



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 1 de 4

Licitação: 000001/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
1	013.002.102	ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG+ TRIFOSF. CPS ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG+ TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA 1,5MG+ FOSFATO DISSODICO DE CITIDINA 2,5MG		1.500	1,40	2.100,00
2	013.002.095	ACETATO DE PREDNISOLONA 1,2 MG SOL. OFTÁLMIC/FRS ACETATO DE PREDNISOLONA 1,2 MG SOL. OFTÁLMICA		30	27,01	810,30
3	013.008.015	ACIDO GLUTAMICO 100 MG ACIDO GLUTAMICO 100 MG	CPR	1.000	0,18	180,00
4	013.002.103	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	CPR	1.000	2,13	2.130,00
5	013.002.105	AMANTADINA 100 MG AMANTADINA 100 MG	CPR	1.000	0,557	557,00
6	013.002.104	AMICACINA 250 MG /ML 2 ML AMICACINA 250 MG /ML 2 ML	AMP	50	5,11	255,50
7	013.002.106	AMOXICILINA 400 MG + CLAVULONATO DE POTASSIO FRS AMOXICILINA 400 MG + CLAVULONATO DE POTASSIO 57 MG/5 ML		30	33,45	1.003,50
8	013.002.101	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6% ASPARTATO DE ORNITINA 0,6%	ENV	1.500	6,59	9.885,00
9	013.002.052	ATROPINA 1% - 5ML ATROPINA 1% - 5ML	FRS	10	6,38	63,80
10	013.003.024	BACLOFENO 10 MG BACLOFENO 10 MG	CPR	1.500	0,79	1.185,00
11	013.003.070	BAMIFILINA 300 MG BAMIFILINA 300 MG	CPR	1.000	0,98	980,00
12	013.003.003	BENZIL PENIC. BENZ. 1.200.000UI INJ BENZIL PENIC. BENZ. 1.200.000UI INJ	FRP	100	2,65	265,00
13	013.003.062	BETAISTINA 16 MG BETAISTINA 16 MG	CPR	3.000	0,71	2.130,00
14	013.003.061	BETAISTINA 24 MG BETAISTINA 24 MG	CPR	3.000	0,97	2.910,00
15	013.003.069	BISACODIL 5 MG BISACODIL 5 MG	DRG	1.000	0,21	210,00
16	013.003.038	BISOPROLOL 10MG BISOPROLOL 10MG	CPR	2.000	2,81	5.620,00
17	013.003.063	BROMOPRIDA 10MG BROMOPRIDA 10MG	CPR	1.000	0,72	720,00
18	013.004.131	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 1% SOL. OFTÁLMIC FRS CARBOXIMETILCELULOSE SODICA 1% SOL. OFTÁLMICA 15ML		50	11,25	562,50
19	013.004.136	CARMELOSE SODICA 0,5 % SOL. OFTÁLMICA 15ML FRS CARMELOSE SODICA 0,5 % SOL. OFTÁLMICA 15ML		50	24,89	1.244,50
20	013.004.152	CETOPROFENO 100 MG/2 ML CETOPROFENO 100 MG/2 ML	AMP	100	1,73	173,00
