

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA A (MEDICAMENTOS)

Nº Item	Código produto	Medicamento	Concentração	Forma/ Apresentação farmacêutica	Nome Comercial/Marca	Embalagem	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3289	AC.ACETILSALICILICO 100MG	100 MG	COMPRIMIDO				
2	3616	AC.FOLICO/FOLATO 5MG	5 MG	COMP. REV.				
3	4101	ACICLOVIR 200MG	200MG	COMPRIMIDO				
4	11098	ALENDRONATO SODICO 70MG	70MG	COMPRIMIDO				
5	3311	ALOPURINOL 100MG	100MG	COMPRIMIDO				
6	10417	ALPRAZOLAM 0,5MG *PT.344/L.B1*	0,5MG	COMPRIMIDO				
7	8467	ALPRAZOLAM 1MG *PT.344/L.B1*	1 mg	COMPRIMIDO				
8	12700	ALPRAZOLAM 2MG *PT.344/L.B1*	2mg	COMPRIMIDO				
9	10534	AMILORIDA 2,5MG +HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	2,5mg +25mg	COMPRIMIDO				
10	3324	AMITRIPTILINA,CLOR. 25MG *PT.344/L.C1*	25MG	COMPRIMIDO				
11	9671	ANASTROZOL 1MG	1MG	COMPRIMIDO				
12	9650	ANLODIPINO,BESILATO 5MG	5MG	COMPRIMIDO				
13	10413	ANLODIPINO,BESILATO 10MG	10MG	COMPRIMIDO				
14	13358	ARIPIPRAZOL 20MG *PT.344/L.C1*	20MG	COMPRIMIDO				
15	10494	ATENOLOL 25MG	25 MG	COMPRIMIDO				
16	9609	ATORVASTATINA 10MG	10 MG	COMPRIMIDO				
17	10360	ATORVASTATINA 20MG	20 MG	COMPRIMIDO				
18	12622	ATORVASTATINA 40MG	40MG	COMPRIMIDO				
19	12410	ATORVASTATINA 80MG	80MG	COMPRIMIDO				
20	10536	AZITROMICINA 600MG (PO SUSP.ORAL)40MG/ML	40MG/ML	FRASCO PO SUSP.ORAL				
21	3746	BACLOFENO 10 MG	10MG	COMPRIMIDO				
22	11991	BETAISTINA DICLORIDRATO 16MG	16MG	COMPRIMIDO				
23	13136	BETAISTINA DICLORIDRATO 24MG	24MG	COMPRIMIDO				
24	13262	BETAMETASONA,DIPROP. 0,64MG/G (CREME)30G	0,64MG/G	BISNAGA C/ 30 G				
25	10283	BEZAFIBRATO 200MG	200MG	COMPRIMIDO				
26	3548	BISACODIL 5 MG	5 MG	COMPRIMIDO				
27	14699	BRIMONIDINA,TARTAR. 0,1% (COLIRIO)	0,10%	SOL. OFT. FRASCO 5ML				
28	9611	BROMAZEPAM 3MG *PT.344/L.B1*	3MG	COMPRIMIDO				
29	7533	BROMOPRIDA 10MG	10MG	COMPRIMIDO				
30	9665	BUPROPIONA,CLOR. (SRO) 150MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.C1*	150MG	COM REV LIB PROLONG				
31	12658	CANDESARTANA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	16MG+12,5MG	COMPRIMIDO				
32	3403	CAPTAPRIL 25MG	25MG	COMPRIMIDO				
33	3406	CARBAMAZEPINA 200MG *PT.344/L.C1*	200MG	COMPRIMIDO				
34	3408	CARBONATO DE LITIO 300MG *PT.344/L.C1*	300MG	COMPRIMIDO				
35	9687	CARVEDILOL 6,25MG	6,25MG	COMPRIMIDO				
36	9684	CARVEDILOL 12,5MG	12,5MG	COMPRIMIDO				
37	9675	CARVEDILOL 25MG	25MG	COMPRIMIDO				
38	10267	CELECOXIBE 200MG *PT.344/L.C1*	200MG	COMPRIMIDO				
39	10563	CETIRIZINA,DICLOR. 10MG	10MG	COMPRIMIDO				
40	11830	CICLOBENZAPRINA,CLOR. 5MG	5MG	COMPRIMIDO				
41	12648	CICLOBENZAPRINA,CLOR. 10MG	10MG	COMPRIMIDO				
42	11831	CILOSTAZOL 100MG	100MG	COMPRIMIDO				
