (quinze reais)

Valor total do lote (em R\$): 15.360,00 (quinze mil trezentos e sessenta reais)

Prazo de Entrega: Conforme edital

Prazo de validade da Carta Proposta: 60 (sessenta) dias

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do serviço objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

São João de Meriti, 16 de fevereiro de 2022.

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
91	CEFALEXINA 50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL - REG.ANVISA: 1556200220015 - FABRICADO: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	FRA	4000	14,00	R\$ 56.000,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 56.000,00 (CINQUENTA E SEIS MIL REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CEFALEXINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.434257/2005-25	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/07/2006
Nome Comercial	CEFALEXINA	Registro	155620022	Vencimento do registro	07/2026
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	KEFLEX
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200220015	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
Princípio Ativo	CEFALEXINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR (FRASCO DE VIDRO ÂMBAR, CAPACIDADE ÚTIL 60ML, TIPO III, TERMINAÇÃO 24mm PARA SELO DE ALUMÍNIO COM REENTRÂNCIA INTERNA + TAMPA POLIPROPILENO BRANCA) • Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () • Acessório - COLHER-MEDIDA 1 Unidade(s) 				



Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: - 05.439.635/0001-03 Endereço: COSMÓPOLIS - 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 LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL ATIVA	1556200220023	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL CANCELADA OU CADUCA	1556200220031	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP CANCELADA OU CADUCA	1556200220041	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200220058	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200220066	SUSPENSAO ORAL	10/07/2006	24 meses

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
92	CEFAZOLINA 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML - REG.ANVISA: 1556200550031 - FABRICADO: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	FRA/AMP	4000	12,00	R\$ 48.000,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ QUARENTA E OITO MIL (QUARENTA E OITO MIL REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cefazolina sódica

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.648885/2018-19	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	30/09/2019
Nome Comercial	cefazolina sódica	Registro	155620055	Vencimento do registro	09/2029
Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA			Medicamento de referência	KEFAZOL
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML ATIVA	1556200550015	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10ML ATIVA	1556200550023	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10ML ATIVA	1556200550031	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses



Princípio Ativo	CEFAZOLINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	-
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda CNPJ: - 05.439.635/0008-80 Endereço: SUMARÉ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: • Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: - 05.439.635/0001-03 Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	-
Restrição de prescrição	-
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200550041	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

5	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1556200550058	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1556200550066	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200550074	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200550082	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100ML ATIVA	1556200550090	PO INJETAVEL	30/09/2019	24 meses





A handwritten scribble or signature consisting of several overlapping loops and a trailing line.

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
93	CEFTRIAXONA 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML IM/IV - REG.ANVISA: 1556200540052 - FABRICADO: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	FRA/AMP	4000	11,00	R\$ 44.000,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 44.000,00 (QUARENTA E QUATRO MIL REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFTRON


Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.052016/2003-08	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	15/10/2004
Nome Comercial	KEFTRON	Registro	155620009	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Medicamento de referência	ROCEFIM
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090014	Pó para Solução Injetável	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090022	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090030	Pó para Solução Injetável	15/10/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200090049	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200090057	Pó para Solução Injetável	15/10/2004	24 meses
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: Antibióticos do Brasil Ltda CNPJ: - 05.439.635/0008-80 Endereço: SUMARÉ - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA CNPJ: - 05.439.635/0001-03 Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita 				
Destinação	Comercial				



Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090065	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090073	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090081	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090091	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses



A handwritten scribble or signature mark consisting of several overlapping loops and lines.

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
94	CEFTRIAXONA 1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML IM/IV - REG.ANVISA: 1556200540052 - FABRICADO: ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	FRA/AMP	20.200	11,00	R\$ 222.200,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 222.200,00 (DUZENTOS E VINTE E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: KEFTRON

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.439.635/0001-03	Autorização	1.05.562-2
Processo	25351.052016/2003-08	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	15/10/2004
Nome Comercial	KEFTRON	Registro	155620009	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA			Medicamento de referência	ROCEFIN
Classe Terapêutica	CEFALOSPORINAS			ATC	CEFALOSPORINAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200090014	Pó para Solução Injetável	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 G PO SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200090022	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200090030	Pó para Solução Injetável	15/10/2004	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML ATIVA	1556200090049	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML ATIVA	1556200090057	Pó para Solução Injetável	15/10/2004	24 meses

Princípio Ativo CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR
- Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** Antibióticos do Brasil Ltda
CNPJ: - 05.439.635/0008-80
Endereço: SUMARÉ - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação:
- **Fabricante:** ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ: - 05.439.635/0001-03
Endereço: COSMÓPOLIS - SP - BRASIL
Etapas de Fabricação:

Via de Administração INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO

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

Restrição de prescrição Venda sob prescrição médica com retenção de receita

Destinação Comercial



Tarja Vermelha sob restrição

Apresentação fracionada Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 AMP PLAS TRANS DIL X 10 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090065	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090073	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090081	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1556200090091	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE	15/10/2004	24 meses



A handwritten scribble or signature mark consisting of several overlapping loops and lines.

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
105	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOL INJ CTBOLS PLAS TRANS X100 ML - REG.ANVISA: 1038700420021 - FABRICADO: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	AMP	3.000	45,00	R\$ 135.000,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 135.000,00 (CENTO E TRINTA E CINCO MIL REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYPOFLOX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.035895/9721	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	24/08/2001
Nome Comercial	HYPOFLOX	Registro	103870042	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ P/ INFUS CX FA VD TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700420013	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
2	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 100 ML ATIVA	1038700420021	SOLUÇÃO INJETAVEL	24/08/2001	24 meses
Princípio Ativo	CIPROFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BOLSA DE PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	-
Destinação	
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2 MG/ML SOL INJ CT ENV AL/PLAS BOLS PLAS TRANS X 100 ML ATIVA	1038700420048	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2019	24 meses

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
110	CLINDAMICINA 150MG/ML SOL INJ CX50 AMP VD INC X 4 ML - REG.ANVISA: 1038700360029 - FABRICADO: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	AMP	4.000	15,00	R\$ 60.000,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 60.000,00 (SESSENTA MIL REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO

Agência: 0682-3

Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS

GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: HYCLIN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Autorização	1.00.387-7
Processo	25000.035863/9734	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	17/07/2000
Nome Comercial	HYCLIN	Registro	103870036	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DE CLINDAMICINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML ATIVA	1038700360010	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML ATIVA	1038700360029	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/07/2000	24 meses

Princípio Ativo FOSFATO DE CLINDAMICINA

Complemento Diferencial da Apresentação -



Embalagem	<ul style="list-style-type: none">• Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE• Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none">• Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDACNPJ: - 17.174.657/0001-78Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASILEtapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/SUBCUTÂNEO 1
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não



PROPOSTA DE PREÇOS

À

Eusébio, 15 de fevereiro de 2022.

Prefeitura Municipal de Viçosa do Ceará

Ref.: Pregão Eletrônico nº 04/2022 – SESA

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL.

A proposta encontra-se em conformidade com as informações previstas no edital e seus anexos.

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
134	Creme barreira protetora – hidratante, contém 1,3% dimeticona, permite adesão do curativo, resistente a banho, ph balanceado. Tubo com 92 g. Tubo 30	UNID	30	CAVILON 92G	3M
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 200,00 (duzentos reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 6.000,00 (seis mil reais)					

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
148	Dieta enteral líquida - isotônica (200 à 390 mOsm/litro de água), com densidade calórica de 1,2 à 1,5kcal/ml, hiperprotéica, com no mínimo 16% de proteína, isenta de lactose e sacarose, com fibras (a partir de 10 g/l). Recomendações de vitaminas e sais minerais atingidas em até 1500 kcal. Embalagem: Recipiente plástico de 1 litro para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer adaptador.	LITRO	500	NUTRISON ENERGY MF PACK 1000ML	DANONE
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 27.500,00 (vinte e sete mil e quinhentos reais)					

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
149	Dieta enteral/oral líquida - com sabor agradável, nutricionalmente completa, hipercalórica e hiperproteica, isenta de lactose, sacarose e glúten, hipossódica, com fibras solúveis, indicada para pacientes com má absorção intestinal e tratamento de diarreias. Contendo: * 16% de proteínas, sendo estas, 100% de caseinato de cálcio e sódio; * 49 à 59% de carboidratos, sendo	LITRO	200	NUTRISON PROTEIN PLUS MF PACK 1000ML	DANONE



estes, 100% de maltodextrina; * 25 à 35% de gordura, sendo esta composta por mix de óleo de canola, TCM e óleo de girassol ou de soja. Embalagem: Recipiente plástico de 1 litro para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer adaptador				
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais)				
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 9.000,00 (nove mil reais)				

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
150	Dieta enteral líquida - especializada para paciente portadores de diabetes, normocalórica, com proteínas acima ou igual a 17% da distribuição calóricas e com pelo menos 70% de fibras solúveis. Embalagem: recipiente plástico de 1 litro para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer o adaptador.	LITRO	400	NUTRISON ADVANCED DIASON PACK 1000ML	DANONE
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 48,00 (quarenta e oito reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 19.200,00 (dezenove mil e duzentos reais)					

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
151	Dieta enteral polimérica - normocalórica, líquida, nutricionalmente completa, isenta de sacarose e de fibras. Especializada para criança acima de 1 ano de idade. Sabor baunilha ou neutro. Embalagem: Recipiente plástico de 500 ml, para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer o adaptador.	UNID	400	NUTRINI STANDARD PACK 500ML	DANONE
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 70,00 (setenta reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 28.000,00 (vinte e oito mil reais)					

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
178	Espressante para líquidos - Espessante para alimentos contendo amido de milho instantâneo ou espessante de goma xantana para espessar alimentos líquidos e semi-sólidos, isento de sacarose, lactose e glúten. Porção equivalente a quantidade do produto utilizado para preparo de 100ml do módulo na consistência de néctar (impresso na lata). Embalagem 300g.	LATA	60	NUTILIS 300G	DANONE
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 60,00 (sessenta reais)					



VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
335	Óxido de zinco micronizado + óleo de girassol + vitaminas A e E + lecitina de soja + triglicerídeos de cadeia média (Creme barreira durável protetor da pele) bisnaga de 50g	BISNAGA	60	CREME BARREIRA DERMAMON 50G	PIELSANA
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 120,00 (cento e vinte reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 7.200,00 (sete mil e duzentos reais)					

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
371	Protetor cutâneo spray – fórmula sem álcool a base de silicone, dispõe de uma camada de película sobre a pele que protege dos efeitos nocivos de adesivos, resíduos corporais e ataque enzimático, além de oferecer uma proteção permanente na pele até 72 horas. Frasco spray com 28ml.	FRASCO	30	CAVILON SPRAY 28ML	3M
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais)					

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID	QUANT.	MARCA	FABRICANTE
372	Produto para alimentação enteral ou oral, sistema aberto, com 100% de proteína de soja e adicionado de fibras, é um alimento nutricional completo para nutrição enteral ou oral, normocalórica. Cada 1ml de fornece 1,2 kcal. Nutrição enteral prolongada, neoplasias, cardiopatias, doenças neurológicas, constipação e diarreia.	LITRO	800	NUTRI ENTERAL SOYA FIBER TP 1000ML	NUTRIMED
VALOR UNITÁRIO DO ITEM: R\$ 28,00 (vinte e oito reais)					
VALOR TOTAL DO ITEM: R\$ 22.400,00 (vinte e dois mil e quatrocentos reais)					

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 127.400,00 (CENTO E VINTE E SETE MIL E QUATROCENTOS REAIS)

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: Conforme Edital

VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (noventa) dias contados a partir da data de sua emissão

PRAZO DE ENTREGA DOS MATERIAIS: Conforme Edital, no máximo 10 (dez) dias, a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento.



PRAZO DE GARANTIA: Conforme Edital

Declaramos que nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, custos, demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive margem de lucro.

Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

A handwritten signature or scribble consisting of several overlapping loops and lines.

Tipo de documento: PROPOSTA COMERCIAL

Título do documento:

Apresentação e Proposta de Preço -

Emitido por:	Diretor Comercial	Código do documento: PROP_COM	Efativação Versão: 01	Mês de emissão: fev/22
--------------	-------------------	----------------------------------	--------------------------	---------------------------

PROPOSTA COMERCIAL

DADOS PROCESSUAIS:

Pregão Eletrônico Nº: 04/2022	Portal: BBMNET
Data: 16 de fevereiro de 2022	Horário: 08hr:00min (horário de Brasília)

DADOS DO PROPONENTE:

Nome:	CNPJ:
Responsável:	E-mail:
Endereço:	Banco: / Agência: / Conta Corrente:

Número do Pregão: 04/2022

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL.

Lote:

Item:

Especificação do objeto: conforme Anexo I - Termo de Referência

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA/ FABRICANTE/ REGISTRO ANVISA	UND. DE FORNECIMENTO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
148	Dieta enteral líquida - isotônica (200 à 390 mOsm/litro de água), com densidade calórica de 1,2 à 1,5kcal/ml, hiperproteica, com no mínimo 16% de proteína, isenta de lactose e sacarose, com fibras (a partir de 10 g/l). Recomendações de vitaminas e sais minerais atingidas em até 1500 kcal. Embalagem: Recipiente plástico de 1 litro para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer adaptador. LITRO 500	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE/ FRESENIUS/ 620479984	LITRO	500	R\$ 57,25	R\$ 28.625,00
149	Dieta enteral/oral líquida - com sabor agradável, nutricionalmente completa, hipercalórica e hiperproteica, isenta de lactose, sacarose e glúten, hipossódica, com fibras solúveis, indicada para pacientes com má absorção intestinal e tratamento de diarreias. Contendo: * 16% de proteínas, sendo estas, 100% de caseinato de cálcio e sódio; * 49 à 59% de carboidratos, sendo estes, 100% de maltodextrina; * 25 à 35% de gordura, sendo esta composta por mix de óleo de canola, TCM e óleo de girassol ou de soja. Embalagem: Recipiente plástico de 1 litro para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer adaptador LITRO 200	FRESUBIN ENERGY FIBRE/ FRESENIUS/ 620479959	LITRO	200	R\$ 49,25	R\$ 9.850,00
150	Dieta enteral líquida - especializada para paciente portadores de diabetes, normocalórica, com proteínas acima ou igual a 17% da distribuição calóricas e com pelo menos 70% de fibras solúveis. Embalagem: recipiente plástico de 1 litro para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer o adaptador. LITRO 400	DIBEN 1.0/ FRESENIUS/ 620479990	LITRO	400	R\$ 55,93	R\$ 22.370,00
151	Dieta enteral polimérica - normocalórica, líquida, nutricionalmente completa, isenta de sacarose e de fibras. Especializada para criança acima de 1 ano de idade. Sabor baunilha ou neutro. Embalagem: Recipiente plástico de 500 ml, para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer o adaptador. UNIDADE 400	FREBINI ORIGINAL/ FRESENIUS/ 620479961	UNIDADE	400	R\$ 45,28	R\$ 18.110,00
152	Dieta enteral hipercalórica - semi-hidrolizada, com no máximo 11% de proteína, com aminoácidos de cadeia ramificada, especializada para pacientes hepatopatas. Embalagem: Recipiente plástico de 500 ml para sistema fechado, compatível com o equipo universal ou fornecer adaptador UNIDADE 200	FRESUBIN HEPA/ FRESENIUS/ 620479975	UNIDADE	200	R\$ 58,15	R\$ 11.630,00
178	Essespante para líquidos - Essespante para alimentos contendo amido de milho instantâneo ou essespante de goma xantana para espessar alimentos líquidos e semi-sólidos, isento de sacarose, lactose e glúten. Porção equivalente a quantidade do produto utilizado para preparo de 100ml do módulo na consistência de néctar (impresso na lata). Embalagem 300g. Lata 60	SUSTAP ESPESSANTE/ PROBENE/ ISENT0	LATA	60	R\$ 47,50	R\$ 2.850,00
372	Produto para alimentação enteral ou oral, sistema aberto, com 100% de proteína de soja e adicionado de fibras, é um alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral, normocalórica. Cada 1ml de fornece 1,2 kcal. Nutrição enteral prolongada, neoplasias, cardiopatas, doenças neurológicas, constipação e diarreia. LITRO 800	FRESUBIN SOYA FIBRE/ FRESENIUS/ 620479967	LITRO	800	R\$ 50,60	R\$ 40.480,00

VALOR GLOBAL R\$ 133.915,00

Cento e trinta e três mil, novecentos e quinze reais

Prazo de entrega: 10 (dez) dias a partir do recebimento da ORDEM DE COMPRA

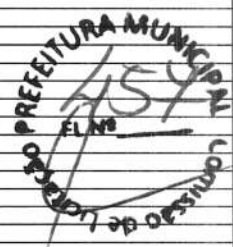
Prazo de validade da carta proposta: 60 (sessenta) dias

Declaração de que nos preços ofertados estão incluídas todas as despesas incidentes sobre o fornecimento referentes a tributos, encargos sociais e demais ônus atinentes à execução do serviço objeto desta licitação.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta esta em conformidade com as exigências do instrumento convocatório.