21	013.004.048	CETOPROFENO 100MG CETOPROFENO 100MG	CPR	1.000	2,10	2.100,00
22	013.004.034	CLARITROMICINA 500MG CLARITROMICINA 500MG	CPS	1.000	7,35	7.350,00
23	013.004.038	CLOMIPRAMINA 25MG CLOMIPRAMINA 25MG	CPR	2.000	0,76	1.520,00
24	013.004.120	CLORETO DE SÓDIO GEL NASAL 4,5 MG/G - 30G FRS CLORETO DE SÓDIO GEL NASAL 4,5 MG/G - 30G		50	17,73	886,50
25	013.004.045	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO :FRS CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOIDRATADO 3,5 MG + DEXAMETASONA 1,0 MG - 5ML SOL. OFTÁLMICA		20	17,43	348,60
26	013.005.106	CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA SOLUÇÃO INJETÁVE AMP CLORIDRATO DE DIFENIDRAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL - 50 MG/ML		50	12,26	613,00
27	013.004.130	CLORIDRATO DE FLUNARIZINA +DI-HIDROERGOCRIST CPR CLORIDRATO DE FLUNARIZINA +DI-HIDROERGOCRISTINA		1.000	2,10	2.100,00
28	013.004.017	CLORPROMAZINA 25MG CLORPROMAZINA 25MG	CPR	1.000	0,20	200,00
29	013.004.137	CLORPROMAZINA 4% GOTAS CLORPROMAZINA 4% GOTAS	FRS	100	5,06	506,00
30	013.004.151	CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CR BNG CLOSTEBOL 5 MG + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG CREME VAGINAL		30	41,55	1.246,50
31	013.004.032	CLOXAZOLAN 2MG CLOXAZOLAN 2MG	CPR	3.000	0,78	2.340,00
32	013.004.100	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	CPR	1.000	1,47	1.470,00
33	013.004.138	CODEINA 50 MG + DICLOFENACO 50 MG CODEINA 50 MG + DICLOFENACO 50 MG	CPR	1.000	2,58	2.580,00
34	013.004.148	COLÁGENO HIDROLISADO EM PÓ 10G COLÁGENO HIDROLISADO EM PÓ 10g	SCH	2.000	4,49	8.980,00
35	013.004.150	COLECALCIFEROL 1.000 UI COLECALCIFEROL 1.000 UI	CPR	1.000	0,933	933,00
36	013.004.149	COLECALCIFEROL 50.000 UI COLECALCIFEROL 50.000 UI	CPR	1.000	46,67	46.670,00
37	013.005.100	DAPAGLIFLOZINA 10MG DAPAGLIFLOZINA 10MG	CPR	1.000	3,40	3.400,00
38	013.005.043	DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDR, FRS DEXAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA+CLORIDRATO DE FENILEFRINA NASAL 20ML		50	19,29	964,50
39	013.005.034	DIACEREINA 50MG DIACEREINA 50MG	CPS	2.000	3,42	6.840,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 2 de 4