43	9627	CIPROFIBRATO 100MG	100MG	COMPRIMIDO				
44	9699	CITALOPRAM 20MG *PT.344/L.C1*	20MG	COMPRIMIDO				
45	10640	CLOBETASOL,PROPION. 0,05%(0,5MG/G) (CREME) 30G	0,5MG/G	BISNAGA C/ 30 G				
46	15881	CLOBETASOL,PROPION. 0,05%(0,5MG/G) (POMADA)	0,5MG/G	BISNAGA C/ 30 G				

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA A (MEDICAMENTOS)

47	6874	CLOMIPRAMINA 25MG *PT.344/L.C1*	25MG	COMPRIMIDO			
48	3966	CLONAZEPAM 0,5MG *PT.344/L.B1*	0,5MG	COMPRIMIDO			
49	9625	CLONAZEPAM 2,5MG/ML (SOL.ORAL) 20ML *PT.344/L.B1*	2,5MG/ML	SOL. ORAL FRASCO 20 ML			
50	3965	CLONAZEPAM 2MG *PT.344/L.B1*	2 MG	COMPRIMIDO			
51	9649	CLOPIDOGREL 75MG	75MG	COMPRIMIDO			
52	9674	CLOXAZOLAM 2MG *PT.344/L.B1*	2 MG	COMPRIMIDO			
53	6424	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG *PT.344/L.A2*	30 MG+500MG	COMPRIMIDO			
54	10429	CODERGOCRINA,MESILATO 1MG	1MG	sol 30ml			
55	10243	COLCHICINA 0,5MG	0,5MG	COMPRIMIDO			
56	9633	DEFLAZACORTE 30MG	30MG	COMPRIMIDO			
57	13065	DESLORATADINA 0,5MG/ML (XAROPE) 60ML	0,5MG/ML	FRASCO 60ML			
58	13866	DESLORATADINA 5MG	5MG	COMPRIMIDO			
59	14210	DESVENLAFAXINA 50MG (LIB.RETARD.) *PT.344/L.C1*	50MG	COM REV LIB PROLONG			
60	14319	DESVENLAFAXINA 100MG (LIB.RETARD.) *PT.344/L.C1*	100MG	COM REV LIB PROLONG			
61	3513	DIAZEPAM 5MG *PT.344/L.B1*	5 MG	COMPRIMIDO			
62	3512	DIAZEPAM 10MG *PT.344/L.B1*	10 MG	COMPRIMIDO			
63	13395	DIMETICONA/SIMETICONA 75MG/ML (GOTAS)	75MG/ML	FRASCO 15 ML			
64	10426	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG	450MG+50MG	COMPRIMIDO			
65	10443	DOMPERIDONA 1MG/ML (SUSP.ORAL) 100ML	1MG/ML (SUSP.ORAL)	FRASCO 100ML			
66	10485	DOMPERIDONA 10MG	10 MG	COMPRIMIDO			
67	11003	DONEPEZILA,CLOR. 5MG *PT.344/L.C1*	5MG	COMPRIMIDO			
68	11002	DONEPEZILA,CLOR. 10MG *PT.344/L.C1*	10 MG	COMPRIMIDO			
69	9615	DORZOLAMIDA 20MG/ML(2%) + TIMOLOL 5MG/ML(0,5%) (COLIRIO)	2%+0,5%	SOL. OFT. 5ML			
70	9612	DOXAZOSINA,MESILATO 2MG	2 MG	COMPRIMIDO			
71	13218	DULOXETINA 30MG (LIB.LENTA)*PT.344/L.C1*	30MG	COMPRIMIDO			
72	12712	DULOXETINA 60MG (LIB.LENTA)*PT.344/L.C1*	60MG	COMPRIMIDO			
73	13202	DUTASTERIDA 0,5MG	0,5MG	COMPRIMIDO			
74	18574	EMPAGLIFLOZINA 25MG	25 MG	COMP. REV.			
75	3951	ENALAPRIL,MALEATO 10MG	10MG	COMPRIMIDO			
76	3952	ENALAPRIL,MALEATO 20MG	20MG	COMPRIMIDO			
77	11979	ESCITALOPRAM,OXALATO 10MG *PT.344/L.C1*	10MG	COMP. REV.			
78	15046	ESCITALOPRAM,OXALATO 15MG *PT.344/L.C1*	15MG	COMP. REV.			
79	13768	ESCITALOPRAM,OXALATO 20MG *PT.344/L.C1	20 MG	COMP. REV.			
80	15076	ESCITALOPRAM,OXALATO 20MG/ML (SOL.ORAL) (GOTAS) *PT.344/L.C1*	20MG/ML	SOL. ORAL 15ML			
81	12772	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 20MG	20 MG	COMP. REV.			
82	11825	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG	40 MG	COMP. REV.			