Local, 16 de fevereiro de 2022

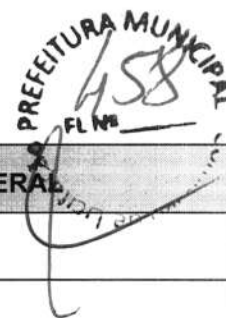
Representante Legal



[Handwritten signature]

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479984
Processo	25351.411930/2013-51
Data de Publicação do Registro Inicial	01/09/2014
Vencimento do Registro	09/2024
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6204799840015 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	



1. Principais Nutrientes

PREFEITURA MUNICIPAL
459
FL Nº

			Fresubin® 1.2 HP Fibre	
			100 ml	1000 ml
Energia		kcal	120	1200
		kJ	500	5040
Densidade calórica		kcal/ml	1,2	
Água		ml	80	800
Osmolaridade		mosmol/ l	345	
Osmolalidade		mosmol/kg H ₂ O	425	
Proteína	20 % VCT	g	6	60
- Nitrogênio		g	0,94	9,4
- Rel. Caseína: Proteína de soja		%	100:0	
Lipídio	30 % VCT	g	4,1	41
Dos quais - TCL		g	4,1	41
- SFA *	2,4% VCT	g	0,32	3,2
- MUFA *	18,8% VCT	g	2,5	25
- PUFA *	8,3% VCT	g	1,1	11
> Ácido linoléico		g	0,7	7
> Ácido α- linolênico		g	0,3	3
- EPA + DHA		g	0,05	0,5
- Relação ω6 / ω3			2:1	
- Colesterol		mg	≤2,5	≤25
CHO	50 % VCT	g	14	140
Dos quais - lactose		g	≤0,04	≤0,4
Fibras		g	2,0	20
Dos quais - Inulina		g	1	10
- Fibra de Trigo		g	0,66	6,6
- Celulose microcristalina		g	0,33	3,3
- Relação Fibras solúveis: Insolúveis			80:20	

* TCL – Triglicerídeos de Cadeia Longa / SFA – Ácidos Graxos Saturados / MUFA – Ácidos Graxos Monoinsaturados / PUFA – Ácidos Graxos Poliinsaturados / EPA – Ácido Eicosapentaenóico / DHA – Ácido Docosahexaenóico




2. Vitaminas, Minerais e Oligoelementos

			Fresubin® 1.2 HP Fibre	
			100 ml	1000 ml
Vit. A		µg RE	105	1050
β- Caroteno		µg	195	1950
Total		µg RE	138	1380
Vit. D ₃		µg	2,5	25
Vit. E		mg TE	2	20
Vit. K ₁		µg	10	100
Vit. B ₁		mg	0,2	2
Vit. B ₂		mg	0,26	2,6
Niacina		mg	2,4	24
Vit. B ₆		mg	0,24	2,4
Vit. B ₁₂		µg	0,4	4
Ácido Pantotênico		mg	0,7	7
Biotina		µg	7,5	75
Ácido Fólico		µg	40,5	405
Vit. C		mg	10	100
Colina		mg	55	550
<hr/>				
Sódio	(Na)	mg	153	1530
Potássio	(K)	mg	223	2230
Cloreto	(Cl)	mg	137	1370
Cálcio	(Ca)	mg	85	850
Fósforo	(P)	mg	73	730
Magnésio	(Mg)	mg	30	300
Flúor	(F)	mg	0,2	2
Ferro	(Fe)	mg	2	20
Zinco	(Zn)	mg	1,5	15
Cobre	(Cu)	mg	200	2000
Manganês	(Mn)	mg	0,4	4
Iodo	(I)	µg	20	200
Cromo	(Cr)	µg	10	100
Molibdênio	(Mb)	µg	15	150
Selênio	(Se)	µg	10	100

RE= Retinol equivalente, 1 mg RE = 6 mg alltrans-β-carotene, 1IE= 0,3 µg RE
TE: Tocoferol equivalente, 1IE= 0,67 mg TE




3.1. Fontes de Nutrientes

	Fresubin® 1.2 HP Fibre
Proteínas	Caseinato (100%)
Carboidratos	Maltodextrina (100%)
Lipídios	Óleo de Canola (72%), Óleo de peixe (4%), Óleo de Girassol de alto teor oléico (24%)
Fibras Dietéticas	Inulina (50%), Celulose microcristalina (17%) e fibra de trigo (33%)

**3.2. Outros Ingredientes
Ocasionalmente Relevantes para o Gerenciamento Dietético**

	Fresubin® 1.2 HP Fibre
Lactose	(-)
Colesterol	(-)
Purina	(-)
Glúten	-

- isento de
(-) clinicamente isento de

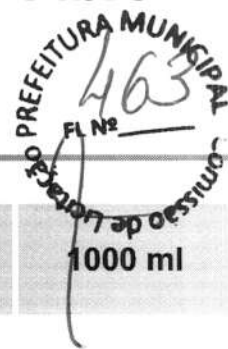

4. Composição de Carboidratos

		Fresubin® 1.2 HP Fibre	
		100 ml	1000 ml
Glicose	g	0,22	2,2
Frutose	g	0,08	0,8
Maltose	g	0,77	7,7
Lactose	g	≤0,04	≤0,4
Polissacarídeos e Oligossacarídeos	g	12,8	128

5. Perfil de Ácidos Graxos

		Fresubin® 1.2 HP Fibre	
		100 ml	1000 ml
C14:0	Ácido Mirístico g	0,01	0,1
C16:0	Ácido Palmítico g	0,2	2
C16:1 ω 7	Ácido Palmitoléico g	0,02	0,2
C18:0	Ácido Esteárico g	0,1	1
C18:1 ω 9	Ácido Oléico g	2,5	25
C18:2 ω 6	Ácido Linoléico g	0,7	7
C18:3 ω 3	Ácido α -Linolênico g	0,3	3
C20:5 ω 3	Ácido Eicosapentaenóico g	0,03	0,3
C22:6 ω 3	Ácido Docosaheptaenóico g	0,02	0,2
Outros ácidos graxos ω 3 do peixe g		0,01	0,1



6. Perfil de Aminoácidos


Aminoácidos		100 ml	1000 ml
Indispensáveis (essenciais)			
Lisina	g	0,49	4,9
Treonina	g	0,27	2,7
Metionina	g	0,17	1,7
Fenilalanina	g	0,32	3,2
Triptofano	g	0,08	0,8
Valina	g	0,44	4,4
Leucina	g	0,59	5,9
Isoleucina	g	0,34	3,4
Condicionalmente indispensáveis			
Tirosina	g	0,34	3,4
Cisteína	g	0,02	0,2
Histidina	g	0,18	1,8
Arginina	g	0,22	2,2
Glutamina	g	0,58	5,8
Dispensáveis (não-essenciais)			
Glicina	g	0,11	1,1
Alanina	g	0,19	1,9
Prolina	g	0,61	6,1
Serina	g	0,38	3,8
Ácido Glutâmico	g	0,75	7,5
Ácido Aspártico e Asparagina	g	0,43	4,3



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: Fórmula Padrão para Nutrição Enteral	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	Fórmula Padrão para Nutrição Enteral
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479959
Processo	25004.120422/2006-95
Data de Publicação do Registro Inicial	13/11/2006
Vencimento do Registro	11/2026
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FRESUBIN ENERGY FIBRE
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6204799590019 ATIVA	15 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: ELASTOMERICA, METALICA, PLASTICO, VIDRO	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	15 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: Fórmula Padrão para Nutrição Enteral	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	Fórmula Padrão para Nutrição Enteral
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479959
Processo	25004.120422/2006-95
Data de Publicação do Registro Inicial	13/11/2006
Vencimento do Registro	11/2026
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FRESUBIN ENERGY FIBRE
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
3	6204799590035 ATIVA	15 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	15 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	



1. Principais Nutrientes

			Fresubin® Energy Fibre	
			100 ml	1500 ml
Energia		kcal	150	2250
		kJ	630	9450
Densidade calórica		kcal/ml	1,5	
Água		ml	76	1140
Osmolaridade		mosmol/ l	325	
Osmolalidade		mosmol/kg H ₂ O	430	
Proteína	15 % VCT	g	5,6	84
- Nitrogênio		g	0,9	13,5
- Rel. Caseína: Proteína de soja		%	51:49	
Lipídio	35 % VCT	g	5,8	87
Dos quais - TCL		g	5,8	87
- SFA * 3% VCT		g	0,5	7,5
- MUFA * 22.2% VCT		g	3,7	55,5
- PUFA * 9.6% VCT		g	1,6	24
> Ácido linoléico		g	1,1	16,5
> Ácido α- linolênico		g	0,42	6,3
- EPA + DHA		g	0,05	0,45
- Relação ω6 / ω3			2,3	
- Colesterol		mg	≤3	≤45
CHO	50 % VCT	g	18	270
Dos quais - lactose		g	≤0,03	≤0,45
Fibras		g	1,5	22,5
Dos quais - Inulina		g	0,67	10
- Fibra de Trigo		g	0,26	3,9
- Celulose microcristalina		g	0,57	8,6
- Relação Fibras solúveis: Insolúveis			62:38	

* TCL – Triglicerídeos de Cadeia Longa / SFA – Ácidos Graxos Saturados / MUFA – Ácidos Graxos Monoinsaturados / PUFA – Ácidos Graxos Poliinsaturados / EPA – Ácido Eicosapentaenóico / DHA – Ácido Docosahexaenóico




2. Vitaminas, Minerais e Oligoelementos

			Fresubin® Energy Fibre	
			100 ml	1500 ml
Vit. A		µg RE	70	1050
β- Caroteno		µg	133	1995
Total		µg RE	92	1380
Vit. D ₃		µg	1,3	19,5
Vit. E		mg TE	3	45
Vit. K ₁		µg	6,67	100,05
Vit. B ₁		mg	0,13	2
Vit. B ₂		mg	0,17	2,6
Niacina		mg	1,6	24
Vit. B ₆		mg	0,16	2,4
Vit. B ₁₂		µg	0,27	4
Ácido Pantotênico		mg	0,47	7
Biotina		µg	5	75
Ácido Fólico		µg	26,7	400
Vit. C		mg	6,67	100,05
Colina		mg	36,7	550
<hr/>				
Sódio	(Na)	mg	100	1500
Potássio	(K)	mg	207	3105
Cloreto	(Cl)	mg	153	2295
Cálcio	(Ca)	mg	67	1005
Fósforo	(P)	mg	53	795
Magnésio	(Mg)	mg	24	360
Flúor	(F)	mg	0,13	2
Ferro	(Fe)	mg	1,33	19,95
Zinco	(Zn)	mg	1,2	18
Cobre	(Cu)	mg	130	1950
Manganês	(Mn)	mg	0,27	4
Iodo	(I)	µg	13,3	200
Cromo	(Cr)	µg	6,7	100
Molibdênio	(Mb)	µg	10	150
Selênio	(Se)	µg	6,7	100

RE= Retinol equivalente, 1 mg RE = 6 mg alltrans-β-carotene, 1IE= 0,3 µg RE
TE: Tocoferol equivalente, 1IE= 0,67 mg TE




3.1. Fontes de Nutrientes

	Fresubin® Energy Fibre
Proteínas	Caseinato (51%) e Proteína Isolada de Soja (49%)
Carboidratos	Maltodextrina (100%)
Lipídios	Óleo de Canola (73%), Óleo de peixe (3%), Óleo de Girassol de alto teor oléico (24%)
Fibras Dietéticas	Inulina (45%), Celulose microcristalina (38%) e fibra de trigo (17%)

**3.2. Outros Ingredientes
Ocasionalmente Relevantes para o Gerenciamento Dietético**

	Fresubin® Energy Fibre
Lactose	(-)
Colesterol	Baixo
Purina	(-)
Glúten	-

- isento de
(-) clinicamente isento de

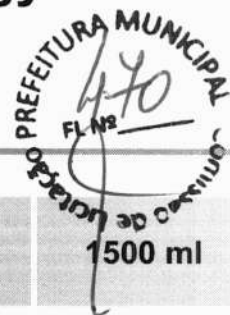

4. Composição de Carboidratos

		Fresubin® Energy Fibre	
		100 ml	1500 ml
Glicose	g	0,20	3
Frutose	g	0,03	0,45
Maltose	g	0,89	13,35
Lactose	g	<u>≤0,03</u>	≤0,45
Polissacarídeos e Oligossacarídeos	g	16,8	252

5. Perfil de Ácidos Graxos

		Fresubin® Energy Fibre		
		100 ml	1500 ml	
C14:0	Ácido Mirístico	g	0,009	0,14
C16:0	Ácido Palmítico	g	0,29	4,35
C16:1 ω 7	Ácido Palmitoléico	g	0,01	0,15
C18:0	Ácido Esteárico	g	0,14	2,1
C18:1 ω 9	Ácido Oléico	g	3,49	52,35
C18:2 ω 6	Ácido Linoléico	g	1,10	16,5
C18:3 ω 3	Ácido α -Linolênico	g	0,42	6,3
C20:5 ω 3	Ácido Eicosapentaenóico	g	0,03	0,45
C22:6 ω 3	Ácido Docosahexaenóico	g	0,02	0,3
Outros ácidos graxos ω 3 do peixe		g	0,008	0,12



6. Perfil de Aminoácidos


Aminoácidos		100 ml	1500 ml
Indispensáveis (essenciais)			
Lisina	g	0,44	6,6
Treonina	g	0,26	3,9
Metionina	g	0,13	1,95
Fenilalanina	g	0,32	4,8
Triptofano	g	0,08	1,2
Valina	g	0,39	5,85
Leucina	g	0,56	8,4
Isoleucina	g	0,33	4,95
Condicionalmente indispensáveis			
Tirosina	g	0,28	4,2
Cisteína	g	0,05	0,75
Histidina	g	0,17	2,55
Arginina	g	0,34	5,1
Glutamina	g	0,52	7,8
Dispensáveis (não-essenciais)			
Glicina	g	0,21	3,15
Alanina	g	0,24	3,6
Prolina	g	0,48	7,2
Serina	g	0,36	5,4
Ácido Glutâmico	g	0,73	10,95
Ácido Aspártico e Asparagina	g	0,58	8,7



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



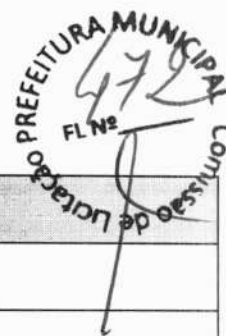
Detalhe do Produto: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL

Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479990
Processo	25351.825980/2016-54
Data de Publicação do Registro Inicial	03/07/2017
Vencimento do Registro	07/2022
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	DIBEN
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6204799900018 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

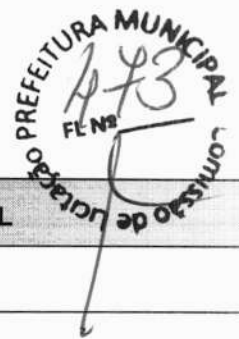


Detalhe do Produto: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479990
Processo	25351.825980/2016-54
Data de Publicação do Registro Inicial	03/07/2017
Vencimento do Registro	07/2022
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	DIBEN
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
2	6204799900026 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: CELULOSICA, METALICA, PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479990
Processo	25351.825980/2016-54
Data de Publicação do Registro Inicial	03/07/2017
Vencimento do Registro	07/2022
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	DIBEN
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
3	6204799900034 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL

Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479990
Processo	25351.825980/2016-54
Data de Publicação do Registro Inicial	03/07/2017
Vencimento do Registro	07/2022
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	DIBEN
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
4	6204799900042 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: CELULOSICA, METALICA, PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

1. Principais Nutrientes

		Diben®	
		100 ml	1500 ml
Energia	kcal	100	1500
	kJ	420	6300
Densidade calórica	kcal/ml	1,0	
Água	ml	83	1245
Osmolaridade	mosmol/ l	345	
Osmolalidade	mosmol/kg H ₂ O	410	
Proteína	18,6% VCT	4,65	69,75
- Nitrogênio	g	0,74	11,1
Lipídio	41,4% VCT	4,6	69
Dos quais - TCL*	g	4,6	69
- SFA * 1,9 % VCT	g	0,21	3,15
- MUFA * 29,7% VCT	g	3,3	49,5
- PUFA * 8,6% VCT	g	0,96	14,4
> Ácido linoléico	g	0,71	10,65
> Ácido α- linolênico	g	0,19	2,85
- EPA + DHA	g	0,05	0,75
- Relação ω6:ω3		3:1	
Carboidrato	40% VCT	9,25	138,75
Fibras	g	1,5	22,5
Das quais			
- Fibra de Tapioca	g	1,13	16,95
- Celulose microcristalina	g	0,35	5,25
- Relação Fibras Solúveis: Insolúveis		74:26	

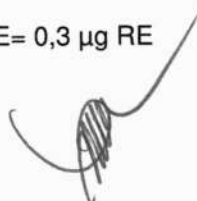
TCL – Triglicerídeos de Cadeia Longa / SFA – Ácidos Graxos Saturados (láurico, mirístico e palmítico) – De acordo com RDC N°. 21 / MUFA – Ácidos Graxos Monoinsaturados / PUFA – Ácidos Graxos Poliinsaturados / EPA – Ácido Eicosapentaenóico / DHA – Ácido Docosahexaenóico

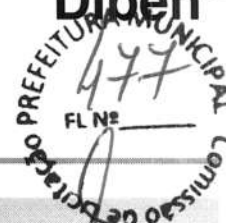


2. Vitaminas, Minerais e Oligoelementos


			Diben®	
			100 ml	1500 ml
Vit. A		µg RE	78	1170
β- Caroteno		µg	300	4500
Total		µg RE	128	1920
Vit. D ₃		µg	1,48	22,2
Vit. E		mg TE	3	45
Vit. K ₁		µg	7,4	111
Vit. B ₁		mg	0,15	2,25
Vit. B ₂		mg	0,19	2,85
Niacina		mg	1,8	27
Vit. B ₆		mg	0,18	2,7
Vit. B ₁₂		µg	0,3	4,0
Ácido Pantotênico		mg	0,52	7,8
Biotina		µg	5,6	84
Ácido Fólico		µg	29,6	444
Vit. C		mg	15	225
Colina		mg	40,7	610,5
<hr/>				
Sódio	(Na)	mg	85	1275
Potássio	(K)	mg	143	2145
Cloreto	(Cl)	mg	124	1860
Cálcio	(Ca)	mg	80	1200
Fósforo	(P)	mg	61	915
Magnésio	(Mg)	mg	22,5	337,5
Flúor	(F)	mg	0,15	2,25
Ferro	(Fe)	mg	1,48	22,2
Zinco	(Zn)	mg	1,33	19,95
Cobre	(Cu)	µg	148	2220
Manganês	(Mn)	mg	0,3	4,5
Iodo	(I)	µg	14,8	222
Cromo	(Cr)	µg	13	195
Molibdênio	(Mb)	µg	11,1	166,5
Selênio	(Se)	µg	7,4	111