Licitação: 000001/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
40	013.005.107	DIETA POLIMÉRICA HIPERCALÓRICA, HIPOSSÓDICA, K'ENV Dieta industrializada enteral/oral, em pó, especializada para hepatopata, > 35% de aminoácidos de cadeia ramificada. Com boa palatabilidade. NUTRISON ADVANCED HEPATO - 90g - 374,4kcal, NUTRI LIVER HEPATO, TOTAL NUTRITION HEPATO		400	35,00	14.000,00
41	013.005.064	DILTIAZEM 180MG DILTIAZEM 180MG	CPR	1.000	1,85	1.850,00
42	013.005.079	DIOSMINA + HESPERIDINA SDU ENVELOPE DIOSMINA + HESPERIDINA SDU ENVELOPE	UN	2.000	3,24	6.480,00
43	013.005.088	DIOSMINA + HESPERINA 500 MG DIOSMINA + HESPERINA 500 MG	CPR	2.000	1,20	2.400,00
44	013.005.105	DIPIRONA SÓDICA 500MG+ADIFENINA 10MG+PROMET.FRS DIPIRONA SÓDICA 500MG+ADIFENINA 10MG+PROMETAZINA 5MG - 20ML		50	23,90	1.195,00
45	013.005.104	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG 1 ML FLAC DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG 1 ML		100	1,59	159,00
46	013.005.089	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CPR	2.000	1,08	2.160,00
47	013.005.090	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	1.000	2,029	2.029,00
48	013.005.070	DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML DOMPERIDONA SUSPENSÃO 100ML	FRS	30	23,98	719,40
49	013.005.024	DOXAZOSINA 2MG DOXAZOSINA 2MG	CPR	2.000	0,56	1.120,00
50	013.005.091	DOXAZOSINA 4MG DOXAZOSINA 4MG	CPR	2.000	3,30	6.600,00
51	013.005.015	DOXICICLINA - 100 MG DOXICICLINA - 100 MG	CPR	1.000	1,38	1.380,00
52	013.005.103	DULOXETINA 30MG DULOXETINA 30MG	CPS	1.000	3,01	3.010,00
53	013.005.101	DUTASTERIDA 0,5 MG DUTASTERIDA 0,5 MG	CPR	2.000	3,23	6.460,00
54	013.005.102	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOZINA 0,4 MG DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOZINA 0,4 MG	CPS	2.000	2,44	4.880,00
55	013.006.041	ENOXAPARINA 20 MG SUBCUTANEA ENOXAPARINA 20 MG SUBCUTANEA	SER	500	16,45	8.225,00
56	013.006.022	ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNIA ENOXAPARINA 40MG SUBCUTÂNIA	AMP	500	36,13	18.065,00
57	013.006.042	ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEA ENOXAPARINA 60 MG SUBCUTANEA	SER	500	47,55	23.775,00
58	013.006.011	ESOMEPRAZOL 20 MG ESOMEPRAZOL 20 MG	CPR	1.000	1,98	1.980,00
59	013.006.029	ESOMEPRAZOL 40 MG ESOMEPRAZOL 40 MG	CPR	1.000	3,73	3.730,00
60	013.006.040	ESTRIOL CREME 1 MG/G ESTRIOL CREME 1 MG/G	BNG	20	10,46	209,20
61	013.006.043	EUCALIPTOL 33MG/ML - TERPINA MONOIDRATADA 22MG/ML EUCALIPTOL 33MG/ML - TERPINA MONOIDRATADA 22MG/ML - MENTOL 22MG/ML SOLUÇÃO INALANTE.	FRS	50	12,34	617,00
62	013.006.019	EZETIMIBA 10 MG EZETIMIBA 10 MG	CPR	1.000	3,30	3.300,00
63	013.007.028	FINASTERIDA 5MG FINASTERIDA 5MG	CPR	2.000	2,53	5.060,00
64	013.007.074	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I / LAT FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I ADICIONADA COM PREBIOTICOS 0 A 6 MESES - COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA E ADICIONADA DE PREBIOTICOS 90% 800 GRS		100	41,90	4.190,00
65	013.007.072	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I / LAT FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES I DE 0 A 6 MESES - COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. 800 GRS		100	54,90	5.490,00
66	013.007.073	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO PAI LAT FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM FERRO PARA LACTENTES II DE 6 A 12 MESES COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA 800 GRS		100	47,00	4.700,00
67	013.007.071	FUROATO DE MOMETASONA 50MCG POR ATOMIZAÇÃO FRS FUROATO DE MOMETASONA 50MCG POR ATOMIZAÇÃO EM EMBALAGEM COM 1 FRASCO COM 9 G CONTENDO 60 ATOMIZAÇÕES.	FRS	20	48,08	961,60
68	013.021.002	GABAPENTINA 300 MG GABAPENTINA 300 MG	CPR	3.000	2,08	6.240,00
69	013.008.032	GATIFLOXACINO 10MG/ML + PREDNISOLONA COLIRIC FRS GATIFLOXACINO 10MG/ML + PREDNISOLONA COLIRIO 3MG/ML - 3ML	FRS	50	20,43	1.021,50
70	013.008.021	GATIFLOXACINO SOL. OFTÁLMICA 3 MG/ML GATIFLOXACINO SOL. OFTÁLMICA	UN	20	23,90	478,00
71	013.008.031	GLICLASIDA 30MG GLICLASIDA 30MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	1.000	0,434	434,00
72	013.008.029	GLICLASIDA 60MG GLICLASIDA 60MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	1.000	1,434	1.434,00
73	013.008.008	GLIMEPIRIDA 2 MG GLIMEPIRIDA 2 MG	CPR	1.000	0,89	890,00
74	013.009.040	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS 400 MG HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS 400 M	CPR	1.000	2,36	2.360,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 3 de 4