83	6101	ESPIRONOLACTONA 25MG	25 MG	COMPRIMIDO			
84	10299	ESPIRONOLACTONA 50MG	50 MG	COMPRIMIDO			
85	12683	EZETIMIBA 10MG + SINVASTATINA 20MG	10MG+20MG	COMPRIMIDO			
86	3593	FENITOINA SODICA 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRIMIDO			
87	3598	FENOBARBITAL SODICO 100MG *PT.344/L.B1*	100MG	COMPRIMIDO			
88	10452	FENOFIBRATO 200MG	200MG	COMPRIMIDO			
89	7579	FENOTEROL,BROMID. 5MG/ML(0,5%) (GOTAS) 20ML9	5MG/ML	SOL. ORAL FRASCO 20ML			
90	9704	FINASTERIDA 5MG	5 MG	COMPRIMIDO			
91	7481	FLUOXETINA 20MG *PT.344/L.C1*	20 MG	COMPRIMIDO/CÁPSULA			
92	11171	FORMOTEROL,FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG (PO INALANTE) FR 60DOSES	6MCG+100MCG	PÓ INALANTE FRASCO			
93	12621	FORMOTEROL,FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG (CAPS)	6MCG+200MCG	CÁPSULA			
94	11046	FORMOTEROL,FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG (PO INALANTE) FR 60DS	6MCG+200MCG	PÓ INALANTE FRASCO			

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA A (MEDICAMENTOS)

95	10535	FORMOTEROL,FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG (CAPS INALATORIA)	12MCG+400MCG	CÁPSULA INALATORIA		
96	13573	FORMOTEROL,FUMARATO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG (PO INALANTE) FR 60DS	12MCG+400MCG	PÓ INALANTE FRASCO		
97	3621	FUROSEMIDA 40MG	40 MG	COMPRIMIDO		
98	9652	GABAPENTINA 300MG *PT.344/L.C1*	300 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
99	9653	GABAPENTINA 400MG *PT.344/L.C1*	400 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
100	11994	GABAPENTINA 600MG *PT.344/L.C1*	600MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
101	9617	GENFIBROZILA 600MG	600MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
102	3634	GLIBENCLAMIDA 5MG	5 MG	COMPRIMIDO		
103	13350	GLICOSAMINA,SULF 1,5G ( SACHE/ENV) 3,9 5G	1,5G	SACHE/ ENVELOPE		
104	12613	GLICOSAMINA,SULF. 1,5G + CONDROITINA 1,2G (SACHE/ENV)	1,5G+1,2G	SACHE/ ENVELOPE		
105	12725	GLICOSAMINA,SULF. 500MG + CONDROITINA 400MG	500MG + 400MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO		
106	10606	GLIMEPIRIDA 1MG	1MG	COMPRIMIDO		
107	9619	GLIMEPIRIDA 4MG	4MG	COMPRIMIDO		
108	11318	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	25 MG	COMPRIMIDO		
109	13382	IBANDRONATO DE SODIO/AC.IBANDRONICO 150MG	150MG	COMP. REV.		
110	11809	INDAPAMIDA 2,5MG	2,5MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
111	8015	INSULINA NPH 100UI/ML HUMANA #CAM.FRIA# 10ML	100UI/ML	SOL. INJ. FRASCO 10ML		
112	6926	IPRATROPIO,BROMETO 0,25MG/ML (SOL.INALANTE NEB.) 20ML (EQ. 0,202MG/ML)	0,25MG/ML	SOL. INAL. 20ML		
113	9654	ISOSSORBIDA,MONONITRATO 20MG	20 MG	COMPRIMIDO		
114	9547	ISOTRETINOINA 20MG *PT.344/L.C2*	20 MG	CAP GEL MOLE		
115	7891	LACTULOSE 667MG/ML (XPE) 120ML	667MG/ML	SOL. ORAL FRASCO 120ML		
116	10482	LAMOTRIGINA 25MG *PT.344/L.C1*	25MG	COMPRIMIDO		
117	7375	LAMOTRIGINA 50MG *PT.344/L.C1*	50MG	COMPRIMIDO		
118	7376	LAMOTRIGINA 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRIMIDO		
119	10370	LANSOPRAZOL 30MG	30MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
120	3724	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG	250MG+25MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
121	3945	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	25MCG	COMPRIMIDO		
122	9593	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	75MCG	COMPRIMIDO		
123	12730	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG	88MCG	COMPRIMIDO		
124	13074	LEVOTIROXINA SODICA 112MCG	112MCG	COMPRIMIDO		
125	9601	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG	150MCG	COMPRIMIDO		
126	3734	LIDOCAINA,CLOR. 2% (GEL) 30G	2,00%	BISNAGA 30G		
127	3760	LORATADINA 10MG	10 MG	COMPRIMIDO		
128	6425	LORAZEPAM 2MG *PT.344/L.B1*	2MG	COMPRIMIDO		
129	9651	LOSARTANA POTASSICA 50MG	50MG	COMPRIMIDO		
130	10604	LOSARTANA POTASSICA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	50MG+12,5MG	COMPRIMIDO		
131	10996	MELOXICAM 15MG	15MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA		
132	12416	MEMANTINA,CLOR. 10MG *PT.344/L.C1*	10 MG	COMPRIMIDO		
133	9630	MESALAZINA 400MG	400MG	COMPRIMIDO		
134	12642	MESALAZINA 800MG	800MG	COMPRIMIDO		
135	16165	METFORMINA,CLOR. 1G	1G	COMPRIMIDO		
136	11316	METFORMINA,CLOR. 500MG	500MG	COMPRIMIDO		
137	9021	METFORMINA,CLOR. 850MG	850MG	COMPRIMIDO		
138	12215	METOPROLOL,SUCCINATO 50MG (LIB.CONTROLADA)	50MG	COMP. LIB. CONT.		