RE= Retinol equivalente, 1 mg RE = 6 mg alltrans-β-carotene, 1IE= 0,3 µg RE
TE: Tocoferol equivalente, 1IE= 0,67 mg TE





3.1. Fontes de Nutrientes

	Diben®
Proteínas	Caseinato (92%) e Proteína do Soro de Leite (8%)
Carboidratos	Maltodextrina (41%), Amido de Tapioca (34%) e Frutose (25%)
Lipídios	Óleo de Girassol de Alto Teor Oléico (54%), Óleo de Canola (43%) e Óleo de Peixe (3%),
Fibras	Fibra de Tapioca (76%) e Celulose microcristalina (24%)

3.2. Outros Ingredientes Ocasionalmente Relevantes para o Gerenciamento Dietético

	Diben®
Lactose	(-)
Colesterol	Baixo em
Purina	(-)
Glúten	-
Sódio	Baixo em

- isento de
(-) clinicamente isento de

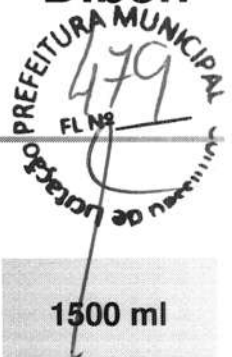
4. Composição de Carboidratos



		Diben®	
		100 ml	1500 ml
Glicose	g	0,1	1,5
Frutose	g	2,2	33
Maltose	g	0,26	3,9
Lactose	g	≤ 0,15	≤ 2,25
Polissacarídios e Oligossacarídios	g	3,63	54,45
Amido	g	2,97	44,55

5. Perfil de Ácidos Graxos

		Diben®		
		100 ml	1500 ml	
C14:0	Ácido Mirístico	g	0,01	0,15
C16:0	Ácido Palmítico	g	0,2	3
C16:1ω7	Ácido Palmitoléico	g	0,01	0,15
C18:0	Ácido Esteárico	g	0,12	1,8
C18:1ω9	Ácido Oléico	g	3,05	45,75
C18:2ω6	Ácido Linoléico	g	0,67	10,05
C18:3ω3	Ácido α-Linolênico	g	0,19	2,85
C20:5ω3	Ácido Eicosapentaenóico	g	0,03	0,45
C22:6ω3	Ácido Docosahexaenóico	g	0,02	0,3

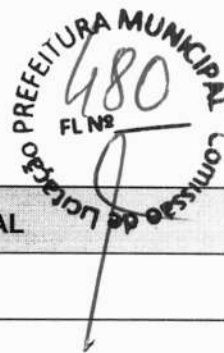
6. Perfil de Aminoácidos


Aminoácidos		100 ml	1500 ml
Indispensáveis (essenciais)			
Lisina	g	0,39	5,85
Treonina	g	0,21	3,15
Metionina	g	0,14	2,1
Fenilalanina	g	0,25	3,75
Triptofano	g	0,07	1,05
Valina	g	0,33	4,95
Leucina	g	0,47	7,05
Isoleucina	g	0,26	3,9
Condicionalmente indispensáveis			
Tirosina	g	0,27	4,05
Cisteína	g	0,02	0,3
Histidina	g	0,14	2,1
Arginina	g	0,18	2,7
Glutamina	g	0,41	6,15
Dispensáveis (não- essenciais)			
Glicina	g	0,09	1,35
Alanina	g	0,15	2,25
Prolina	g	0,52	7,8
Serina	g	0,27	4,05
Ácido Glutâmico	g	0,65	9,75
Ácido Aspártico e Asparagina	g	0,42	6,3



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479961
Processo	25004.121195/2004-53
Data de Publicação do Registro Inicial	26/12/2006
Vencimento do Registro	12/2026
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FREBINI ORIGINAL
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6204799610011 CANCELADA OU CADUCA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: ELASTOMERICA, METALICA, PLASTICO, VIDRO	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479961
Processo	25004.121195/2004-53
Data de Publicação do Registro Inicial	26/12/2006
Vencimento do Registro	12/2026
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FREBINI ORIGINAL
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
2	6204799610028 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICA	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH - ALEMANHA	
Via de Administração	ENTERAL	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Glúten: Não Lactose: Sim Alergênico Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Pinoli, Pistaches, Trigo Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos, Peixes, Soja	

Tabela Nutricional	água, maltodextrina, óleo de canola, concentrado de proteína do leite, triglicerídeos de cadeia média, óleo de peixe, citrato trissódico, hidrogenofosfato dipotássico, cloreto de potássio, cloreto de sódio, L-bitartarato de colina, ácido L ascórbico, óxido de magnésio, mio-inositol, cloreto de cromo, taurina, sulfato de ferro, iodeto de potássio, sulfato de zinco, L-carnitina, acetato de DL-alfa tocoferila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, cloridrato de tiamina, cloreto de manganês, riboflavina-5-fosfato de sódio, sulfato de cobre, cloridrato de piridoxina, fluoreto de sódio, betacaroteno, palmitato de retinila, ácido fólico, molibdato de sódio, biotina, selenito de sódio, fitomenadiona, colecalciferol e cianocobalamina. Emulsificantes: lecitina de soja e monoglicerídeos de ácidos graxos.
Lista de Ingredientes	<i>[sem dados cadastrados]</i>



Handwritten signature or scribble.

Frebini[®] Original



Informações Nutricionais



Apresentação:
EasyBag 500mL



Informações Gerais

(*): Com base no perfil nutricional

Sugestões de uso*: Crianças de 1 a 10 anos em risco nutricional ou desnutrição leve.

Descrição: Fórmula pediátrica para uso enteral normocalórica e normoproteica, alto teor de ômega-3 com adição de óleo de peixe. Possui 500kcal e 12,5g de proteína em 500mL.

Instruções de uso: Siga as orientações de administração prescrita pelo seu Nutricionista ou Médico.

Conservação: Enquanto fechada armazenar em local seco e fresco. Após aberta com utilização de bomba de infusão, equipo gravitacional para sistema fechado ou extensor de seringa (bolus) pode permanecer em temperatura ambiente por até 24 horas. Caso utilize o Fracionador o EasyBag deverá ser acondicionado em geladeira por até 24 horas após a abertura da dieta.

Embalagem Exclusiva e Diferenciada: EasyBag é desenhada para proporcionar segurança e conveniência e pode ser administrada de 4 formas diferentes. Possui uma membrana autolimpante que permite a conexão e desconexão sem vazamento de dieta, além de proteger contra contaminação externa.

EXCLUSIVO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, PROIBIDO USO PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL.

NÃO CONTÉM GLÚTEN.

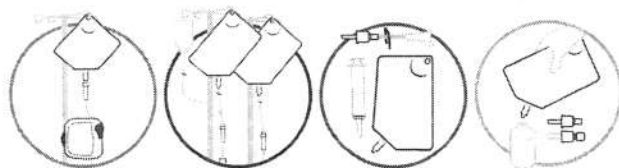
São 4 formas de administração

Bomba de Nutrição Enteral em Sistema Fechado.

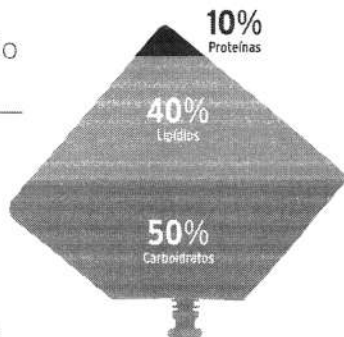
Equipo Gravitacional dupla ou única via em Sistema Fechado.

Bolus. Você retira a dieta diretamente do EasyBag usando o Extensor para Bolus.

Fracionado no frasco de dieta usando o Fracionador de EasyBag.



Distribuição
Calórica



		100mL	1000mL
Energia	kcal	100	200
Densidade Calórica	kcal/mL	1	1
Distribuição Calórica	P / CHÓ / L	10% / 50% / 40%	10% / 50% / 40%
Proteína	g	2,5	25
Nitrogênio	g	0,4	4,0
Relação Caseinato: Soro do Leite			80:20
Água	mL	84	840
Osmolalidade	mOsm/kg	220	220
Osmolaridade	mOsm/L	250	250
Lipídio	g	4,4	44
TCL**	g	3,05	30,5
TCM**	g	0,89	8,9
SFA**	g	0,29	2,9
MUFA**	g	2,1	21
PUFA**	g	1,16	11,6
> Ácido Linoléico	g	0,7	7
> Ácido α-Linolênico	g	0,3	3
EPA** + DHA**	g	0,09	0,9
Relação ω6:ω3			18:1
Carboidrato	g	12,5	125
Fibras	g	0	0

VITAMINAS E OUTRAS SUBSTÂNCIAS

		100mL	1000mL
A	µg	45	450
β-caroteno	µg	100	1000
D3	µg	0,75	7,5
E	mg	2	20
K1	µg	4	40
B1	mg	0,2	2,0
B2	mg	0,2	2,0
Niacina	mg	12	120
B6	mg	0,11	1,1
B12	µg	0,2	2,0
C	mg	8	80
Ác. Pantotênico	mg	0,4	4,0
Biotina	µg	5	50
Ác. Fólico	µg	22	220
Colina	mg	20	200
Mio - Inositol	mg	15	150
Carnitina	mg	3	30
Taurina	mg	8	80

MINERAIS

		100mL	1000mL
Sódio (Na)	mg	54	540
Potássio (K)	mg	100	1000
Cloreto (Cl)	mg	82	820
Cálcio (Ca)	mg	70	700
Fósforo (P)	mg	61	610
Magnésio (Mg)	mg	12,5	125
Flúor (F)	mg	0,08	0,8
Ferro (Fe)	mg	1	10
Zinco (Zn)	mg	1	10
Cobre (Cu)	µg	100	1000
Manganês (Mn)	mg	0,12	1,2
Iodo (I)	µg	10	100
Cromo (Cr)	µg	4	40
Molibdênio (Mo)	µg	4	40
Selênio (Se)	µg	3	30

(**) TCL = Triglicéridos de Cadeia Longa; TCM = Triglicéridos de Cadeia Média; SFA = Ácidos Graxos Saturados; MUFA = Ácidos Graxos Monoinsaturados; PUFA = Ácidos Graxos Poli-insaturados; EPA = Ácido Eicosapentaenoico; DHA = Ácido Docosahexaenoico.

(*) Conforme RDC 21/2015, referente aos Ácidos Graxos Saturados laurico, mirístico e palmítico, o valor é 0,2g/100mL e 1% VCL.

Reg. ANVISA | MS 6.2047/9961



**FRESENIUS
KABI**
caring for life

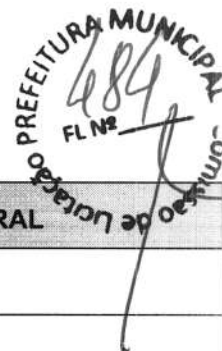
Fresenius Kabi Brasil Ltda.
CNPJ: 49.324.221/0001-04
Av. Marginal Projetada, 1652
CEP: 06460-200 • Tamboré • Barueri, SP
Tel: 11 2504.1400 • SAC: 0800 707 3855
www.fresenius-kabi.com.br

Foto: Frebini

Foto: Frebini

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479975
Processo	25004.180052/2008-15
Data de Publicação do Registro Inicial	08/03/2010
Vencimento do Registro	03/2025
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FRESUBIN HEPA
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6204799750016 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICO	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

1. Principais Nutrientes

		Fresubin® Hepa	
		100 ml	1500 ml
Energia	kcal	130	1950
	kJ	550	8250
Densidade calórica	kcal/ml	1,3	
Água	ml	78	1170
Osmolaridade	mosmol/ l	330	
Osmolalidade	mosmol/kg H ₂ O	420	
Proteína	12% VCT	4	60
- Nitrogênio	g	0,6	9
Lipídio	33% VCT	g	4,7
Dos quais - TCL*	g	3	45
- TCM*	g	1,7	25,5
SFA* Total (TCM + TCL)	14% VCT	g	2
MUFA*	10% VCT	g	1,4
PUFA*	9% VCT	g	1,3
> Ácido linoléico	g	1,03	15,5
> Ácido α- linolênico	g	0,26	3,9
- Relação ω6:ω3		4:1	
- Colesterol	mg	≤0,3	≤4,5
Carboidrato	55% VCT	g	17,4
Dos quais - Lactose	g	≤0,01	≤0,15
Fibras		g	1
Das quais - Polissacarídeo da soja	g	1	
- Relação Fibras Solúveis: Insolúveis		7:93	

* TCL – Triglicerídeos de Cadeia Longa / TCM – Triglicerídeos de Cadeia Média / SFA – Ácidos Graxos Saturados / MUFA – Ácidos Graxos Monoinsaturados / PUFA – Ácidos Graxos Poliinsaturados /



2. Vitaminas, Minerais e Oligoelementos

			Fresubin® Hepa	
			100 ml	1500 ml
Vit. A		µg RE	70	1050
β- Caroteno		µg	130	1950
Total		µg RE	92	1380
Vit. D ₃		µg	1	15
Vit. E		mg TE	1,33	20
Vit. K ₁		µg	6,67	100
Vit. B ₁		mg	0,13	2
Vit. B ₂		mg	0,17	2,6
Niacina		mg	1,6	24
Vit. B ₆		mg	0,16	2,4
Vit. B ₁₂		µg	0,27	4
Ácido Pantotênico		mg	0,47	7
Biotina		µg	5	75
Ácido Fólico		µg	27	400
Vit. C		mg	6,67	100
Colina		mg	28	420
<hr/>				
Sódio	(Na)	mg	75	1125
Potássio	(K)	mg	120	1800
Cloreto	(Cl)	mg	71,5	1073
Cálcio	(Ca)	mg	80	1200
Fósforo	(P)	mg	53	800
Magnésio	(Mg)	mg	27	400
Flúor	(F)	mg	0,13	2
Ferro	(Fe)	mg	1,33	20
Zinco	(Zn)	mg	1,2	18
Cobre	(Cu)	µg	130	1950
Manganês	(Mn)	mg	0,27	4,05
Iodo	(I)	µg	13,3	199,5
Cromo	(Cr)	µg	6,67	100
Molibdênio	(Mb)	µg	10	150
Selênio	(Se)	µg	6,67	100

RE= Retinol equivalente, 1 mg RE = 6 mg alltrans-β-carotene, 1IE= 0,3 µg RE
TE: Tocoferol equivalente, 1IE= 0,67 mg TE





3.1. Fontes de Nutrientes

	Fresubin® Hepa
Proteínas	Caseinato (27%), Proteína Isolada de Soja (34%), AACR (31%) e Arginina (8%)
Carboidratos	Maltodextrina (100%)
Lipídios	Óleo de Canola (38,5%), Óleo de soja (25,2%), TCM (36,3%)
Fibras Dietéticas	Polissacarídeo da Soja (100%)

**3.2. Outros Ingredientes
Ocasionalmente Relevantes para o Gerenciamento Dietético**

	Fresubin® Hepa
Lactose	(-)
Colesterol	(-)
Purina	-
Glúten	-
Sódio	Baixo em

- isento de
(-) clinicamente isento de



4. Composição de Carboidratos

		Fresubin® Hepa	
		100 ml	1500 ml
Glicose	g	0,26	3,9
Maltose	g	0,44	6,6
Lactose	g	<u>≤0.01</u>	≤0.15
Polissacarídios e Oligossacarídios	g	16,69	250,35

5. Perfil de Ácidos Graxos

			Fresubin® Hepa	
			100 ml	1500 ml
C6:0	Ácido Caprônico	g	0,02	0,3
C8:0	Ácido Caprílico	g	0,91	13,7
C10:0	Ácido Cáprico	g	0,64	9,6
C12:0	Ácido Láurico	g	0,02	0,3
C16:0	Ácido Palmítico	g	0,2	3
C18:0	Ácido Esteárico	g	0,08	1,2
C18:1 ω 9	Ácido Oléico	g	1,32	19,8
C18:2 ω 6	Ácido Linoléico	g	0,98	14,7
C18:3 ω 3	Ácido α -Linolênico	g	0,25	3,75



6. Perfil de Aminoácidos

Aminoácidos		100 ml	1500 ml
Indispensáveis (essenciais)			
Lisina	g	0,2	3
Treonina	g	0,11	1,65
Metionina	g	0,05	0,75
Fenilalanina	g	0,15	2,25
Triptofano	g	0,04	0,6
Valina	g	0,55	8,25
Leucina	g	1	15
Isoleucina	g	0,4	6
Condicionalmente indispensáveis			
Tirosina	g	0,13	1,95
Cisteína	g	0,03	0,45
Histidina	g	0,08	1,2
Arginina	g	0,44	6,6
Glutamina	g	0,24	3,6
Dispensáveis (não- essenciais)			
Glicina	g	0,09	1,35
Alanina	g	0,11	1,65
Prolina	g	0,21	3,15
Serina	g	0,16	2,4
Ácido Glutâmico	g	0,32	4,8
Ácido Aspártico e Asparagina	g	0,27	4,05





FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE PRODUTOS NACIONAIS DISPENSADOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO

ANEXO X - FRENTE

<p>MINISTÉRIO DA SAÚDE AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA</p> <p>COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO</p>	<p>Secretaria Estadual de Saúde - PE A) RECEBIMENTO VISA/DATA APEVISA RECEBIDO Prot. _____ Data: <u>27/02/2014</u></p>
<p>B) DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S)/MARCA(S) CNPJ: 05.509.693/0001-66 RAZÃO SOCIAL: Prolev do Brasil Ltda</p> <p>RUA: Av. Governador Nilo Coelho BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 53.520.-810 FONE: 81-3542-8200 FAX : 81-3542-8200 UF : PE MUNICÍPIO: Abreu e Lima E-MAIL : garantiaqualidade@prolev.com.br</p> <p>NÚMERO: s/n - Lote 2 - Quadra C</p>	
<p>C) DADOS DA UNIDADE FABRIL CNPJ: 05.509.693/0001-66 PRÓPRIA <input checked="" type="checkbox"/> TERCEIRIZADA <input type="checkbox"/> RAZÃO SOCIAL: Prolev do Brasil Ltda</p> <p>RUA: Av. Governador Nilo Coelho BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 53.520-810 FONE: 81-3542-8200 FAX: 81-3542-8200 UF : PE MUNICÍPIO: Abreu e Lima E-MAIL: prolev@prolev.copm.br</p> <p>NÚMERO: s/n - Lote 2 - Quadra C</p>	
<p>D) TERMO DE RESPONSABILIDADE Informo que a partir de 1 9 0 9 1 3 , esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de 0 1 dias, e declaro que estou ciente: a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as rotulagem e outras pertinências; e b) de que a unidade fabril pode ser inspecionado por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação. Local/data: Abreu e Lima, 19/09/2013</p> <p>Fernando Antônio Pereira de Sá Remígio de Oliveira Nome legível do Responsável pela Empresa</p> <p><i>Fernando de Sá Remígio de Oliveira</i> Assinatura</p>	
<p>E) DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA) ÚLTIMA INSPEÇÃO: / / Local / Data: <u>Recife</u> <u>27/02/14</u></p> <p>Assinatura e identificação do Responsável</p>	

[Handwritten signature]




ANEXO X - VERSO

F) PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA	
<p>EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ: 05.509.693/0001-66</p> <p>UNIDADE FABRIL CNPJ: 05.509.693/0001-66</p>	<p align="center">CONTROLE DE ANEXOS</p> <p align="center">FOLHAS [0 1] DE [0 4]</p>
<p>PRODUTO => 01 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4200098 MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS</p> <p>NOME DO PRODUTO SUSTAP TRADICONAL CHOCOLATE</p> <p>MARCA SUSTAP TRADICONAL CHOCOLATE PROLEV</p> <p>TIPO (S) DE EMBALAGEM</p> <p>01 LATA EM AÇO COM LACRE 400g</p> <p>02 </p> <p>03 </p> <p>04 </p> <p>05 _____</p>	
<p align="right">VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</p> <p align="right">[1 2] A X D </p> <p align="right">PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p align="right"> X MUNICIPAL</p> <p align="right"> X ESTADUAL</p> <p align="right"> X NACIONAL</p> <p align="right"> X EXPORTAÇÃO</p>	
<p>PRODUTO => 02 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4200098 MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS</p> <p>NOME DO PRODUTO SUSTAP TRADICONAL MORANGO</p> <p>MARCA SUSTAP TRADICONAL MORANGO PROLEV</p> <p>TIPO (S) DE EMBALAGEM</p> <p>01 LATA EM AÇO COM LACRE 400g</p> <p>02 </p> <p>03 </p> <p>04 </p> <p>05 _____</p>	
<p align="right">VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</p> <p align="right">[1 2] A X D </p> <p align="right">PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p align="right"> X MUNICIPAL</p> <p align="right"> X ESTADUAL</p> <p align="right"> X NACIONAL</p> <p align="right"> X EXPORTAÇÃO</p>	
<p>PRODUTO => 03 CATEGORIA DESCRIÇÃO DA CATEGORIA 4200098 MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS</p> <p>NOME DO PRODUTO SUSTAP TRADICONAL BAUNILHA</p> <p>MARCA SUSTAP TRADICONAL BAUNILHA PROLEV</p> <p>TIPO (S) DE EMBALAGEM</p> <p>01 LATA EM AÇO COM LACRE 400g</p> <p>02 </p> <p>03 </p> <p>04 </p> <p>05 _____</p>	
<p align="right">VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</p> <p align="right">[1 2] A X D </p> <p align="right">PERSPECTIVA COMERCIAL</p> <p align="right"> X MUNICIPAL</p> <p align="right"> X ESTADUAL</p> <p align="right"> X NACIONAL</p> <p align="right"> X EXPORTAÇÃO</p>	

192
 PREFEITURA MUNICIPAL
 FL Nº


ANEXO X - VERSO

F) PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA																																									
EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO CNPJ: 05.509.693/0001-66 UNIDADE FABRIL CNPJ: 05.509.693/0001-66	CONTROLE DE ANEXOS FOLHAS 03 DE 04																																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">PRODUTO => 04</td> <td style="width: 15%;">CATEGORIA</td> <td style="width: 45%;">DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>4200098</td> <td>MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS CHOCOLATE</td> <td>VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</td> <td> 1 2 A X D </td> </tr> <tr> <td colspan="4">MARCA SUSTAP MAIS CHOCOLATE PROLEV</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TIPO (S) DE EMBALAGEM</td> <td style="text-align: center;">PERSPECTIVA COMERCIAL</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>LATA EM AÇO COM LACRE 400g</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X MUNICIPAL</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X NACIONAL</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X EXPORTAÇÃO</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		PRODUTO => 04	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA			4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS		NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS CHOCOLATE		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	1 2 A X D	MARCA SUSTAP MAIS CHOCOLATE PROLEV				TIPO (S) DE EMBALAGEM			PERSPECTIVA COMERCIAL	01	LATA EM AÇO COM LACRE 400g		X MUNICIPAL	02	_____		X ESTADUAL	03	_____		X NACIONAL	04	_____		X EXPORTAÇÃO	05	_____		
PRODUTO => 04	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA																																							
	4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS																																							
NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS CHOCOLATE		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	1 2 A X D																																						
MARCA SUSTAP MAIS CHOCOLATE PROLEV																																									
TIPO (S) DE EMBALAGEM			PERSPECTIVA COMERCIAL																																						
01	LATA EM AÇO COM LACRE 400g		X MUNICIPAL																																						
02	_____		X ESTADUAL																																						
03	_____		X NACIONAL																																						
04	_____		X EXPORTAÇÃO																																						
05	_____																																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">PRODUTO => 05</td> <td style="width: 15%;">CATEGORIA</td> <td style="width: 45%;">DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>4200098</td> <td>MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS MORANGO</td> <td>VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</td> <td> 1 2 A X D </td> </tr> <tr> <td colspan="4">MARCA SUSTAP MAIS MORANGO PROLEV</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TIPO (S) DE EMBALAGEM</td> <td style="text-align: center;">PERSPECTIVA COMERCIAL</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>LATA EM AÇO COM LACRE 400g</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X MUNICIPAL</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X NACIONAL</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X EXPORTAÇÃO</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		PRODUTO => 05	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA			4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS		NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS MORANGO		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	1 2 A X D	MARCA SUSTAP MAIS MORANGO PROLEV				TIPO (S) DE EMBALAGEM			PERSPECTIVA COMERCIAL	01	LATA EM AÇO COM LACRE 400g		X MUNICIPAL	02	_____		X ESTADUAL	03	_____		X NACIONAL	04	_____		X EXPORTAÇÃO	05	_____		
PRODUTO => 05	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA																																							
	4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS																																							
NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS MORANGO		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	1 2 A X D																																						
MARCA SUSTAP MAIS MORANGO PROLEV																																									
TIPO (S) DE EMBALAGEM			PERSPECTIVA COMERCIAL																																						
01	LATA EM AÇO COM LACRE 400g		X MUNICIPAL																																						
02	_____		X ESTADUAL																																						
03	_____		X NACIONAL																																						
04	_____		X EXPORTAÇÃO																																						
05	_____																																								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">PRODUTO => 06</td> <td style="width: 15%;">CATEGORIA</td> <td style="width: 45%;">DESCRIÇÃO DA CATEGORIA</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>4200098</td> <td>MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS BAUNILHA</td> <td>VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)</td> <td> 1 2 A X D </td> </tr> <tr> <td colspan="4">MARCA SUSTAP MAIS BAUNILHA PROLEV</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TIPO (S) DE EMBALAGEM</td> <td style="text-align: center;">PERSPECTIVA COMERCIAL</td> </tr> <tr> <td>01</td> <td>LATA EM AÇO COM LACRE 400g</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X MUNICIPAL</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X NACIONAL</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>_____</td> <td></td> <td style="text-align: right;"> X EXPORTAÇÃO</td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		PRODUTO => 06	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA			4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS		NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS BAUNILHA		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	1 2 A X D	MARCA SUSTAP MAIS BAUNILHA PROLEV				TIPO (S) DE EMBALAGEM			PERSPECTIVA COMERCIAL	01	LATA EM AÇO COM LACRE 400g		X MUNICIPAL	02	_____		X ESTADUAL	03	_____		X NACIONAL	04	_____		X EXPORTAÇÃO	05	_____		
PRODUTO => 06	CATEGORIA	DESCRIÇÃO DA CATEGORIA																																							
	4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS																																							
NOME DO PRODUTO SUSTAP MAIS BAUNILHA		VALIDADE (ANO/MÊS/DIA)	1 2 A X D																																						
MARCA SUSTAP MAIS BAUNILHA PROLEV																																									
TIPO (S) DE EMBALAGEM			PERSPECTIVA COMERCIAL																																						
01	LATA EM AÇO COM LACRE 400g		X MUNICIPAL																																						
02	_____		X ESTADUAL																																						
03	_____		X NACIONAL																																						
04	_____		X EXPORTAÇÃO																																						
05	_____																																								





ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA SUSTAP ESPESSANTE 225 g

1. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO

Sustap Espessante 225g

2. IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

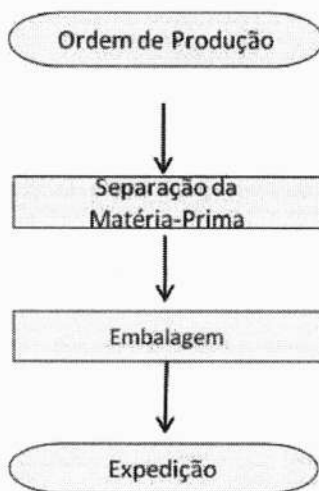
Razão Social: Probene Foods Ind. e Com. de Alimentos Ltda.

Endereço da fábrica: Av. Governador Nilo Coelho, s/n – Lote2 – CEP 53520-810 - CNPJ: 05.509.693/0001-66

3. PROCESSO DE FABRICAÇÃO

A matéria-prima Amido de milho modificado é separada, inspecionada pelo controle de qualidade e, se liberada, segue para a linha de envase. O envase é feito em Latas de aço carbono com acabamento interno grau alimentício, colocando-se a tampa plástica de polipropileno e em seguida rotulada com rótulo de papel com cola tipo *Hotmelt* em máquina rotuladeira. Em seguida é feita a marcação da data de fabricação, validade e lote em cada lata individualmente com impressora tipo jato, em seguida, as latas são colocadas em caixa de papelão etiquetadas e lacradas com fita adesiva e dispostas em palete onde aguardam a liberação final do controle de qualidade para só então ser encaminhado para a expedição.

3.1 FLUXOGRAMA



4. CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO

4.1 DENOMINAÇÃO DE VENDA (DESIGNAÇÃO DO PRODUTO)

Módulo espessante para alimentos.

4.2 COMPOSIÇÃO QUALITATIVA (LISTA DE INGREDIENTES)

100% amido de milho modificado.

4.3 CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS

Aspecto: Pó

Cor: Branca



Odor: característico do produto.
Sabor: característico do produto.
Textura: própria.

4.4 MODO DE PREPARO / INSTRUÇÕES DE USO

Para espessar líquidos, acrescentar 100 ml de líquido:

- 2 medidas rasas (4 g), para consistência de Mel/Xarope;
 - 3 medidas rasas (6 g), para consistência de Creme;
 - 4 medidas rasas (8 g), para consistência de Pudim.
- Mexer até obter uma mistura homogênea.

Se desejar uma consistência mais espessa, para pacientes acamados por exemplo, acrescente mais ½ medida e misture bem.

4.5 CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS

PORÇÃO DE 4 g (2 colheres-medidas)	
Valor Energético	14 Kcal
Sódio	0 mg
Ferro	0 mg
Cálcio	0 mg

4.6 CARACTERÍSTICAS MICROSCÓPICAS

Matérias microscópicas e macroscópicas prejudiciais à saúde humana..... ausente
* RDC 175 de 08 de Julho de 2003, ANVISA.

4.7 CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

*Bacilos cereus /g 3×10^3
*Coliformes a 45°C, NMP/g..... 10^2
*Salmonella sp/25g Ausente
RDC 12 de 02 de Janeiro de 2001, ANVISA.

4.8 CARACTERÍSTICAS ESPECIAIS (CUIDADOS, OBSERVAÇÕES, ADVERTÊNCIAS)

Este produto é envasado garantindo o peso indicado no rótulo. Entretanto, poderá haver redução de volume (compactação) em função do manuseio e/ou transporte.

Não Consumir se o lacre estiver violado.

4.9 ADITIVOS INCORPORADOS

Nenhum.

4.10 CONSERVAÇÃO

Mantenha a embalagem sempre bem fechada, em lugar fresco, sem umidade, ao abrigo da luz.

4.11 PERÍODO DE CONSUMO OU DURAÇÃO

Produto com prazo de validade de 1 ano. Após aberto, melhor consumir em até 30 dias.



5. CONTROLE DE QUALIDADE (Realizado pelo Fornecedor)

5.1 MATÉRIAS PRIMAS

As matérias-primas são analisadas quanto aos parâmetros sensoriais, físico-químicos e microbiológicos através de análises em laboratório próprio e contraprova dos laudos enviados pelos fabricantes.

5.2 MATERIAL DE EMBALAGEM

Os materiais de embalagem são avaliados conforme especificações definidas pelo controle de qualidade avaliando-se aspectos metroológicos, microscópicos, esterilidade e aspecto visual.

5.3 DURANTE O PROCESSO

Acompanhamento e inspeção da execução dos POP's, PL's e PTO's para garantir a esterilidade do processo e manutenção das características físico-químicas e microbiológicas do produto.

5.4 PRODUTO FINAL

São feitas avaliações sensoriais (cor, odor e sabor), verificações metroológicas de peso, dimensões característica e rotulagem por equipe treinada.

5.5 IDENTIFICAÇÃO DO LOTE/ FABRICAÇÃO/VALIDADE

As informações de fabricação, validade e lote são impressas no fundo da embalagem em tinta indelével aplicado com equipamento a jato de tinta. A quantidade mínima por lote é de 1.000 unidades.

O Lote é constituído por 8 dígitos onde o primeiro representa o dia da semana onde o produto foi processado, o segundo e o terceiro, duas letras maiúsculas "S" e "E" respectivamente, são a identificação do produto, neste caso Sustap Espessante. Os quarto e quinto dígitos representam a semana do ano corrente em que o produto foi fabricado. Os sexto e sétimo dígitos representam o ano de fabricação. Por fim, o último dígito representa a ordem em da batelada ou processo ao longo da semana corrente.

Exemplo: 4SE2213A

4 – Quarta-Feira;
SE – Sustap Espessante;
22 – Vigésima segunda semana;
13 – Ano de 2013;
A – 1ª batelada ou processo de envase da semana.

Fabricação apresenta 6 dígitos: DD/MM/AA
Validade apresenta 6 dígitos: DD/MM/AA

6. APRESENTAÇÃO

6.1 Peso Líquido: 225g.

6.2 Formato da embalagem: Forma tubular.

6.3 Material da embalagem: Lata em aço.





6.4 Impressão Rótulo: Rótulos em papel couchê, Com impressão off-set.

6.5 Código de Barras

N° 7897714902705

7. CERTIFICAÇÃO DE EMBALAGEM

Não se aplica.

8. APRESENTAÇÃO FINAL

8.1 Caixas: com 12 unidades de 225g

Dimensões:

Altura externa: 130 mm

Largura externa: 310 mm

Comprimento externo: 410 mm

Matéria-prima: papel reciclado em capa craft.

8.2 Paletização: Distribuídas em 8 camadas com 8 caixas cada. Não podem ser colocados pallets sobrepostos.

9. CLASSIFICAÇÃO DE DEFEITOS DE PRODUTOS

a) Defeitos Graves:

- Não conformidade com as especificações legais;
- Presença de ingredientes não declarados;
- Falta de ingredientes declarados;
- Não respeito da quantidade declarada - fora dos limites legais toleráveis;
- Imputação de risco à saúde dos consumidores;
- Grande diferença de especificação;
- Vestígios de deterioração;
- Fermentação, separação de fases, alteração de cor;
- Diferença visível de Conteúdo;
- Defeitos pouco graves reiterados.

b) Defeitos Pouco Graves: todos os demais defeitos que não se configurem em defeitos graves, conforme especificado acima.

11. CLASSIFICAÇÃO DE DEFEITOS DA EMBALAGEM

a) Defeitos Graves:

- Desacordo com a lei da rotulagem. Falta, má impressão ou erro na informação legal;
- Constituição em desacordo com o especificado. Embalagem não segura;
- Marcas de adulteração muito visíveis (quebra, choque, etc);
- EAN em desacordo com as especificações técnicas;
- EAN (não legível pelo scanner);
- Defeitos pouco graves que se repetem.

b) Defeitos pouco graves:

- Qualquer outro desacordo com as especificações;
- Não conformidade de grafismo ou cor;
- Defeitos de apresentação (anomalias na disposição);
- Defeitos de fabricação (selagem, recravação, etc).



12. REGULAMENTAÇÃO



O órgão regulador é a Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA, vinculada ao Ministério da Saúde. Este produto não tem registro conforme Resolução de Diretoria Colegiada - RDC Nº 27/2010.

13 DIZERES DE ROTULAGEM

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL OBRIGATÓRIA

INFORMAÇÃO NUTRICIONAL			
Porção de 4 g (2 medidas rasas)			
Quantidade por porção		% VD(*)	Por 100g
Valor energético	14 kcal = 58 kJ	1	344 kcal = 1438 kJ
Carboidratos	3,4 g	1	85 g
Proteínas	0 g	0	0 g
Gorduras totais	0 g	0	0 g
Gorduras saturadas	0 g	0	0 g
Gorduras <i>trans</i>	0 g	**	0 g
Fibra alimentar	0 g	0	0 g
Sódio	0 mg	0	0 g

(*) % Valores Diários de referência com base em uma dieta de 2.000 kcal ou 8400 kJ. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas. (**) Valor Diário de referência não especificado.