Licitação: 000001/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
75	013.013.032	INSULINA GLARGINA 100ui INSULINA GLARGINA 100ui 10ML	FRS	50	261,91	13.095,50
76	013.013.074	LACTITOL 10MG LACTITOL 10MG	SCH	1.000	0,84	840,00
77	013.013.061	LACTULOSE 667 MG/ML LACTULOSE 667 MG/ML	FRS	50	23,92	1.196,00
78	013.013.048	LETROZOL 2,5 MG LETROZOL 2,5 MG	CPR	1.500	12,32	18.480,00
79	013.013.071	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 DRG LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100/25 MG		1.000	0,94	940,00
80	013.013.062	LEVODOPA150/CARBIDOPA 37,5/ENTECAPONA 200MG LEVODOPA150/CARBIDOPA 37,5/ENTECAPONA 200MG	CPR	2.000	5,16	10.320,00
81	013.013.031	LEVOFLOXACINO 500MG LEVOFLOXACINO 500MG	CPR	1.000	6,65	6.650,00
82	013.013.076	LEVOTIROXINA 112 MCG LEVOTIROXINA 112 MCG	CPR	1.000	0,32	320,00
83	013.013.063	LEVOTIROXINA 137 MCG LEVOTIROXINA 137 MCG	CPR	1.000	0,88	880,00
84	013.013.065	LINAGLIPTINA 5 MG LINAGLIPTINA 5 MG	CPR	2.000	4,85	9.700,00
85	013.013.075	LOPERAMIDA 2 MG LOPERAMIDA 2 MG	CPR	200	0,30	60,00
86	013.013.066	LUBRIFICANTE OFTALMICO 20 ML LUBRIFICANTE OFTALMICO	FRS	50	33,90	1.695,00
87	013.014.054	MEDROXIPIROGESTERONA 10MG MEDROXIPIROGESTERONA 10MG	CPR	1.000	1,36	1.360,00
88	013.014.044	MEMANTINA 10MG MEMANTINA 10MG	CPR	1.000	4,08	4.080,00
89	013.014.052	METOPROLOL 25 MG METOPROLOL 25 MG	CPR	1.000	0,55	550,00
90	013.014.034	MIDAZOLAM 15 MG MIDAZOLAM 15 MG	CPR	2.000	1,27	2.540,00
91	013.014.053	MOXIFLOXACINO 400 MG MOXIFLOXACINO 400 MG	CPR	500	10,92	5.460,00
92	013.015.012	NITRAZEPAN 5MG NITRAZEPAN 5MG	CPR	1.000	0,34	340,00
93	013.016.017	OLMESARTANA 40 MG OLMESARTANA 40 MG	CPR	1.500	1,13	1.695,00
94	013.016.021	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLORITIAZIDA 12,5MG OLMESARTANA 40MG + HIDROCLORITIAZIDA 12,5MG	CPR	1.500	1,43	2.145,00
95	013.016.018	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLORITIAZIDA 25MG OLMESARTANA 40MG + HIDROCLORITIAZIDA 25MG	CPR	1.500	1,46	2.190,00
96	013.016.026	ÔMEGA 3 - 1G ÔMEGA 3 - 1G	CPS	1.000	0,33	330,00
97	013.016.025	OMEPRAZOL 20 MG + AMOXICILINA TRIIDRATADA 500 OMEPRAZOL 20 MG + AMOXICILINA TRIIDRATADA 500 MG + CLARITROMICINA 500 MG - TRATAMENTO TRÍPLICE + 14	CX	150	104,39	15.658,50
98	013.016.020	ONDANSETRONA 8MG ONDANSETRONA 8MG (VONAU FLASH)	CPR	500	10,30	5.150,00
99	013.016.024	ONDANSETRONA 8MG/4ML ONDANSETRONA 8MG/4ML	AMP	50	99,32	4.966,00
100	013.016.019	OXIBUTININA 5 MG OXIBUTININA 5 MG	CPR	2.000	0,69	1.380,00
101	013.017.068	PANTOPRAZOL 20MG PANTOPRAZOL 20MG	CPR	2.000	1,85	3.700,00
102	013.017.082	PAROXETINA 10MG PAROXETINA 10MG	CPR	2.000	1,45	2.900,00
103	013.017.076	PAROXETINA 12,5 MG PAROXETINA 12,5 MG COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA .	CPR	2.000	2,65	5.300,00
104	013.017.041	PAROXETINA 20 MG PAROXETINA 20 MG	CPR	2.000	3,34	6.680,00
105	013.017.039	PENTOXIFILINA 400 MG PENTOXIFILINA 400 MG	CPR	2.000	1,20	2.400,00
106	013.017.011	PERICIAZINA 4% GOTAS PERICIAZINA 4% GOTAS - 20ML	FRS	100	12,11	1.211,00
107	013.017.094	POLICRESULENO 50MG+CLORIDRATO DE CINCHOCAÍ BNG POLICRESULENO 50MG+CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 10MG - 30G		30	17,21	516,30
108	013.017.081	POLIVITAMICO COM VIT C+E +ZINCO+SELENIO +BETA POLIVITAMICO COM VIT C+E +ZINCO+SELENIO +BETACAROTENO	CPR	1.000	2,16	2.160,00
109	013.017.080	POLIVITAMINICO COM LUTEINA POLIVITAMINICO COM LUTEINA (VIT C e E) + ZINCO e SELENIO	CPR	1.000	2,05	2.050,00
110	013.017.089	PREGABALINA 150MG PREGABALINA 150MG	CPS	1.000	3,03	3.030,00
111	013.017.075	PREGABALINA 75 MG PREGABALINA 75 MG	CPR	1.000	3,03	3.030,00
112	013.017.095	PROPAFENONA 300MG PROPAFENONA 300MG	CPR	1.500	1,39	2.085,00
113	013.017.045	PROPATILNITRATO 10 MG PROPATILNITRATO 10 MG	CPR	1.000	0,33	330,00
114	013.018.001	QUETIAPINA 100 MG	CPR	2.000	5,40	10.800,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DA CONCEICAO**