139	13075	METOPROLOL,SUCCINATO 100MG (LIB.CONTROLADA)	100MG	COMP. LIB. CONT.		
140	7650	MIDAZOLAM 15MG *PT.344/L.B1*	15MG	CAPSULA/COMPRIMIDO		
141	9720	MIRTAZAPINA 30MG *PT.344/L.C1*	30MG	CAPSULA/COMPRIMIDO		
142	10379	MIRTAZAPINA 45MG *PT.344/L.C1*	45MG	CAPSULA/COMPRIMIDO		

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA A (MEDICAMENTOS)

143	11117	MOMETASONA 0,1% (CREME) 20G	0,10%	CREME 20G			
144	12420	MONTELUCASTE SODICO 4MG	4MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
145	10603	MONTELUCASTE SODICO 5MG	5MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
146	11040	MONTELUCASTE SODICO 10MG	10MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
147	7509	NAPROXENO SODICO 500MG	500MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
148	3849	NIFEDIPINO 10MG	10MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
149	10504	NIMESULIDA 100MG	100MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
150	9570	NIMODIPINA 30MG	30MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
151	3853	NITRAZEPAM 5MG *PT.344/L.C1*	5MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
152	3855	NITROFURANTOINA 100MG	100MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
153	3606	NORFLOXACINO 400MG	400MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
154	11113	NORTRIPTILINA,CLORIDRATO 50MG *PT.344/L.C1*	50MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
155	13037	OLANZAPINA 2,5MG *PT.344/L.C1*	2,5MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
156	9538	OLANZAPINA 5MG *PT.344/L.C1*	5MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
157	9522	OLANZAPINA 10MG *PT.344/L.C1*	10MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
158	8013	OLEO MINERAL 100ML	100ML	FRASCO 100ML			
159	14202	OMEGA 3 1G	1G	CAPSULA			
160	10357	OMEPRAZOL 10MG	10MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
161	9580	OMEPRAZOL 20MG	20MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
162	9551	OXCARBAZEPINA 60MG/ML(6%) (SUSP.) 100ML *PT.344/L.C1*	60MG/ML(6%)	SUSPENSÃO 100ML			
163	9629	OXCARBAZEPINA 300MG *PT.344/L.C1*	300MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
164	9550	OXCARBAZEPINA 600MG *PT.344/L.C1*	600MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
165	10296	OXIBUTININA,CLOR. 1MG/ML (XAROPE) 120ML	1MG/ML	(XAROPE) 120ML			
166	10425	PANTOPRAZOL 40MG	40MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
167	9577	PAROXETINA,CLOR. 20MG *PT.344/L.C1*	20MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
168	11324	PAROXETINA,CLOR. 30MG *PT.344/L.C1*	30MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
169	6386	PERICIAZINA 40MG/ML(4%) *PT.344/L.C1*	40MG/ML(4%)	GOTAS 20ML			
170	11016	PINAVERIO,BROMETO 100MG	100MG	CAPSULA/COMPRIMIDO			
171	9715	PRAMIPEXOL 0,125MG *PT.344/L.C1*	0,125MG	COMPRIMIDO			
172	9646	PRAMIPEXOL 0,25MG *PT.344/L.C1*	0,25MG	COMPRIMIDO			
173	15171	PRAMIPEXOL 0,75MG ER (LIB PROL) *PT.344/L.C1*	0,75MG ER	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA			
174	9588	PRAMIPEXOL 1MG *PT.344/L.C1*	1MG	COMPRIMIDO			
175	11038	PREDNISOLONA 20MG	20MG	COMPRIMIDO			
176	14549	PREGABALINA 75MG *PT.344/L.C1*	75MG	COMPRIMIDO			
177	9623	PROPAFENONA,CLOR. 300MG	300MG	COMPRIMIDO			
178	11028	QUETIAPINA 25MG *PT.344/L.C1*	25MG	COMPRIMIDO			