Abreu e Lima, 06 de março de 2018.

PROBENE FOODS IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA.
Tec. Resp.: Elisangela Urbano do Nascimento
CRQ – Nº 01.4.040070

ADVERTÊNCIA

Este texto não substitui o publicado no Diário Oficial da União



Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária



RESOLUÇÃO - RDC Nº 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto Nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art. 54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria Nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública Nº 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União Nº 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei Nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC Nº 278, de 22 de setembro de 2005.

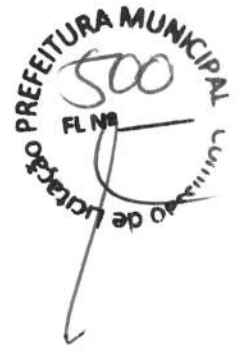
Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO I

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
100115	açúcares e produtos para adoçar (1)
4200047	aditivos alimentares (2)
4100114	adoçantes dietéticos
4300164	águas adicionadas de sais
4200020	água mineral natural e água natural
4200038	alimentos e bebidas com informação nutricional complementar



4300083	ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO
4300078	ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES
4300086	ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES
4300088	ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES
4300087	ALIMENTOS PARA IDOSOS
4300085	ALIMENTOS PARA ATLETAS
4300167	BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR
4100018	CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS
4100166	CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU
4200055	COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3)
4200071	EMBALAGENS
4300194	ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4)
4100042	ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS
4200012	GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS
4200123	GELO
4200098	MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO
4100158	ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL
4300151	PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS
4300196	PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL
4100077	PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5)



4000009	VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO)
4100204	SAL
4200101	SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL
4300041	SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL

Observações:

- (1) Adoçante de Mesa - desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
- (2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico.
Estão incluídos os fermentos químicos.
- (3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
- (4) Enzimas e preparações enzimáticas - desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
- (5) Cogumelos Comestíveis - nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

CÓDIGO	CATEGORIA
4300032	ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE
4300033	ALIMENTOS INFANTIS
4200081	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
4300031	EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS)
4300030	NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES
4300090	SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE



Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

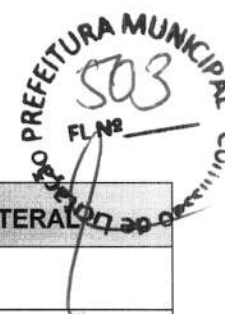


Detalhe do Produto: ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479967
Processo	25004.180086/2008-00
Data de Publicação do Registro Inicial	10/11/2008
Vencimento do Registro	11/2023
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FRESUBIN SOYA FIBRE
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
1	6204799670012 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: PLASTICO	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Detalhe do Produto: ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL	
Nome da Empresa	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
CNPJ	49.324.221/0001-04
Nome do Produto	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Categoria	ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL
Registro	620479967
Processo	25004.180086/2008-00
Data de Publicação do Registro Inicial	10/11/2008
Vencimento do Registro	11/2023
Alegações Funcionais	[sem dados cadastrados]
Marca do Produto	FRESUBIN SOYA FIBRE
Medida Cautelar	Não

Nº da Apresentação	Registro	Prazo de Validade
2	6204799670020 ATIVA	12 Meses
Forma Física	*****	
Embalagem	Primária: ELASTOMERICA, METALICA, PLASTICO, VIDRO	
Local de Fabricação	Fabricante Nacional [sem dados cadastrados] Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]	
Via de Administração	[sem dados cadastrados]	
Grupo populacional	[sem dados cadastrados]	
Prazo de Validade	12 Meses	
Informações de Rotulagem	[sem dados cadastrados]	
Tabela Nutricional	[sem dados cadastrados]	
Lista de Ingredientes	[sem dados cadastrados]	

1. Principais Nutrientes

		Fresubin® Soya Fibre	
		100 ml	1500 ml
Energia	kcal	100	1500
	kJ	420	6300
Densidade calórica	kcal/ml	1,0	
Água	ml	83	1245
Osmolaridade	mosmol/ l	410	
Osmolalidade	mosmol/kg H ₂ O	500	
Proteína	15% VCT	3.8	56.3
- Nitrogênio	g	0.6	9
Lipídio	32% VCT	3,6	54
Dos quais - TCL*	g	3,6	54
- SFA * 2,6 % VCT	g	0,3	4,5
- MUFA * 20,4% VCT	g	2,3	34,5
- PUFA * 9% VCT	g	1	15
> Ácido linoléico	g	0,67	10,05
> Ácido α- linolênico	g	0,26	3,9
- EPA + DHA	g	0,03	0,5
- Relação ω6:ω3		2,3	
- Colesterol	mg	≤3,3	≤49,5
Carboidrato	53% VCT	12,1	181,5
Dos quais - Frutose	g	3,9	58,5
Fibras	g	2	30
Das quais - Inulina	g	0,7	10,5
- Fibra de Trigo	g	0,9	13,5
- Celulose microcristalina	g	0,4	6
- Relação Fibras Solúveis: Insolúveis		80:20	

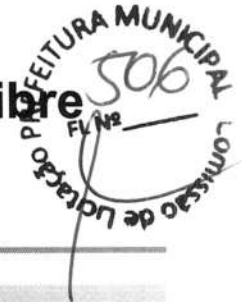
TCL – Triglicerídeos de Cadeia Longa / SFA – Ácidos Graxos Saturados / MUFA – Ácidos Graxos Monoinsaturados / PUFA – Ácidos Graxos Poliinsaturados / EPA – Ácido Eicosapentaenóico / DHA – Ácido Docosaheptaenóico




2. Vitaminas, Minerais e Oligoelementos

			Fresubin® Soya Fibre	
			100 ml	1500 ml
Vit. A		µg RE	70	1050
β- Caroteno		µg	130	1950
Total		µg RE	92	1380
Vit. D ₃		µg	1,33	19,95
Vit. E		mg TE	1,33	19,95
Vit. K ₁		µg	6,67	100,05
Vit. B ₁		mg	0,13	1,95
Vit. B ₂		mg	0,17	2,55
Niacina		mg	1,6	24
Vit. B ₆		mg	0,16	2,4
Vit. B ₁₂		µg	0,27	4,05
Ácido Pantotênico		mg	0,47	7,05
Biotina		µg	5	75
Ácido Fólico		µg	27	405
Vit. C		mg	6,67	100,05
Colina		mg	36,7	550,5
<hr/>				
Sódio	(Na)	mg	100	1500
Potássio	(K)	mg	133	1995
Cloreto	(Cl)	mg	153	2295
Cálcio	(Ca)	mg	80	1200
Fósforo	(P)	mg	47	705
Magnésio	(Mg)	mg	25	375
Flúor	(F)	mg	0,13	1,95
Ferro	(Fe)	mg	1,3	19,5
Zinco	(Zn)	mg	1,2	18
Cobre	(Cu)	mg	130	1950
Manganês	(Mn)	mg	0,27	4,05
Iodo	(I)	µg	13,3	199,5
Cromo	(Cr)	µg	6,7	100,5
Molibdênio	(Mb)	µg	10	150
Selênio	(Se)	µg	6,7	100,5

RE= Retinol equivalente, 1 mg RE = 6 mg alltrans-β-carotene, 1IE= 0,3 µg RE
TE: Tocoferol equivalente, 1IE= 0,67 mg TE



3.1. Fontes de Nutrientes

	Fresubin® Soya Fibre
Proteínas	Proteína Isolada de Soja (100%)
Carboidratos	Maltodextrina (70%) e Frutose (30%)
Lipídios	Óleo de Canola (73%), Óleo de peixe (3%), Óleo de Girassol de Alto Teor Oléico (24%)
Fibras	Inulina (35%), Celulose microcristalina (20%) e fibra de trigo (45%)

3.2. Outros Ingredientes Ocasionalmente Relevantes para o Gerenciamento Dietético

	Fresubin® Soya Fibre
Lactose	-
Colesterol	(-)
Purina	(-)
Glúten	-
Sódio	Baixo em

- isento de
- (-) clinicamente isento de



4. Composição de Carboidratos

		Fresubin® Soya Fibre	
		100 ml	1500 ml
Glicose	g	0,04	0,6
Frutose	g	3,92	58,8
Maltose	g	0,08	1,2
Polissacarídios e Oligossacarídios g		8,03	120,45

5. Perfil de Ácidos Graxos

		Fresubin® Soya Fibre	
		100 ml	1500 ml
C14:0	Ácido Mirístico g	0,005	0,075
C16:0	Ácido Palmítico g	0,177	2,655
C16:1 ω 7	Ácido Palmitoléico g	0,006	0,09
C18:0	Ácido Esteárico g	0,088	1,32
C18:1 ω 9	Ácido Oléico g	2,129	31,935
C18:2 ω 6	Ácido Linoléico g	0,673	10,095
C18:3 ω 3	Ácido α -Linolênico g	0,255	3,825
C20:5 ω 3	Ácido Eicosapentaenóico g	0,017	0,255
C22:6 ω 3	Ácido Docosaheptaenóico g	0,013	0,195



6. Perfil de Aminoácidos


Aminoácidos		100 ml	1500 ml
Indispensáveis (essenciais)			
Lisina	g	0,27	4,05
Treonina	g	0,17	2,55
Metionina	g	0,06	0,9
Fenilalanina	g	0,22	3,3
Triptofano	g	0,06	0,9
Valina	g	0,22	3,3
Leucina	g	0,36	5,4
Isoleucina	g	0,21	3,15
Condicionamente indispensáveis			
Tirosina	g	0,16	2,4
Cisteína	g	0,05	0,75
Histidina	g	0,11	1,65
Arginina	g	0,32	4,8
Glutamina	g	0,33	4,95
Dispensáveis (não- essenciais)			
Glicina	g	0,21	3,15
Alanina	g	0,20	3
Prolina	g	0,23	3,45
Serina	g	0,24	3,6
Ácido Glutâmico	g	0,49	7,35
Ácido Aspártico e Asparagina	g	0,51	7,65



CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
176	ENOXAPARINA 40 MG SOL INJ CT 10SER PREENC VDTRANS X 0,4 ML - REG.ANVISA: 1334800030035 - FABRICADO: ITALFARMACO S.P.A. – COMERCIALIZADO: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	SER. PREEN	2.620	40,00	R\$ 104.800,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 104.800,00 (CENTO E QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: **BRDESCO**

Agência: **0682-3**

Conta corrente: **27260-4**

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS

GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: GHEMAXAN

Nome da Empresa Detentora do Registro	BIOMM SA	CNPJ	04.752.991/0001-10	Autorização	
Processo	25351.698373/2020-18	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	16/11/2020
Nome Comercial	GHEMAXAN	Registro	133480003	Vencimento do registro	11/2023
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica				ATC	
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1334800030019	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses
Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Seringa preenchida de vidro transparente Secundária - Cartucho () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ITALFARMACO S.P.A. Endereço: VIALE FULVIO TESTI, 330 - 20126 MILANO (MI) - ITÁLIA Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1334800030027	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML ATIVA	1334800030035	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Princípio Ativo ENOXAPARINA SÓDICA

Complemento Diferencial da Apresentação -

Embalagem

- Primária - Seringa preenchida de vidro transparente
- Secundária - Cartucho ()

Local de Fabricação

- **Fabricante:** ITALFARMACO S.P.A.
- **Endereço:** VIALE FULVIO TESTI, 330 - 20126 MILANO (MI) - ITÁLIA
- **Etapas de Fabricação:**

Via de Administração ENDOVENOSA/INTRAVENOSA
SUBCUTÂNEA

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1334800030043	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML ATIVA	1334800030051	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Seringa preenchida de vidro transparente Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ITALFARMACO S.P.A. Endereço: VIALE FULVIO TESTI, 330 - 20126 MILANO (MI) - ITÁLIA Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	60 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1334800030061	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1334800030078	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Seringa preenchida de vidro transparente Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: ITALFARMACO S.P.A. Endereço: VIALE FULVIO TESTI, 330 - 20126 MILANO (MI) - ITÁLIA Etapa de Fabricação:
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	80 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA <input type="checkbox"/> ATIVA	1334800030086	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1334800030094	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

Princípio Ativo	ENOXAPARINA SÓDICA
Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> • Primária - Seringa preenchida de vidro transparente • Secundária - Cartucho ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> • Fabricante: ITALFARMACO S.P.A. • Endereço: VIALE FULVIO TESTI, 330 - 20126 MILANO (MI) - ITÁLIA • Etapas de Fabricação:
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA

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



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA ATIVA	1334800030108	Solução Injetável	16/11/2020	24 meses

CARTA PROPOSTA



A

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
273	LOSARTANA 50 MG COM REV CTBL AL PLAS TRANS X960 - REG.ANVISA: 1256802020228 - FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	COMP	1.004.000	0,20	R\$ 200.800,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 200.800,00 (DUZENTOS MIL E OITOCENTOS REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO

Agência: 0682-3

Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS

GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	Registro	125680202	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
---	---	---------------	----------------------	------------	----------

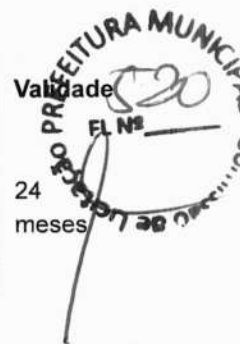
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapa de Fabricação: 				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				



A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail stroke.

CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
276	METFORMINA 500 MG COM LIBPROL CT BL AL PLASTRANS X 400 - REG.ANVISA: 1256802470088 - FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	COMP	903.000	0,21	R\$ 189.630,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 189.630,00 (CENTO E OITENTA E NOVE MIL SEISCENTOS E TRINTA REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO

Agência: 0682-3

Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS

GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE METFORMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.647178/2012-45	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	02/02/2015
Nome Comercial	CLORIDRATO DE METFORMINA	Registro	125680247	Vencimento do registro	02/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	GLIFAGE XR
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	ANTIDIABETICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802470010	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
2	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802470029	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470037	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470045	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470053	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470061	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470071	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802470088	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				





Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - 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	-
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802470096	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
10	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256802470101	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses



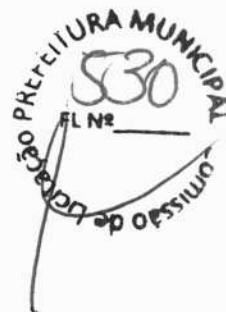
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802470118	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
12	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802470126	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
13	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470134	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
14	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470142	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
15	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470150	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470169	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256802470177	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256802470185	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802470193	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 800 ATIVA	1256802470207	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802470215	COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	02/02/2015	24 meses





CARTA PROPOSTA



A
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
308	NEOMICINA+BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) - REG.ANVISA: 1256801280064 - FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	BIS	5920	4,00	R\$ 23.680,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 23.680,00 (VINTE E TRES MIL SEISCENTOS E OITENTA REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO

Agência: 0682-3

Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS

GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zínica

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.119479/2005-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/07/2005
Nome Comercial	sulfato de neomicina + bacitracina zínica	Registro	125680128	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA, SULFATO DE NEOMICINA		Medicamento de referência	Nebacetin	
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS		ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS	
Parecer Público	-		Bulário Eletrônico	Acesse aqui	
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G ATIVA	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G ATIVA	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) ATIVA	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	BACITRACINA ZÍNCICA SULFATO DE NEOMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				



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



Handwritten signature or mark, possibly a stylized 'S' or similar character.

CARTA PROPOSTA



A

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
354	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO 4.000 MG + 500 MG POSOL INJ CT 10 FA VDTRANS X 50 ML - REG.ANVISA: 1883000070040 - FABRICADO: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION	FRA/AMP	1090	40,00	R\$ 43.600,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 43.600,00 (QUARENTA E TRES MIL E SEISCENTOS REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: **BRDESCO**

Agência: **0682-3**

Conta corrente: **27260-4**

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS

GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.


Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TAZPEN

Nome da Empresa Detentora do Registro	MYLAN LABORATORIOS LTDA	CNPJ	11.643.096/0001-22	Autorização	1.08.830-7
Processo	25351.329925/2011-53	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	31/10/2011
Nome Comercial	TAZPEN	Registro	188300007	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA, TAZOBACTAM SÓDICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS-ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2.000 MG + 250 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1883000070016	Pó para Solução Injetável	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2.000 MG + 250 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML <input type="checkbox"/> ATIVA	1883000070024	Pó para Solução Injetável	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

11/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



3	4.000 MG + 500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1883000070032	Pó para Solução Injetável	31/10/2011	24 meses
---	--	---------------	---------------------------	------------	-------------

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4.000 MG + 500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1883000070040	Pó para Solução Injetável	31/10/2011	24 meses
Princípio Ativo	PIPERACILINA SÓDICA TAZOBACTAM SÓDICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - Frasco-ampola de vidro transparente (Frasco ampola de vidro moldado de 50ml fechado com rolha borracha de 32mm e selo de alumínio) Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: MYLAN LABORATORIES LIMITED - BETA LACTAM DIVISION Endereço: 152/6 & 154/16 DORESANIPALYA, BILEKAHALLI, BANNERGHATTA ROAD, BANGALORE 560 076 - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo 				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
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				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

11/01/2021

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2.000 MG + 250 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML ATIVA	1883000070059	Pó para Solução Injetável	31/10/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4.000 MG + 500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 50 ML ATIVA	1883000070067	Pó para Solução Injetável	31/10/2011	24 meses

CARTA PROPOSTA

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE VIÇOSA DO CEARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE
PREGOEIRA: FLÁVIA MARIA CARNEIRO DA COSTA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022
DATA: 116/02/2022 – 08H30



OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL

CONDIÇÕES GERAIS DA PROPOSTA

A presente proposta é válida por 60 (sessenta) dias, contados da data de sua emissão.