RUA VEREADOR JUVENAL LEME MOURÃO, 770

CNPJ: 44751725/0001-97

Lista de Produtos com Preço Médio

Página 4 de 4

Licitação: 000001/16 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total
115	013.018.004	QUETIAPINA 100 MG	CPR	2.000	1,76	3.520,00
116	013.019.037	QUETIAPINA 25 MG RANELATO DE ESTRÔNCIO 2G	SCH	1.000	4,82	4.820,00
117	013.019.006	RIFAMICINA SPRAY 20 ML	FRS	30	10,35	310,50
118	013.019.034	RIVAROXABANA 15 MG	CPR	2.000	6,00	12.000,00
119	013.019.033	RIVAROXABANA 20 MG	CPR	2.000	6,00	12.000,00
120	013.019.039	ROFLUMILASTE 500MG	CPR	500	4,88	2.440,00
121	013.019.027	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	CPR	2.000	2,70	5.400,00
122	013.020.074	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG	CPS	1.000	1,99	1.990,00
123	013.020.075	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - ENVELOPE 1G ENV		1.000	9,28	9.280,00
124	013.020.065	SILIMARINA 70 + METIONINA 100 MG	CPR	1.000	1,24	1.240,00
125	013.020.057	SOTALOL CLORIDRATO 160MG	CPR	1.000	1,74	1.740,00
126	013.020.076	SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO E BALANCEA LAT		100	84,90	8.490,00
127	013.021.024	amido de milho hidrolisado, óleo de milho, caseinatos de sódio e cálcio, sacarose, minerais (citrato de potássio, citrato de sódio, cloreto de magnésio, cloreto de potássio, fosfato de cálcio tribásico, sulfato de zinco, sulfato ferroso, sulfato de manganês, sulfato cúprico, molibdato de sódio, cloreto de cromo, selenito de sódio, iodeto de potássio), proteína isolada de soja, vitaminas (cloreto de colina, ácido ascórbico, acetato de alfatocoferol, pantotenato de cálcio, cloridrato de piridoxina, cloridrato de tiamina, riboflavina, palmitato de vitamina A, ácido fólico, biotina, filloquinona, cianocobalamina, vitamina D3), palmitato ascorbil, mistura de tocoferol e betacaroteno.--900gr	CPR	1.000	4,03	4.030,00
128	013.021.048	TAMOXIFENO 20 MG	CPR	2.000	3,61	7.220,00
129	013.021.059	TANSULOSINA 0,4 MG	FRS	20	70,26	1.405,20
130	013.021.017	TIMOMODULINA XAROPE 200/ML	DRG	1.000	0,68	680,00
131	013.021.052	TIORIDAZINA 50MG	CPR	1.000	1,68	1.680,00
132	013.021.050	TOPIRAMATO 50MG	CPR	1.000	5,47	5.470,00
133	013.021.030	TRAMADOL 100 MG	CPR	1.000	1,83	1.830,00
134	013.021.058	TRAMADOL 50 MG	CPR	1.000	0,56	560,00
135	013.021.051	TRAZADONA 50 MG	CPR	1.000	1,46	1.460,00
136	013.021.056	TRIMETAZINA 35 MG	FRS	20	64,49	1.289,80
137	013.021.057	TROMETAMOL 0,4%	CPR	500	2,15	1.075,00
138	013.023.043	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG	FRP	50	22,61	1.130,50
139	013.023.033	VANCOMICINA 500MG IV	CPR	2.000	2,61	5.220,00
140	013.023.042	VILDAGLIPTINA 50 MG	CPR	2.000	2,61	5.220,00
141	013.023.027	VILDAGLIPTINA 50+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/850 MG	CPR	2.000	2,61	5.220,00
142	013.023.046	VILDAGLIPTINA+CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 MG	CPR	2.000	1,08	2.160,00
143	013.023.047	VIT.A 400 MCG,VIT.B1 1,2MG, VIT.B2 1,3MG, VIT B3 16 MCG, VIT.B5 5MG, VIT.B6 1,3 MG VIT B9 240 MG,VIT. B12 2,4 MCG,VITC 45MG , VIT D 5,0 MCG, VIT E 6,7 MG, VIT H 30 MCG,VIT K 65 MCG, CALCIO 250 MG,CLORO 320 MCG , COBRE 450 MCG, CROMO 18 MCG, FERRO 8,1 MG, FOSFORO 125 MG , IODO 33 MCG, MAG. 100 MG, MANGANES 1,2 MG, MOLIBDENIO 23 MCG,POTASSIO 10 MCG ,SELENIO 20 MCG E ZINCO 7 MG	CPR	1.500	1,25	1.875,00
144	013.027.001	VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 5,0 µG + CALCIO 250MG + MAGNÉSIO 125MG	CPR	2.000	1,48	2.960,00
ZOLPIDEM 10 MG						
ZOLPIDEM 10 MG						
Total ->					1.778,647	543.565,20