179	10556	QUETIAPINA 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRIMIDO			
180	11371	QUETIAPINA 200MG *PT.344/L.C1*	200MG	COMPRIMIDO			
181	9701	RAMIPRIL 2,5MG	2,5 MG	COMPRIMIDO			
182	10477	RAMIPRIL 5MG	5 MG	COMPRIMIDO			
183	10364	RANITIDINA,CLOR. 15MG/ML	15MG/ML	Frasco SUSP.ORAL 120ML			
184	10295	REPAGLINIDA 2MG	2MG	COMPRIMIDO			
185	9105	RILUZOL 50MG	50 MG	COMPRIMIDO			
186	11087	RISEDRONATO SODICO 35MG	35 MG	COMPRIMIDO			
187	9010	RISPERIDONA 1MG *PT.344/L.C1*	1 MG	COMPRIMIDO			
188	7843	RISPERIDONA 2MG *PT.344/L.C1*	2 MG	COMPRIMIDO			
189	9606	RIVASTIGMINA 3MG *PT.344/L.C1*	3 MG	COMPRIMIDO			

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA A (MEDICAMENTOS)

190	12637	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG	10 MG	COMPRIMIDO			
191	13515	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG	20 MG	COMPRIMIDO			
192	3977	SALBUTAMOL 100MCG/DS	100MCG	(SPRAY) 200DS			
193	11319	SERTRALINA,CLOR. 25MG *PT.344/L.C1*	25 MG	COMPRIMIDO			
194	9634	SERTRALINA,CLOR. 50MG *PT.344/L.C1*	50 MG	COMPRIMIDO			
195	10347	SERTRALINA,CLOR. 100MG *PT.344/L.C1*	100 MG	COMPRIMIDO			
196	11085	SILDENAFILA,CITRATO 25MG	25 MG	COMPRIMIDO			
197	9677	SILDENAFILA,CITRATO 50MG	50 MG	COMPRIMIDO			
198	9721	SINVASTATINA 20MG	20 MG	CÁPSULA			
199	10229	SINVASTATINA 40MG	40 MG	CÁPSULA			
200	10237	SOTALOL 120MG	120 MG	COMPRIMIDO			
201	10238	SOTALOL 160MG	160 MG	COMPRIMIDO			
202	10259	TANSULOSINA 0,4MG	0,4 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO LENTA			
203	4035	TICLOPIDINA 250MG	250 MG	COMPRIMIDO			
204	4038	TIMOLOL 0,5% (COLIRIO) 5ML	0,50%	FRASCO 5 ML			
205	14560	TIOTROPIO,BROM. 2,5MCG	2,5 MCG	FRASCO 4 ML (60 DOSES)			
206	9660	TOPIRAMATO 25MG *PT.344/L.C1*	25 MG	COMPRIMIDO			
207	9661	TOPIRAMATO 50MG *PT.344/L.C1*	50 MG	COMPRIMIDO			
208	9572	TOPIRAMATO 100MG *PT.344/L.C1*	100 MG	COMPRIMIDO			
209	11031	TRAMADOL,CLOR. 50MG *PT.344/L.A2*	50 MG	COMPRIMIDO			
210	18740	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML	0,04 MG/ML	FRASCO			
211	10484	TRAZODONA,CLOR. 50MG *PT.344/L.C1*	50 MG	COMPRIMIDO			
212	13278	TRAZODONA,CLOR. 100MG *PT.344/L.C1*	100 MG	COMPRIMIDO			
213	13106	TRIMEBUTINA,MAL. 200MG	200 MG	COMPRIMIDO			
214	10605	VALSARTANA 160MG	160 MG	COMPRIMIDO			
215	12770	VALSARTANA 320MG	320 MG	COMPRIMIDO			
216	3769	VARFARINA SODICA 5MG	5 MG	COMPRIMIDO			
217	9717	VENLAFAXINA,CLOR 75MG LIB LENTA*PT.344/L.C1*	75 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO LENTA			
218	13769	VENLAFAXINA,CLOR. (XR) 37,5MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.C1*	37,5 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO LENTA			
219	13752	VENLAFAXINA,CLOR. 150MG LIB LENTA *PT.344/L.C1*	150 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO LENTA			
220	4070	VERAPAMIL,CLORIDRATO 120MG (ACAO PROLONGADA)	120 MG	COMPRIMIDO AÇÃO PROLONGADA			
221	7613	VIGABATRINA 500MG *PT.344/L.C1*	500 MG	COMPRIMIDO			
222	13670	VILDAGLIPTINA 50MG	50 MG	COMPRIMIDO			
223	11007	ZOLPIDEM,HEMITART. 10MG *PT.344/L.B1*	10 MG	COMPRIMIDO			

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA B (MEDICAMENTOS)

Nº Item	Código produto	Medicamento	Concentração	Forma/ Apresentação farmacêutica	Nome Comercial/ Marca	Embalagem	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
224	16207	(AMATO) TOPIRAMATO 100MG *PT.344/L.C1*	100 mg	COMP. REV.				