FORMAÇÃO DO PREÇO

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	R\$ UNITARIO	R\$ TOTAL
410	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) - REG.ANVISA: 1256800370108 - FABRICADO: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	BIS	2620	40,00	R\$ 26.200,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA É R\$ 26.200,00 (VINTE E SEIS MIL E DUZENTOS REAIS)					

DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA:

Banco: BRADESCO
Agência: 0682-3
Conta corrente: 27260-4

PRAZO DE ENTREGA: 10 (DEZ) DIAS UTEIS
GARANTIA DO PRODUTO: Superior a 01 (um) ano.

Declaramos, para os devidos fins, que nos valores desta proposta estão inclusos todos os custos, impostos, encargos e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

Fortaleza, 12 DE FEVEREIRO 2022



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.036068/0169	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	21/12/2001
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	Registro	125680037	Vencimento do registro	12/2026
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			Medicamento de referência	DERMAZINE
Classe Terapêutica	ANTINFECCIOSOS TOPICOS			ATC	ANTINFECCIOSOS TOPICOS
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G ATIVA	1256800370019	CREME	21/12/2001	24 meses
2	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370027	CREME	21/12/2001	24 meses
3	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 30 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370035	CREME	21/12/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G ATIVA	1256800370043	CREME	21/12/2001	24 meses
5	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370051	CREME	21/12/2001	24 meses
6	10 MG/G CREM DERM BG PLAS X 50 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370061	CREME	21/12/2001	24 meses
7	10 MG/G CREM DERM 50 BG PLAST X 50 G (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1256800370078	CREME	21/12/2001	24 meses
8	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G ATIVA	1256800370086	CREME	21/12/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

9	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120 G CANCELADA OU CADUCA	1256800370094	CREME	21/12/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	
10	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP) ATIVA	1256800370108	CREME	21/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> Primária - BISNAGA DE ALUMINIO Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () 				
Local de Fabricação	<ul style="list-style-type: none"> Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação: 				
Via de Administração	TOPICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Hospitalar Comercial				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				





A handwritten scribble or signature mark consisting of several overlapping loops and a trailing line.



AD(A) PREGOEIRO(A) DA
 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIOSA DO CEARÁ
 REF: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2022-068A
 DATA DE ABERTURA: 16 DE FEVEREIRO DE 2022
 HORA DA ABERTURA: ÀS 08:30 HORAS
 Banco Social CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 CNPJ: 13.114.166/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06557907-00
 Endereço: Rua 11, Nº 875, Galpão 10, Centro, Eusébio - Ceará CEP: 61.760-00
 Telefone: celular, fix, e-mail: (85) 2180-0041, cassiofort@universodiet.com
 Banco do Brasil AG: 35157 - CC: 13774-X

PROPOSTA DE PREÇO

OBJETO: A PRESENTE LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA TEM COMO OBJETO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E ALIMENTAÇÃO ENTERAL.

ITEM

ITEM	UNIDADE	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALORES TOTAL
1	FRASCO	500	PRATI	RS 3,370,00	RS 1.685.000,00
2	FRASCO	500	PRATI	RS 1,180,00	RS 590.000,00
3	FRASCO	1020	ENS	RS 27,18	RS 27.723,60
4	FRASCO	1020	ENS	RS 38,00	RS 38.760,00
5	CAIXA	220	PRATI	RS 47,21	RS 10.386,40
6	COMPRIMID	3400	GEOLAB	RS 0,66	RS 2.244,00
7	COMPRIMID	12000	MEC	RS 0,16	RS 1.920,00
8	COMPRIMID	6000	HPO-LABOR	RS 0,20	RS 1.200,00
9	COMPRIMID	500	HPO-LABOR	RS 7,84	RS 3.920,00
10	COMPRIMID	13200	RAUNGAY	RS 14,92	RS 19.694,40
11	COMPRIMID	1020	HPO-LABOR	RS 19,32	RS 19.712,40
12	COMPRIMID	20	ENS	RS 115,84	RS 2.316,80
13	COMPRIMID	1020	HPO-LABOR	RS 38,00	RS 38.760,00
14	COMPRIMID	1200	SANTEC	RS 4,20	RS 5.040,00
15	COMPRIMID	33600	FRESENIUS	RS 1,49	RS 49.848,00
16	COMPRIMID	1300	FOITSEN	RS 36,00	RS 46.800,00
17	COMPRIMID	48	GERMED	RS 1,21	RS 58,08
18	COMPRIMID	12000	EUROFARMA	RS 3,44	RS 41.280,00
19	COMPRIMID	600	HYPERA	RS 3,00	RS 1.800,00
20	COMPRIMID	30	HYPERA	RS 13,44	RS 403,20
21	COMPRIMID	30	MEDLEY	RS 9,832	RS 294,96
22	COMPRIMID	500	PRATI	RS 0,46	RS 230,00
23	COMPRIMID	500	PRATI	RS 1,00	RS 500,00
24	COMPRIMID	300	FARMACE	RS 7,92	RS 2.376,00
25	COMPRIMID	300	FARMACE	RS 6,84	RS 2.052,00
26	COMPRIMID	800	BLAU	RS 16,68	RS 13.344,00
27	COMPRIMID	1800	FARMACE	RS 4,80	RS 8.640,00
28	COMPRIMID	1000	GEOLAB	RS 2,40	RS 2.400,00
29	COMPRIMID	1000	SANDOZ	RS 7,00	RS 7.000,00
30	COMPRIMID	4200	PRATI	RS 17,60	RS 73.920,00
31	COMPRIMID	6300	PRATI	RS 13,72	RS 86.366,00
32	COMPRIMID	5000	BLAU	RS 10,00	RS 50.000,00
33	COMPRIMID	121000	GEOLAB	RS 0,16	RS 19.360,00
34	COMPRIMID	80	WYETH	RS 319,08	RS 25.526,40
35	COMPRIMID	30	WYETH	RS 510,00	RS 15.300,00
36	COMPRIMID	42	LABORFARMA	RS 50,88	RS 2.137,44
37	COMPRIMID	85000	EMS	RS 15,16	RS 1.288.620,00
38	COMPRIMID	85000	EMS	RS 0,55	RS 46.750,00

Item 4
 sóie 4

[Handwritten signature]





CD	DESCRIÇÃO	AMPOLA	BLAU	RS 70,84	RS 15,368,00
49	ATROCIURO (BEZATO) 20MG/ML INJETÁVEL AMPOLA DE 2 ML	AMPOLA	BLAU	RS 70,84	RS 15,368,00
50	ATIZOPINA (SULFATO) 2,5MG/ML AMPOLA DE 1ML	AMPOLA	FARMACE	RS 2,88	RS 3.580,00
51	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	23000	PRATI	RS 2,88	RS 70.448,00
52	AZITROMICINA 500MG + 200MG/ML P/O PARA SUSPENSÃO ORAL 15ML APÓS RESISTÊNCIA	1950	PRATI	RS 49,296,00	RS 49.296,00
53	AZITROMICINA 500MG	1600	ASPHEN	RS 15,28	RS 20.480,00
54	BACILOFENO 10MG	3400	UNIQ QUIMICA	RS 3,60	RS 12.240,00
55	BECLOMETASONA 0,4MG/ML FLACIONETE DE 2ML CAIXA CONTENDO 10 FLACIONETES	136	CHESI	RS 206,88	RS 28.467,84
56	BECLOMETASONA ZENICADISSE SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 200 DROPS	1480	GLENNARK	RS 123,08	RS 182.158,40
59	BETAMETASONA (FOSFATO) 5MG/200ML AMPOLA DE 1ML	2190	UNIQ QUIMICA	RS 28,68	RS 62.899,20
60	BETAMETASONA (FOSFATO) 5MG/200ML AMPOLA DE 1ML	1000	COBIED	RS 38,40	RS 38.400,00
61	BICARBONATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4% AMPOLA DE 10ML	120	SMATEC	RS 2,64	RS 317,28
63	BIRMONDINA TARTARATO 1,5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 8ML	240	GEOLAB	RS 48,00	RS 21.120,00
64	BISOPROLOL 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVERTIDOS	CAIXA	EMPOK	RS 120,96	RS 1.985,40
66	BLENZOLAMIDA 10MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA FRASCO 8ML	FRASCO	ALCON	RS 245,84	RS 98.953,90
68	BROMETO DE NUBUTILESCOPOLAMINA (SIMPLES) 20MG/ML AMPOLA 1ML	AMPOLA	FARMACE	RS 4,40	RS 4.400,00
69	BROMETO DE NUBUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20MG+250MG/ML INJETÁVEL AMPOLA DE 5ML	AMPOLA	FARMACE	RS 12,00	RS 120.000,00
70	BROMETO DE NUBUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,87+33,4MG/ML 10ML FRASCO COM 20ML	FRASCO	FARMACE	RS 26,40	RS 21.120,00
71	BROMOPRIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 20ML	FRASCO	PHARLAB	RS 3,75	RS 749,00
72	BROMOPRIDA INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA DE 2ML	AMPOLA	WASSER FARMIA	RS 3,00	RS 300,00
73	BUPRACAINA (CLORIDRATO) + CLORSE (PESADA) 5MG+10MG/ML INJETÁVEL AMPOLA DE 4ML	AMPOLA	HPOLABOR	RS 14,40	RS 30.240,00
75	BUPRACAINA (CLORIDRATO) 0,5% C/ EPINEFRINA (VAGOCONSTRITOR) INJETÁVEL AMPOLA DE 20ML	FRASCO-AMPOLA	CRISTALIA	RS 107,92	RS 10.792,00
77	BUPRACAINA 0,5% BOBARKA INJETÁVEL AMPOLA DE 4ML	AMPOLA	CRISTALIA	RS 31,24	RS 3.324,00
80	CAPTROPIL 25MG COMPRIMIDO	48800	GEOLAB	RS 0,14	RS 57.120,00
83	CARBONATO DE CÁLCIO 900MG + VITAMINA D 400UI	COMPRIMIDO	DROKTER	RS 5,20	RS 834.920,00
86	CARVOATO 20MG EMBALAGEM DE 1KG	122100	EMAS	RS 228,20	RS 3.708,90
89	CARVEDILOL 20MG COMPRIMIDO	3000	EMAS	RS 1,24	RS 3.708,90
97	CARVEDILOL 4,20MG COMPRIMIDO	41100	EMAS	RS 0,59	RS 24.343,20
98	CARVEDILOL 3,15MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	EMAS	RS 0,80	RS 540,00
99	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	9000	ABL	RS 1,60	RS 1.05.600,00
101	CEFALEXINA SUSPENSÃO 250MG/5ML FRASCO C/ 60ML	FRASCO-AMPOLA	ABL	RS 24,00	RS 1.05.600,00
92	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA	4000	BIOCHIMCO	RS 26,00	RS 104.000,00
93	CEFRAXONA 1G INJETÁVEL IM (INTRAMUSCULAR)	AMPOLA	FRESENIUS	RS 23,20	RS 92.800,00
94	CEFRAXONA 1G INJETÁVEL IV (INTRAVENOSA)	AMPOLA	BLAU	RS 19,60	RS 395.920,00
96	CETOPROFENO 1002ML INJETÁVEL AMPOLA 2ML DE USO ENDOVENOSO INTRAMUSCULAR	AMPOLA	CRISTALIA	RS 13,68	RS 109.440,00
97	CETOPROFENO 200MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CAIXA COM 20 CAPSULAS	CAIXA	HPOLABOR	RS 9,40	RS 67.200,00
98	CICLOBENZAPRINA (CLORIDRATO) 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	AGHE	RS 297,60	RS 11.904,00
100	CLOSTAZOL 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	EUROFARMA	RS 2,40	RS 933,60
101	CINETIDINA 300MG/2ML AMPOLA 2ML	AMPOLA	TEUCO	RS 3,28	RS 10.176,00
102	CINETIDINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	HYPOFARMA	RS 0,81	RS 26.696,00
103	CINAZORINA 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	RANBAY	RS 2,54	RS 27.394,00
104	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	LABOFARMA	RS 1,80	RS 1.584,00
105	CIPROFLOXACINO 500MG/100ML INJETÁVEL AMPOLA DE 100ML	AMPOLA	ISOFARMA	RS 100,00	RS 28.880,00
106	CIPROFLOXACINO 500MG/200ML INJETÁVEL AMPOLA DE 200ML	AMPOLA	PRATI	RS 100,00	RS 300.000,00
107	CEATRACIURIO 2MG/ML AMPOLA DE 10ML	AMPOLA	CRISTALIA	RS 246,92	RS 40.794,00
109	CLARITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	EMAS	RS 14,98	RS 6.032,00
110	CLONIDINA (FOSFATO) 500MG/200ML INJETÁVEL AMPOLA 10ML	AMPOLA	HYPOFARMA	RS 16,00	RS 5.032,00
111	CLONIDINA (CLORIDRATO) 1000COMI. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 50ML 1ML	AMPOLA	CRISTALIA	RS 28,72	RS 72.000,00
117	CLONIDINOL 75MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	54400Z	RS 2,12	RS 5.744,00