225	17240	(ROZEX) METRONIDAZOL 0.75%(7.5MG/G) (GEL) 30G	0.75%	BISNAGA C/ 30 G				
226	9589	AC.ACETILSALICILICO 100MG (CP.REVEST.LIB.ENT./TAMP.)SOMALGIN CARDIO	100 mg	COM REV DUPLA CAM				
227	13321	AC.ACETILSALICILICO 200MG (TAMPONADO) (SOMALGIN CARDIO)	200MG	COM REV DUPLA CAM				
228	15247	AC.BORICO +CLOR.CALCIO +CLOR.HIDROXIPROPIL +ASSOC. (COLIRIO) (SYSTANE)	ASSOCIAÇÃO	FRASCO 10 ML				
229	10407	AC.GRAXOS ESSENCIAIS + VIT.A/E + LECIT. SOJA (LOCAO) 200ML (DERSANI)	ASSOCIAÇÃO	FRASCO 200 ML				
230	9215	AC.URSODESOXICOLICO 150MG	150MG	COMPRIIMIDO				
231	12221	AC.URSODESOXICOLICO 300MG	300MG	COMPRIIMIDO				
232	13470	AC.ZOLEDRONICO 5MG (INJ.IV.) 100ML	5 MG / 100 ML	Solução injetável 100ml				
233	13722	ACITRETINA 10MG *PT.344/L.C2*	10 MG	CAP GEL DURA				
234	9506	ACITRETINA 25MG *PT.344/L.C2*	25 MG	CAP GEL DURA				
235	13721	ALPRAZOLAM (XR) 1MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.B1*	1MG	COMPRIIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA				
236	12778	ALPRAZOLAM (XR) 2MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.B1*	2MG	COMPRIIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA				
237	16372	ASENAPINA,MALEATO 10MG (SAPHRIS) *PT.344/L.C1*	10 MG	COM SUBL				
238	16455	CALCIO TRIBAS.FOSF.600UI +COLECALC.(VIT.D3) 400UI(CP REV)(OSTEONUTRI)	600UI+400UI	COMP. REV.				
239	14146	CETUXIMABE 5MG/ML(100MG/20ML) (INJ.) 20ML.#CAM.FRIA#	5MG/ML	SO. INJ. FRASCO 20 ML				
240	15320	CLOZAPINA 100MG *PT.344/L.C1*(LEPONEX)	100MG	COMPRIIMIDO				
241	10354	COLESTIRAMINA 4G (PO) (QUESTRAN LIGHT)	4G	ENVELOPE				
242	14948	COMPLEXO RENOVACAO EPIDERMICA (CETAPHIL ADVANCED)	85G	BISNAGA				
243	13789	COMPOSTO VITAMINICO C/ZINCO (CENTRUM-JUD)	ASSOCIAÇÃO	COMPRIIMIDO				
244	15043	DABIGATRANA,ETEXILATO DE 110MG	110MG	COMPRIIMIDO				
245	15331	DABIGATRANA,ETEXILATO DE 150MG	150MG	COMPRIIMIDO				
246	18015	DAPAGLIFLOZINA 10MG(FORKIGA)	10MG	COMPRIIMIDO REVESTIDO				
247	16317	DIENOGESTE 2MG (ALLURENE)	2MG	COMPRIIMIDO				
248	11047	DIMENDRINATO 50MG + PIRIDOXINA,CLOR. 10MG (DRAMIN B6)	50MG+10MG	COMPRIIMIDO				
249	14573	DIVALPROATO DE SODIO 125MG (CAPS) (DEPAKOTE SPRINKLE) *PT.344/L.C1*	125MG	CÁPSULA				
250	16204	DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIB LENTA *PT.344/L.C1* (DEPAKOTE ER-JUD)30C	500MG	CÁPSULA				
251	13132	ENTECAVIR 0,5MG	0,5MG	COMPRIIMIDO				
252	13002	ERLOTINIBE 150MG	150MG	COMP. REV.				
253	17664	ESOMEPRAZOL MAGNESIO 40MG (NEXIUM-JUD)	40MG	COMPRIIMIDO				
254	12811	EZETIMIBA 10MG	10MG	COMPRIIMIDO				
255	17694	EZETIMIBA+SINVASTATINA 10/20MG (VYTORIN)(JUD)	10MG/20MG	COMPRIIMIDO				
256	16117	FAMPRIDINA 10MG (FAMPYRA)	10MG	COMP. REV.				
257	3768	FEMPROCUMONA 3MG	3MG	COMPRIIMIDO				
258	15829	FINGOLIMODE,CLOR. 0.5MG	0.5MG	CAP GEL DURA				
259	14137	FLUTICASONA,FUROATO 0.0275MG/DS (SPRAY NASAL) 60DS/120DS (AVAMYS)	0.0275MG/DS	FRASCO SPRAU NASAL				
260	15727	FORMOTEROL_FUM 12MCG + BUDESONIDA 400MCG(FORASEQ-JUD)#0 CAPS	12/400MCG	CÁPSULA				
261	17184	GOLIMUMABE 50MG (SER.PREENCH.) 0.5ML.#CAM.FRIA#	50 MG	SOL. INJ SERINGA PREENCHIDA 0.5ML				
262	7298	GOSSERRELINA,ACET. 3,6MG (INJ.) (SER.PREENCH.)	3,6MG	SOL. INJ SERINGA PREENCHIDA 0.5ML				
263	11122	GOSSERRELINA,ACET. 10,8MG (INJ.) (SER.PREENCH.)	10,8MG	SOL. INJ SERINGA PREENCHIDA 0.5ML				
264	3662	HIDRALAZINA,CLOR. 50MG	50 MG	COMPRIIMIDO				
265	13160	ILOPROSTA 10MCG/ML (SOL.NEBULIZACAO) 1ML	10MCG/ML	SOL. NEB.				