115	CLORETO DE POTASSIO 10% AMPOLA 10ML	AMPOLA 100	SMATEC	R\$ 1,41	Um ml a quantidade a um contêiner	R\$ 1.475,00 ml cento e vinte e cinco reais e sessenta centavos
116	CLORO DE SÓDIO 30% UNIFORME 1000	AMPOLA 1600	SMATEC	R\$ 1,12	Um ml a quantidade a um contêiner	R\$ 2.320,00 600 ml, trinta e dois reais e oitenta centavos
119	FRASCO DE 50ML SIBAN NASAL	FRASCO 120	NOVARTIA	R\$ 15,06	quatro reais e novecentos e sessenta centavos	R\$ 12.768,00 doze ml, doze reais e sessenta e seis centavos
125	COLCHONA 0,5MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 2000	MULTI LAB	R\$ 1,58	um real e sessenta e oito centavos	R\$ 3.360,00 três ml, trinta e seis reais e sessenta reais
126	CLORIBATO DE TETRACICLINA - DUTASTERIDA 0,5MG+0,4MG CAIXA COM 30 CAPSULA GEL	CAIXA 30	GLAXOSMITHKLINE	R\$ 385,00	incentiva e oitenta e cinco reais	R\$ 11.550,00 cinco ml, quinhentos e cinquenta reais
128	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7,0MG UI CAIXA COM 4 COMPRIMIDOS	BISNAGA 1200	CHRISTALIA	R\$ 82,00	quarenta e dois reais	R\$ 82.400,00 sessenta e oito ml e quatorzecentos reais
129	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7,0MG UI CAIXA COM 4 COMPRIMIDOS	CAIXA 24	HYPERA	R\$ 36,60	noventa e seis reais e sessenta centavos	R\$ 3.051,20 três ml e noventa e um real e vinte centavos
130	COMPLEXO B COMPRENDO 7 EMULSIONES INDIVIDUALMENTE EM	CAIXA 24	HYPERA	R\$ 331,88	noventa e três reais e oitenta e oito centavos	R\$ 7.962,12 seis ml, noventa e sessenta e cinco reais e oito centavos
131	COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML	COMPRIM O 6000	ARTE NATIVA	R\$ 0,24	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 144,00 cento e quarenta e quatro reais
132	COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA 2ML	AMPOLA 17200	HYPERFARMA	R\$ 8,03	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 1.384,00 cento e trinta e oito ml e quatorzecentos reais
133	COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 100ML	FRASCO 300	ARTE NATIVA	R\$ 10,60	dois reais e sessenta centavos	R\$ 1.590,00 ml quinhentos e noventa reais
136	DESAMETASONA 0,5MG ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	AMPOLA 300	UNIAO QUIMICA	R\$ 6,92	seis reais e sessenta centavos	R\$ 1.980,00 ml quinhentos e noventa reais
137	DESAMETASONA 0,5MG ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	BISNAGA 7500	PRATI	R\$ 2,24	quatro reais e vinte e quatro centavos	R\$ 3.377,00 três e dois ml e sessenta e duas reais
140	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 15000	EMS	R\$ 2,94	quatro reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 1.984,00 ml quinhentos e oitenta e quatro reais
141	DEXAMETASONA 4MG ML INJETAVEL AMPOLA DE 2 ML	AMPOLA 18000	FARMACE	R\$ 12,00	doze reais	R\$ 230,20 0,00 doze reais e cinco mil e duzentos reais
142	DEXAMETASONA ELBULO INICUBAL COM FRASCO DE 100ML	FRASCO 400	FARMACE	R\$ 6,84	dois reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 2.692,00 doze ml, doze reais e cinquenta e sete reais
143	DELGEMACO DE SÓDIO INJETAVEL AMPOLA 3ML	AMPOLA 22000	FARMACE	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 10.200,00 cento e um ml e quarenta reais
144	DESONA 0,25MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 150	PHARLAB	R\$ 0,53	cinquenta e três centavos de real	R\$ 79,80 setenta e nove reais e oitenta centavos
145	DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 1000	PRATI	R\$ 0,45	quarenta e cinco centavos de real	R\$ 450,00 quarentos e oitenta reais
146	DIMETICONA 75MG ML SUSPENSÃO FRASCO COM 10ML	FRASCO 1500	HIFOLABOR	R\$ 6,38	seis reais e trinta e seis centavos	R\$ 3.540,00 quatro ml, quarenta e quatro reais
147	DIPSONINA + HESPERIDINA 800+100MG COMPRENDO CAIXA COM 30	CAIXA 20	MEDLEY	R\$ 394,96	noventa e trinta e quatro reais e cinquenta e seis centavos	R\$ 6.491,20 seis ml, quarenta e quatro reais e vinte centavos
148	DIPSONINA + HESPERIDINA 800+100MG COMPRENDO CAIXA COM 30	CAIXA 24	LABORATORIO SERVER	R\$ 466,80	quarentos e sessenta e cinco reais e oitenta e dois centavos	R\$ 11.179,20 cinco ml, cento e setenta e nove reais e vinte centavos
149	DIPSONINA 2MG CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS	CAIXA 16	LABORATORIO SERVER	R\$ 89,20	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 1.427,20 ml quatorze e cinco e seis reais e vinte centavos
160	DIPRONA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 50000	PRATI	R\$ 0,54	cinquenta e quatro centavos de real	R\$ 29.376,00 cinco e nove ml, trinta e seis reais
161	DIPRONA 500MG ML INJETAVEL AMPOLA DE 2ML	AMPOLA 24000	FARMACE	R\$ 4,40	quatro reais e quarenta centavos	R\$ 106.240,00 cento e dois ml, doze reais e quarenta reais
162	DIPRONA 500MG ML FRASCO COM 10ML	FRASCO 8700	FARMACE	R\$ 3,57	três reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 30.921,00 trinta e dois ml, doze reais e quarenta reais
165	DOBUTAMINA 12,5MG ML AMPOLA 20ML	AMPOLA 400	UNIAO QUIMICA	R\$ 20,00	dois reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 8.000,00 trinta e dois ml, doze reais e quarenta reais
167	DOPAMINA INJETAVEL 200MG UI AMPOLA 10ML	AMPOLA 400	CHRISTALIA	R\$ 60,00	seis reais	R\$ 24.000,00 quatro ml e dois centavos
169	DOPAMINA MESLATO 2MG	COMPRIM O 12000	PRATI	R\$ 0,37	trinta e sete centavos de real	R\$ 4.440,00 quatro ml, quarentos e cinquenta reais
172	EMBICAL FLOZINA 2MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 30	BOERNINGER	R\$ 626,44	quarentos e seis reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 24.793,20 setenta e nove reais e vinte centavos
174	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 31000	PHARLAB	R\$ 0,35	trinta e seis centavos de real	R\$ 13.300,00 trinta e seis reais e vinte centavos
175	ENOXAPARINA 20MG/30 2ML SERRINGA PREENCHIDA COM 0,2ML SUBCUTÂNEA	SERRINGA PREENCHIDA 7000	MYLAN	R\$ 89,60	oito reais e oito centavos	R\$ 616.000,00 sessenta e dois reais
176	ENOXAPARINA 40MG/30 4ML SERRINGA PREENCHIDA COM 0,4ML SUBCUTÂNEA	SERRINGA PREENCHIDA 2620	BLAU	R\$ 103,20	cento e três reais e vinte centavos	R\$ 270.384,00 doze reais e sessenta e quatro reais
180	EPIFANICINA 500MG	COMPRIM O 2000	MEDLEY	R\$ 15,16	quatro reais e sessenta centavos	R\$ 30.320,00 trinta e seis reais e vinte reais
181	EPHEDROLACTONA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 20000	HIFOLABOR	R\$ 2,49	dois reais e quarenta e oito centavos	R\$ 71.800,00 setenta e um ml, noventa e seis reais e vinte centavos
182	EPHEDROLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 1000	EUROFARMA	R\$ 0,66	noventa e seis centavos de real	R\$ 660,00 noventa e sessenta reais
183	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIM O 500	GERMED	R\$ 6,49	seis reais e oito centavos	R\$ 3.245,00 cinco ml, quarenta e quatro reais
184	ETILEFRINA (C/OSDRATO) 10MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	AMPOLA 1200	EMS	R\$ 13,12	treze reais e doze centavos	R\$ 6.596,00 seis ml, quinhentos e sessenta reais
185	FENOTEROL (BRONODRATOR) 5MG/ML SOLUÇÃO 77 INALÇÃO FRASCO 21	FRASCO 1640	UNIAO QUIMICA	R\$ 5,52	cinco reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 5.652,00 cinco ml, doze reais e sessenta e quatro reais
192	FENOTEROL (BRONODRATOR) 5MG/ML SOLUÇÃO 77 INALÇÃO FRASCO 21	FRASCO 1640	HIFOLABOR	R\$ 70,00	setenta reais	R\$ 20.800,00 cinco ml e oitocentos reais
196	FERRICLOTRALDOLO 100MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	CAIXA 50	TAGEDA	R\$ 206,32	duzentos e seis reais e trinta e dois centavos	R\$ 11.065,60 cinco ml, sessenta e cinco reais e noventa e dois centavos
197	FERRONILINA DESOXRIBONUCLEASE CLORANFENICOL 666U + IU + 0,010G BERNAGA COM 30G	BISNAGA 400	CHRISTALIA	R\$ 206,88	duzentos e seis reais e oitenta e oito centavos	R\$ 83.552,00 doze ml, quinhentos e cinquenta e dois reais
198	FASTERIDA 5MG	COMPRIM O 3000	GERMED	R\$ 2,18	dois reais e dezesseis centavos	R\$ 6.209,00 dois ml, doze reais e sessenta e quatro reais
199	FLOMOXONIA (VITAMINA K1) 10MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	AMPOLA 1000	HIFOLABOR	R\$ 5,32	cinco reais e trinta e dois centavos	R\$ 5.320,00 dois ml, trinta e seis reais e vinte centavos
200	FLOMOXONIA (VITAMINA K1) 10MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	AMPOLA 1600	EMS	R\$ 3,32	dois reais e trinta e dois centavos	R\$ 12.480,00 doze ml, quatorze reais e oitenta reais
207	FLOMOXONIA (VITAMINA K1) 10MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	CAIXULA 4200	EMS	R\$ 3,35	três reais e trinta e cinco centavos	R\$ 16.212,00 sessenta e oito ml, doze reais e sessenta e quatro reais
208	FUMARATO DE FENOTEROL 12MG/30 CAIXA COM 60 CAPSULAS/REFIL	CAIXA 12	HYPERA	R\$ 272,40	duzentos e setenta e dois reais e oitenta e dois centavos	R\$ 3.271,20 três ml, doze reais e trinta e seis reais e vinte centavos
209	FURUSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 60000	GEOLAB	R\$ 0,26	trinta e seis centavos de real	R\$ 15.872,00 quatro ml, doze reais e sessenta e quatro centavos
213	GENTAMICINA 40MG ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	AMPOLA 700	PRENSILIS	R\$ 4,32	quatro reais e doze centavos	R\$ 3.024,00 três ml e vinte e quatro reais
214	GENTAMICINA 40MG ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	AMPOLA 3000	PRENSILIS	R\$ 4,40	quatro reais e quarenta centavos	R\$ 13.200,00 três ml e doze reais
215	GENTOCORNO (TETRACICLINA) 5MG/30 CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA 6	LABS	R\$ 161,40	noventa e seis reais e quarenta e dois centavos	R\$ 968,40 noventa e sessenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos
216	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIM O 131200	GEOLAB	R\$ 0,15	quarenta e quatro centavos de real	R\$ 19.944,00 doze reais e sessenta e quatro centavos
217	GLIBENCLAMIDA 5MG SOLUÇÃO INJETAVEL C/CLISTER 500ML	AMPOLA 450	FARMACE	R\$ 30,40	trinta e seis reais e quarenta centavos	R\$ 13.980,00 três ml, sessenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos
218	GLIFERRA (SUFOSISTORBO) 144MG (INFANTIL)	UNIDADE 120	GRANDUO	R\$ 8,40	dois reais e quarenta centavos	R\$ 1.008,00 dois ml e dois reais
219	GLIFERRA (SUFOSISTORBO) 200MG (ADULTO)	UNIDADE 120	GRANDUO	R\$ 1,98	dois reais e oitenta e oito centavos	R\$ 2.376,00 quarenta e oito ml e sessenta e quatro centavos

[Handwritten signature]



220	GLIXERINA SUPORTIVO 75MG BACTENTE	UNIDADE	120	GRANACO	RS 4.12	quatro reais e doze centavos	RS 494,40	quatrocentos e noventa e quatro reais e quatro centavos
221	GLIXAZETA 30MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	3010	RANBAXY	RS 33,40	trinta e três reais e quatro centavos	RS 117.234,00	cento e trinta e quatro reais e quatro centavos
222	GLIXAZETA 60MG COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	900	RANBAXY	RS 54,88	sessenta e quatro reais e oitenta e oito centavos	RS 50.802,80	cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos
223	GLUCOSE 50% COM INJETAVEL	AMPOLA	4000	SANTEC	RS 1,05	um real e cinco centavos	RS 4.200,00	quatro reais e cinco centavos
224	GLUCOSE 50% COM INJETAVEL	AMPOLA	1000	SANTEC	RS 1,52	um real e cinquenta e dois centavos	RS 3.078,00	três reais e cinquenta e dois centavos
225	GLUCOSALINA 10% CONDORITA 1,25 PO PARA SOLUCAO ORAL	SACHE	7800	ACHE	RS 17,80	dezoito reais e oitenta centavos	RS 139.840,00	cento e trinta e sete reais e quatro centavos
226	GLUCONATO DE CALCIO 10% COM 10ML INJETAVEL	AMPOLA	200	EFEPERINA	RS 12,24	doze reais e vinte e quatro centavos	RS 2.448,00	dois reais e quarenta e oito centavos
227	GLUCONATO DE CALCIO 10% COM 10ML INJETAVEL	AMPOLA	200	BLAU	RS 70,00	setenta reais	RS 14.000,00	quatorze mil e sessenta reais
228	HEPARINA 5.000IU/25ML SUBCUTANEA (SC) AMPOLA 0,25ML	AMPOLA	4000	HPOLABOR	RS 31,68	trinta e um reais e sessenta e oito centavos	RS 126.720,00	cento e vinte e seis reais e oito centavos
229	HEPARINA 5.000IU/25ML SUBCUTANEA (SC) AMPOLA 0,25ML	AMPOLA	4000	CRISTALIA	RS 19,58	dezois reais e cinquenta e oito centavos	RS 78.320,00	setenta e oito reais e dois centavos
230	HEPARINA (G. GREGARATI) 20MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	AMPOLA	884000	PHARLAB	RS 0,93	noventa e três centavos	RS 7.477,20	sete reais e trinta e sete centavos
231	HIDROCLORIDAZINA 50MG COMPRIMIDO	CAIXA	24	MEDLEY	RS 191,12	cento e noventa e um reais e doze centavos	RS 4.586,88	quatro mil e quinhentos e sessenta e oito centavos
232	HIDROCLORIDAZINA 50MG INJETAVEL	FRASCO-AMPOLA	3300	BLAU	RS 12,60	doze reais e sessenta centavos	RS 41.580,00	quarenta e dois reais e sessenta centavos
233	HIDROCLORIDAZINA 50MG INJETAVEL	FRASCO-AMPOLA	10240	BLAU	RS 17,60	dezois reais e sessenta centavos	RS 180.224,00	cento e oitenta e dois reais e quatro centavos
234	HIDROCLORIDAZINA 50MG INJETAVEL	FRASCO-AMPOLA	20	RANBAXY	RS 206,32	duzentos e seis reais e noventa e dois centavos	RS 4.126,40	quatro mil e cento e vinte e seis reais e quatro centavos
244	BUPROFENO 60MG COMPRIMIDO	CAIXA	240000	PRATI	RS 0,84	sessenta e quatro centavos	RS 199.200,00	cento e noventa e nove reais e quatro centavos
245	FRASCO (BROMETO) SOLUCAO PARA INALACAO A QUENTE FRASCO 07 20ML	FRASCO	640	HPOLABOR	RS 4,24	quatro reais e vinte e quatro centavos	RS 2.713,60	dois reais e sessenta e oito centavos
246	INSULINA GLIXERINA 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL CANETA	CANETA	432	MEDLEY	RS 118,00	cento e dezois reais	RS 50.976,00	cinquenta mil e noventa e seis reais
247	INSULINA GLIXERINA 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL CANETA	CANETA	80	NOVO HORSIK	RS 589,08	quinhentos e oitenta e nove reais e oito centavos	RS 45.526,40	quarenta e cinco mil e sessenta e seis reais e dois centavos
248	INSULINA GLIXERINA 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL CANETA PRELIVENCHIDA COM 3ML	CANETA	10	NOVO HORSIK	RS 341,97	trezentos e quarenta e um reais e noventa e sete centavos	RS 3.419,70	três mil e quatrocentos e doze reais e cinco centavos
249	INSULINA GLIXERINA 100UI/ML SOLUCAO INJETAVEL CANETA PRELIVENCHIDA COM 3ML	CANETA	552	MEDLEY	RS 336,88	trezentos e三十六 reais e oitenta e oito centavos	RS 185.957,76	cento e oitenta e cinco mil e sessenta e seis reais e dois centavos
250	MAMMOGLORINA HUMANA ANTI H 1.500UI (300U/CGR/ML) SOLUCAO INJETAVEL M. SERRIGA PRE-CARREGADA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	CAIXA	60	CSL BERINGER	RS 1.160,00	mil e cento e sessenta reais	RS 69.600,00	sessenta e nove mil e sessenta reais
251	BOSSORDEBA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200	EMS	RS 1,08	um real e oito centavos	RS 216,00	dozentos e dezesseis reais
252	BOSSORDEBA 10MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	400	EMS	RS 1,18	um real e dezesseis centavos	RS 474,00	quatrocentos e setenta e quatro reais
253	IFRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1600	GEOLAB	RS 4,80	quatro reais e oitenta centavos	RS 7.680,00	sete mil e sessenta reais
254	IFRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4000	GERMED	RS 7,32	sete reais e trinta e dois centavos	RS 29.280,00	trinta e dois mil e sessenta e oito reais
255	IFRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40	PRATI	RS 36,72	trinta e seis reais e setenta e dois centavos	RS 1.468,80	mil e quatrocentos e sessenta e oito reais
256	LEVOPLOXACINO 500MG INJETAVEL	CAIXA	1000	HALESTAR	RS 95,68	noventa e cinco reais e sessenta e oito centavos	RS 95.680,00	noventa e cinco mil e sessenta e oito reais
257	LEVOPLOXACINO 500MG INJETAVEL	CAIXA	15000	DINCOM	RS 7,24	sete reais e vinte e quatro centavos	RS 111.160,00	cento e quinze mil e cento e doze reais
258	LEVODOPA-BENZERAZINA 100MG/25MG	COMPRIMIDO	8000	CRISTALIA	RS 4,30	quatro reais e trinta centavos	RS 34.400,00	trinta e quatro mil e quatrocentos reais
259	LEVODOPA-CARBIDOPA 250MG/25MG	COMPRIMIDO	8000	ACHE	RS 9,32	noze reais e trinta e dois centavos	RS 74.640,00	setenta e quatro mil e seiscentos e quarenta e dois centavos
260	LEVODOPA-BENZERAZINA 200MG/50MG	COMPRIMIDO	12000	MERCK	RS 0,64	sessenta e quatro centavos	RS 7.680,00	sete mil e sessenta e oito centavos
261	LEVODOPA-BENZERAZINA 200MG/50MG	COMPRIMIDO	7670	MERCK	RS 0,59	sessenta e nove centavos	RS 4.526,30	quatro mil e quinhentos e vinte e seis centavos
262	LEVODOPA-BENZERAZINA 200MG/50MG	COMPRIMIDO	1620	HPOLABOR	RS 14,00	quatorze reais	RS 22.680,00	dozentos e vinte e seis reais
263	LEVODOPA-BENZERAZINA 200MG/50MG	COMPRIMIDO	12	HPOLABOR	RS 265,00	duzentos e sessenta e cinco reais	RS 3.180,00	três mil e cento e oitenta e oito reais
264	LEVODOPA-BENZERAZINA 200MG/50MG	COMPRIMIDO	36	NOVO HORSIK	RS 2.722,08	dois mil e setecentos e vinte e dois reais e oito centavos	RS 97.994,88	noventa e sete mil e novecentos e quarenta e quatro reais e oito centavos
270	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	41400	VITAMEDIC	RS 0,58	sessenta e oito centavos	RS 23.844,00	trinta e três mil e quatrocentos e quarenta e quatro reais
271	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3100	PRATI	RS 8,08	oito reais e oito centavos	RS 25.050,00	dozentos e cinquenta e cinco reais e dois centavos
272	LORATADINA 10MG SUSPENSAO ORAL FRASCO DE 100ML	FRASCO	1004000	PRATI	RS 0,24	dois reais e vinte e quatro centavos	RS 240.960,00	duzentos e quarenta mil e noventa e seis reais
273	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	FRASCO-AMPOLA	50	ISOFARMA	RS 18,72	dezois reais e sessenta e oito centavos	RS 936,00	noventa e três reais e seis centavos
274	LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO	FRASCO-AMPOLA	400	CRISTALIA	RS 33,40	trinta e três reais e quatrocentos centavos	RS 13.360,00	treze mil e trezentos e sessenta e oito centavos
275	MEFEDINA (G. GREGARATI) 50MG/ML AMPOLA DE 1ML	AMPOLA	903300	GEOLAB	RS 0,32	trinta e dois centavos	RS 288.960,00	duzentos e oitenta e oito mil e noventa e seis reais
276	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	780	MERCK	RS 1,24	um real e vinte e quatro centavos	RS 967,20	noventa e sete reais e vinte centavos
277	METFORMINA 1G COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA	COMPRIMIDO	11000	EMS	RS 1,96	um real e noventa e seis centavos	RS 21.560,00	dozentos e quinze mil e sessenta e oito reais
278	METFORMINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	UNIAO QUIMICA	RS 6,44	seis reais e quarenta e quatro centavos	RS 3.220,00	três mil e duzentos e vinte centavos
279	METFORMINA 500MG INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	AMPOLA	11000	ISOFARMA	RS 1,96	um real e noventa e seis centavos	RS 21.560,00	dozentos e quinze mil e sessenta e oito reais
280	METOCLOPRAMIDA 10MG/20ML INJETAVEL AMPOLA DE 2ML	AMPOLA	600	PHARLAB	RS 2,92	dois reais e noventa e dois centavos	RS 1.752,00	um mil e setecentos e cinquenta e dois centavos
281	METOCLOPRAMIDA 10MG/20ML INJETAVEL AMPOLA DE 2ML	FRASCO	600	PHARLAB	RS 2,92	dois reais e noventa e dois centavos	RS 1.752,00	um mil e setecentos e cinquenta e dois centavos
282	METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	70	PHARLAB	RS 63,96	sessenta e três reais e noventa e seis centavos	RS 4.477,20	quatro mil e quatrocentos e setenta e sete centavos