266	15317	INDACATEROL,MALEATO 300MCG CAPS INALATORIA	300MCG	CÁPSULA				
267	13803	INSULINA ASPART 100U/ML (CANETA/CARPULE) 3ML.#CAM.FRIA#	100U/ML	SOL. INJ. CANETE 3ML				
268	13179	INSULINA DETEMIR 100U/ML (CANETA/FLEXPEN/CARPULE) 3ML.#CAM.FRIA#	100U/ML	SOL. INJ. CANETE 3ML				
269	14214	INSULINA GLARGINA 100U/ML+APLIC DESC INJ 3ML(FR OU CARPULE)#CAM.FRIA#	100U/ML	SOL. INJ. CANETE 3ML				
270	14639	INSULINA GLULISINA 100U/ML (CANETA) 3ML(C/ SIST.APLIC)#CAM.FRIA#	100U/ML	SOL. INJ. CANETE 3ML				
271	18739	LATANOPROSTA 0.05MG/ML(COLIRIO)#CAM.FRIA#	0,05MG	SOL. OFT. FRASCO 2,5 ML				
272	11829	LATANOPROSTA 50MCG + TIMOLOL 5MG (COLIR IO) #CAM.FRIA#	50MCG+5MG	SOL. OFT. FRASCO 2,5 ML				
273	19225	LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG(SYNTHROID)	112MCG	COMPRIIMIDO				
274	15807	LINAGLIPTINA 5MG (CP.REVEST.) (TRAYENTA)	5MG	COMP. REV.				
275	15288	LIRAGLUTIDA 6MG/ML CANETA 3ML (VICTOZA)#CAMARA FRIA#	6MG/ML	SOL. INJ. CANETA 3 ML				
276	13416	LUTEINA + ZEAXANTINA + POLIVIT. + MINERAIS #VITALUX PLUS#	-	COMPRIIMIDO				
277	18087	LUTEINA+ZEAXANTINA+POLIVIT.-MINERAIS+OMEGA 3 (VITALUX PLUS OMEGA 3)	-	COMPRIIMIDO				
278	12688	MACROGOL 3350 + BICARB.SODIO + CL.SODIO + CL.POTASSIO (MUVINLAX)	-	ENVELOPE				
279	16268	MESALAZINA 800MG (MESACOL)	800MG	COMP. REV.				
280	18866	METFORMINA 1000MG + SITAGLIPTINA 50MG LIB PROLONG	100MG+50MG	COMP. LIB.PROL.				
281	13703	METFORMINA,CLOR. 1G + VILDAGLIPTINA 50MG (GALVUS MET)	1G+ 50MG	COMPRIIMIDO				

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA B (MEDICAMENTOS)

282	14201	METFORMINA,CLOR. 1000MG + SITAGLIPTINA 50MG	1000 MG+ 50MG	COMPRI				
283	14251	METFORMINA,CLOR. 500MG + VILDAGLIPTINA 50MG (GALVUS-MET)	500 MG+ 50MG	COMPRI				
284	14310	METFORMINA, CLOR. 850 MG + SITAGLIPTINA 50MG	850/50mg	CÁPSULA/COMPRI				
285	13745	METFORMINA, CLOR. 850 MG + VILDAGLIPTINA 50MG (GALVUS-MET)	850/50mg	CÁPSULA/COMPRI				
286	13267	METILFENIDATO,CLOR. (LA) 20MG (LIB.MODIFICADA) *PT.344/L.A3*	20MG	CAP GEL DURA C/ MICRO G LIB MOD				
287	9604	METILFENIDATO,CLOR. 10MG *PT.344/L.A3*	10MG	COMPRI				
288	13170	METILFENIDATO,CLOR. 36MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.A3*	36MG	COMP. LIB. LENTA				
289	13375	METILFENIDATO,CLOR. 54MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.A3*	54MG	COMP. LIB. LENTA				
290	7650	MIDAZOLAM 15MG *PT.344/L.B1*	15MG	CÁPSULA/COMPRI				
291	9695	XENICAL 120MG / ROCHE	120 MG	CAPSULA				
292	14101	PALIPERIDONA 3MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.C1*	3MG	CAPSULA/COMPRI (LIB.LENTA)				
293	13696	PALIPERIDONA 6MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.C1*	6MG	CAPSULA/COMPRI (LIB.LENTA)				
294	17298	INVEGA SUSTENA / JANSSEN CILAG 100MG/1ML (LIB.LENTA)*PT344/C1*	100MG/1ML	SERINGA PREENCHIDA				
295	7890	PENICILAMINA 250MG	250MG	CAPSULA/COMPRI				
296	3874	PIMOZIDA 4MG *PT.344/L.C1*	4MG	CAPSULA/COMPRI				
297	9592	PRIMIDONA 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRI				