[Handwritten signature]



364	FRACÇÃO BÍCUBICA 4G - 165MG/2ML BOMBONDO SOLÚVEL PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	FRASCO-AMPOLA	1050	PRESENIUS SANDOTI	R\$ 98,00	duzentos e oito reais	R\$ 98.000,00	noventa e cinco mil, novecentos e vinte reais
365	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	AMPOLA	500	SANDOTI	R\$ 194,00	dozentos e noventa e quatro reais	R\$ 98.000,00	noventa e cinco mil, novecentos e vinte reais
366	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	400	UCB BIOPHARMA	R\$ 3,84	três reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 1.450,00	mil quatrocentos e cinquenta e seis reais
367	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	400	EUROFARMA	R\$ 6,44	seis reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 2.950,00	dois mil, novecentos e noventa e oito reais
368	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	FRASCO-AMPOLA	4000	HFCLABOR	R\$ 18,00	dezoito reais	R\$ 73.000,00	setenta e três mil e setecentos reais
369	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	30000	HFCLABOR	R\$ 0,60	sessenta centavos de real	R\$ 18.300,00	dezoito mil, trezentos e sessenta reais
370	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	30000	HFCLABOR	R\$ 0,26	dois reais e vinte e seis centavos de real	R\$ 9.856,00	noventa mil, oitocentos e cinquenta e seis reais
371	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	12	DIVCOM	R\$ 172,52	cento e setenta e dois reais e cinquenta e dois centavos	R\$ 2.076,24	dois mil e setenta e seis reais e quatro centavos
372	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	90400	TEUTO	R\$ 0,66	sessenta e seis centavos de real	R\$ 59.302,40	cinquenta e nove mil, trezentos e dois reais e quarenta e dois centavos
373	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	AMPOLA	4750	CRISTALIA	R\$ 8,80	oito reais e oitenta centavos	R\$ 3.300,00	três mil e trzentos reais
374	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	1500	BICALAB	R\$ 2,00	dois reais e sessenta centavos	R\$ 2.951,60	dois mil, novecentos e cinquenta e um reais e sessenta e seis centavos
375	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	69000	DIVCOM	R\$ 140,72	cento e quarenta e dois reais e setenta e dois centavos	R\$ 10.086,00	dez mil, oitocentos e oitenta e seis reais
376	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	AMPOLA	10000	HFCLABOR	R\$ 0,10	dez centavos de real	R\$ 49.620,00	quarenta e nove mil, novecentos e vinte reais
377	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	COMPRIMIDO	30000	FARMACE	R\$ 3,80	três reais e oitenta centavos	R\$ 134.900,00	cento e trinta e quatro mil e novecentos reais
378	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	33	SANDOTI	R\$ 4,80	quatro reais e oitenta centavos	R\$ 12.073,20	doze mil e setenta e três reais e vinte centavos
379	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	40	EMS	R\$ 432,44	quatrocentos e doze reais e quarenta e quatro centavos	R\$ 15.026,00	quinze mil e cinco reais e sessenta centavos
380	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	40	EMS	R\$ 375,64	trêscentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 18.762,00	dezoito mil, setecentos e oitenta e dois reais
381	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	50	EMS	R\$ 375,64	trêscentos e setenta e cinco reais e sessenta e quatro centavos	R\$ 18.762,00	dezoito mil, setecentos e oitenta e dois reais
382	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	200	HFCLABOR	R\$ 104,00	cento e quatro reais	R\$ 33.025,00	trinta e três mil e vinte e cinco reais
383	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	100	GEOLAB	R\$ 2,00	dois reais	R\$ 1.000,00	um mil e sessenta e seis reais
384	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	150	GEOLAB	R\$ 5,00	cinco reais	R\$ 5.760,00	cinco mil, setecentos e sessenta reais
385	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	1500	GLENNARK	R\$ 40,04	quarenta reais e quatro centavos	R\$ 65.341,00	sessenta e cinco mil, trezentos e quarenta e quatro reais
386	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	300	SANDOTI	R\$ 19,16	dezois reais e dezesseis centavos	R\$ 3.748,00	três mil, setecentos e quarenta e oito reais
387	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	CAIXA	20	NOVO NORDISK	R\$ 2.025,38	dois mil, novecentos e vinte e cinco reais e trinta e oito centavos	R\$ 52.507,20	cinquenta e dois mil, quinhentos e setenta e sete reais e vinte centavos
388	FRACÇÃO INJETÁVEL 10MG/2ML INDOXICARONA	SERINGA	20	NOVO NORDISK	R\$ 3.343,48	três mil, trezentos e quarenta e três reais e oitenta e oito centavos	R\$ 96.499,00	noventa e seis mil, oitocentos e sessenta e nove reais e sessenta e nove centavos





[Handwritten signature]

396	SELEVARINA - METFORMINA 700MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	4	ZITOUS	R\$ 212,96	quarenta e dois reais e noventa e seis centavos	R\$ 851,84	quarenta e cinco reais e quatro centavos
397	SNVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	240000	PHALAPB	R\$ 0,32	trinta e dois centavos de real	R\$ 77.056,00	setenta e sete mil e cinqüenta e seis reais
398	SNVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	800	PHALAPB	R\$ 0,48	quarenta e oito centavos de real	R\$ 384,00	trinta e oito reais e quatro centavos
399	SIAGLIFLINA 100MG	COMPRIMIDO	2888	MERCK	R\$ 29,86	trinta e nove reais e oitenta e oito centavos	R\$ 80.317,44	oitenta mil, trezentos e oitenta e quatro reais e quatro centavos
400	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% ISOTÔNICA INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 100ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	3200	FRESENIUS	R\$ 15,40	quinze reais e quarenta centavos	R\$ 49.280,00	quarenta e nove mil, duzentos e oitenta reais
401	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% ISOTÔNICA INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 200ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	3100	FRESENIUS	R\$ 15,40	quinze reais e quarenta centavos	R\$ 47.734,00	quarenta e sete mil, trezentos e oitenta e quatro reais e quatro centavos
402	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% ISOTÔNICA INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 500ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	6500	FRESENIUS	R\$ 7,50	sete reais e cinquenta centavos	R\$ 48.750,00	quarenta e oito mil, setecentos e cinquenta reais
403	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLOROTO 0,9% DE USO EXTERNO FRASCO DE 500ML (SISTEMA FECHADO)	FRASCO	4000	FARMAX	R\$ 16,74	dezesseis reais e oitenta e quatro centavos	R\$ 66.960,00	sessenta e seis mil, novecentos e sessenta e seis reais
404	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLOROTO 0,9% INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 100ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	43500	FARMACE	R\$ 16,80	dezesseis reais e oitenta centavos	R\$ 730.000,00	setecentos e trinta mil e oitocentos reais
405	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLOROTO 0,9% INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 200ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	4450	FARMACE	R\$ 16,80	dezesseis reais e oitenta centavos	R\$ 74.760,00	setenta e quatro mil, setecentos e sessenta reais
406	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLOROTO 0,9% INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 500ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	29240	FARMACE	R\$ 17,15	dezessete reais e quinze centavos	R\$ 498.316,00	quatrocentos e oitenta e quatro mil, trezentos e oitenta e seis reais e seis centavos
407	SOLUÇÃO POLILEITÚGICA - LACTATO (RINGER) (LACTATO) INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 100ML (SISTEMA FECHADO) COM 7 BISNAGAS DE 5,65	AMPOLA	9320	FRESENIUS	R\$ 17,57	dezessete reais e cinquenta e sete centavos	R\$ 163.982,40	cento e sessenta e sete mil, cento e oitenta e dois reais e quatro centavos
408	SOLUÇÃO POLILEITÚGICA - LACTATO (RINGER) (LACTATO) INJETÁVEL E APROPRIADA AMPOLA DE 500ML (SISTEMA FECHADO) COM 7 BISNAGAS DE 5,65	AMPOLA	10224	FRESENIUS	R\$ 22,65	dois e sessenta e dois reais e seis centavos	R\$ 230.439,20	duzentos e trinta e dois mil, quatrocentos e trinta e nove reais e nove centavos
409	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO	CAIXA	16	MOMENTA FARMA	R\$ 163,28	cento e sessenta e três reais e vinte e oito centavos	R\$ 2.612,48	dois mil, seiscentos e doze reais e oito centavos
410	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO	BISNAGA	2920	NATMITA	R\$ 15,96	quinze reais e noventa e seis centavos	R\$ 46.583,20	quarenta e um mil, oitocentos e quarenta e nove reais e dois centavos
411	SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	SOBRAL	R\$ 1,20	um real e vinte centavos	R\$ 600,00	seiscentos reais
412	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3500	PRATI	R\$ 0,76	setenta e seis centavos de real	R\$ 2.660,00	dois mil, novecentos e sessenta e quatro reais
413	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100ML	FRASCO	450	ENS	R\$ 40,00	quarenta reais	R\$ 18.000,00	dezoito mil reais
414	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJETÁVEL AMPOLA DE 10ML (SISTEMA FECHADO)	AMPOLA	600	FARMACE	R\$ 23,00	vinte e três reais	R\$ 13.800,00	treze mil e oitocentos reais
415	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO (EMBALAGEM INDIVIDUALMENTE EM BLISTER)	COMPRIMIDO	246500	TEUTO	R\$ 0,40	quarenta centavos de real	R\$ 98.600,00	noventa e oito mil, trezentos e vinte reais
416	SUAMETÔNIO 100MG FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000	BLAU	R\$ 80,00	sessenta e oito reais	R\$ 1.200,00	mil, trezentos e vinte reais
417	LIBULVALINA 100MG/ML AMPOLA DE 10ML INJETÁVEL	AMPOLA	2000	HFCLABOR	R\$ 11,36	doze reais e dezesseis centavos	R\$ 11.100,00	onze mil, cento e sessenta e seis reais
418	TRAVOPROSTA 0,004MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 2,5ML	FRASCO	200	GEOLAB	R\$ 100,00	cem reais	R\$ 20.000,00	dois mil reais
419	TRIMETAZINA 30MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA	144	APSEN	R\$ 390,00	trezentos e noventa reais	R\$ 4.560,00	quatro mil, quinhentos e sessenta reais
420	TRIMETAZINA 30MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	24	PHARLAB	R\$ 89,40	dozentos e nove reais e oitenta centavos	R\$ 30.355,20	trinta mil, trezentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos
421	TAMOXIFEN 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7600	BIOLAB	R\$ 1,00	um real	R\$ 7.600,00	sete mil e sessenta e seis reais
422	TELULO MALEATO 80MG/ML SOLUÇÃO FRASCO 5ML	FRASCO	500	TEUTO	R\$ 4,00	quatro reais	R\$ 2.000,00	dois mil, duzentos e oitenta reais
423	VALERIANA - BENSILATO DE ANCLORINO 30MG/5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	15	ACHE	R\$ 301,36	trezentos e noventa e um reais e trinta e seis centavos	R\$ 3.016,40	trinta mil, oitocentos e sessenta e seis reais e quatro centavos
424	VANCOMICINA 500MG PO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	400	BLAU	R\$ 20,00	vinte reais	R\$ 8.000,00	oito mil reais
425	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2700	TEUTO	R\$ 2,07	dois reais	R\$ 5.600,00	cinco mil e quatrocentos reais
VALOR GLOBAL								R\$ 14.122.285,08
quatorze milhões, cento e vinte e três mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e oito centavos								

PRazo DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.

PRazo DE VALIDADE: 60 (SESENTA) DIAS, CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO.

NOS PREÇOS PROPOSTOS ACIMA ESTÃO INCLUIDAS TODAS AS DESPESAS, PRETE, TRIBUTOS E DEMAS ENCARGOS DE QUALQUER NATUREZA INCRÉNTES SOBRE O OBJETO DESTA PREGÃO.

DECLARAMOS, PARA TODOS OS FINS DE DIREITO, QUE CUMPRIMOS PLEAMENTE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E QUE NOSSA CARTA PROPOSTA ESTÁ EM CONFORMIDADE COM AS EXIGÊNCIAS DO INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO(ER)ITAL).

ESTA EMPRESA DECLARA ESTAR CIENTE DE QUE A APRESENTAÇÃO DA PRESENTE PROPOSTA IMPLICA NA PLENA ACEITAÇÃO DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2022-SESA

EU SEU: 16 DE FEVEREIRO DE 2022

CASSIO COSTA FORTI
ADMINISTRADOR
RG: 9020013428 CPF: 702.393 - 53

Rua 11, nº 875, galpão 10, Centro, Eusébio - CE, CEP: 61.760-000 FONE: 55 85 32645966 / 55 85 21808041
CNPJ: 13.414.166/0001-04 - E: 06557907-0 Email: cassioforti@universodiet.com

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Item A
Loic 3

Detalhe do Produto: ACETILCISTEÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.100546/2007-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/09/2007
Nome Comercial	ACETILCISTEÍNA	Registro	154230108	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA			Medicamento de referência	Fluimucil
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1542301080014	XAROPE	03/09/2007	24 meses
2	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080022	XAROPE	03/09/2007	24 meses
3	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1542301080030	XAROPE	03/09/2007	24 meses
4	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080049	XAROPE	03/09/2007	24 meses
5	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1542301080057	XAROPE	03/09/2007	24 meses
6	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080065	XAROPE	03/09/2007	24 meses



7	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1542301080073	XAROPE	03/09/2007	24 meses
8	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080081	XAROPE	03/09/2007	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACETILCISTEÍNA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.100546/2007-95	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/09/2007
Nome Comercial	ACETILCISTEÍNA	Registro	154230108	Vencimento do registro	09/2027
Princípio Ativo	ACETILCISTEÍNA			Medicamento de referência	Fluimucil
Classe Terapêutica	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO			ATC	EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1542301080014	XAROPE	03/09/2007	24 meses
2	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080022	XAROPE	03/09/2007	24 meses
3	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1542301080030	XAROPE	03/09/2007	24 meses
4	40 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080049	XAROPE	03/09/2007	24 meses
5	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED ATIVA	1542301080057	XAROPE	03/09/2007	24 meses
6	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 100 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080065	XAROPE	03/09/2007	24 meses

7	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED ATIVA	1542301080073	XAROPE	03/09/2007	24 meses
8	20 MG/ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED ATIVA	1542301080081	XAROPE	03/09/2007	24 meses





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: aciclovir

Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	Autorização	1.04.107-5
Processo	25351.443259/2015-87	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	20/10/2015
Nome Comercial	aciclovir	Registro	141070097	Vencimento do registro	10/2025
Princípio Ativo	ACICLOVIR			Medicamento de referência	ZOVIRAX
Classe Terapêutica	ANTIVIROTICOS			ATC	ANTIVIROTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G ATIVA	1410700970019	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
3	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25 ATIVA	1410700970027	Comprimido	20/10/2015	24 meses
6	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970035	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
7	30 MG/G POM OFT CX 100 BG AL X 4,5 ATIVA	1410700970043	POMADA OFTALMICA	20/10/2015	24 meses
10	50 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G ATIVA	1410700970051	CREME DERMATOLOGICO	20/10/2015	24 meses
12	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1410700970061	Comprimido	20/10/2015	24 meses



A handwritten scribble or signature mark consisting of several overlapping loops and a trailing line.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DORMEC

Nome da Empresa Detentora do Registro	IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA	CNPJ	08.055.634/0001-53	Autorização	1.04.259-0
Processo	25000.032855/9961	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	22/01/2001
Nome Comercial	DORMEC	Registro	142590006	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ACIDO ACETILSALICILICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			ATC	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	Bula do Paciente	-	Bula do Profissional	-

MEDIDA CAUTELAR

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060014	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
2	500 MG COM CT 20 ENV POLIEST + FILME POLI X 20 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060022	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
3	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120 ATIVA	1425900060030	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
4	100 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060049	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
5	100 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060057	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	12 meses
6	100 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060065	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses

7	100 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060073	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
8	100 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060081	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
9	100 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060091	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
10	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060103	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	36 meses
11	100 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060111	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
12	100 MG COM CX 150 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060121	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
13	100 MG COM CX 150 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060138	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
14	500 MG COM CT 20 STR X 10 ATIVA	1425900060146	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
15	500 MG COM CT 20 BL AL X 10 ATIVA	1425900060154	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
16	500 MG COM CT 50 STR X 10 ATIVA	1425900060162	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
17	500 MG COM CT 50 BL AL X 10 ATIVA	1425900060170	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
18	500 MG COM CT FR PLAS OP X 30 ATIVA	1425900060189	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
19	500 MG COM CT FR PLAS OPC X 60 ATIVA	1425900060197	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
20	500 MG COM CX 50 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060200	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
21	500 MG COM CX 50 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060219	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
22	500 MG COM CX 100 BL AL X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060227	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses
23	500 MG COM CX 100 STR X 10 (EMB HOSP) ATIVA	1425900060235	COMPRIMIDO SIMPLES	22/01/2001	24 meses





A handwritten scribble or signature mark consisting of several overlapping loops and a trailing line.



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: VITAMINA C INJETÁVEL

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.208246/2004-19	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	14/04/2005
Nome Comercial	VITAMINA C INJETÁVEL	Registro	110850028	Vencimento do registro	04/2025
Princípio Ativo	ÁCIDO ASCÓRBICO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			ATC	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS
Parecer Público	-	Bula do Paciente		Bula do Profissional	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280018	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
2	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1108500280026	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
3	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280034	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses
4	200 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5ML ATIVA	1108500280042	SOLUÇÃO INJETAVEL	14/04/2005	24 meses