298	3830	PRIMIDONA 250MG *PT.344/L.C1*	250MG	COMPRI				
299	18691	QUETROS 100MG/ACHÉ *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRI				
300	16320	RIVAROXABANA 15MG	15 MG	COMPRI				
301	16146	RIVAROXABANA 20MG	20 MG	COMPRI				
302	13767	EXELON PATCH 5WYETH *PT.344/L.C1	9MG 4,6MG/24H	ADESIVO TRANDÉRMICO				
303	13627	EXELON PATCH 10WYETH *PT.344/L.C1*	18MG 9,5MG/24H	ADESIVO TRANDÉRMICO				
304	14669	EXELON PATCH 15WYETH *PT.344/L.C1*	27MG 13,3MG/24H	ADESIVO TRANDÉRMICO				
305	11385	SALMETEROL,XINAFOATO 25MCG + FLUTICASONA 125MCG (SPRAY)	XINAFOATO 25MCG + FLUTICASONA 125MCG	FRASCO SPRAY 120DS				
306	11951	SALMETEROL,XINAFOATO 25MCG + FLUTICASONA 250MCG	XOL,XINAFOATO 25MCG + FLUTICASONA 250MCG	FRASCO SPRAY 120DS				
307	10487	(SERETIDE DISKUS) 50/250 MCG	XOL,XINAFOATO 50MCG + FLUTICASONA 250MCG	FRASCO COM 60DS				
308	4001	MINILAX/EUROFARMA	BITOL 70% + SODIO LAURILSULFATO 0,15%	BISNAGA 6.5 G				
309	14725	SITAGLIPTINA,FOSF. 50MG	50 MG	COMPRI				
310	13190	SITAGLIPTINA,FOSF. 100MG	100 MG	COMPRI				
311	15249	SOLIFENACINA,SUCCINATO 5MG	5 MG	COMPRI				
312	11188	SOMATROPINA 12UI (INJ.FA)#CAM.FRIA#	12UI(EQ. 4MG)	FRASCO				
313	13436	SOMATROPINA 24 UI (INJ.FA)	24UI (EQ. 8MG)	FRASCO				
314	14331	SOMATROPINA 36 UI (INJ.) (FA)#CAM.FRIA#	36UI (EQ.12MG)	FRASCO				
315	13183	SORAFENIBE,TOSIL. 200MG	200 MG	COMPRI				
316	11161	SULPIRIDA 25MG + BROMAZEPAM 1MG *PT.344/L.B1*	25 MG + 1 MG	COMPRI				
317	13181	SUTENT 50MG/PFIZER	50 MG	CÁPSULA GELATINOSA DURA				
318	18533	CENTRUM MULHER/PFIZER	LENTO VITAMINICO ESPECIFICO P/ MULHER	COMPRI				
319	11337	TEGASERODE 6MG	6 MG	COMPRI				
320	17220	EGIDE/LIBBS 100 MG	100 MG	COMPRI REVESTIDO				
321	4051	TRIFLUOPERAZINA 5MG *PT.344/L.C1*	5 MG	COMPRI				
322	10511	URIDINA,FOSF.DIS. +CITIDINA,TRIFOSF. +HIDROXICOBAL.(S/LIDOCAINA)(ETNA)	JRIDINA/CITIDINA/HIDROXICOBALAMINA	CÁPSULA GELATINOSA DURA				
323	9691	VALPAKINE/SANOFI AVENTIS 200MG/ML	200 MG/ML	FRASCO 40ML				
324	3485	DEPAKENE/ABBOTT 250MG	250 MG	COMPRI				
325	16433	ZELBORAF 240MG/ROCHE	240 MG	COMPRI				
326	18167	VENLAXIN 75MG/EUROFARMA	75 MG	COMPRI LIBERAÇÃO PROLONGADA				
327	15811	EFEXOR XR 150MG/WHYETH	150 MG	COMPRI LIBERAÇÃO LENTA				
328	16289	STILNOX 10MG/SANOFI-AVENTIS	10 MG	COMPRI				
329	13773	RANIBIZUMABE 10MG/ML (INJ.FA) (LUCENTIS)	10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL				
330	13556	AC.NICOTINICO 1000MG	1000MG	COMPRI				
331	12633	AC.NICOTINICO 500MG (LIB.LENTA)	500MG	COMP. REV.				
332	13605	AC.VALPROICO/VALPROATO DE SODIO 300MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.C1*	300 MG	COMPRI				
333	9669	ACARBOSE 50MG	50 mg	COMPRI				
334	3288	ACETAZOLAMIDA 250MG	250 mg	COMPRI				
335	9685	AMANTADINA 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRI				
336	17176	AMITRIPTILINA,CLOR. 10MG *PT.344/L.C1*	10mg	COMPRI				
337	11107	ANL.DIPINO,BESILATO 2,5MG	2,5MG	COMPRI				
338	11335	ARIPIPRAZOL 30MG	30MG	COMPRI				
339	13538	ARIPIPRAZOL 10MG *PT.344/L.C1*	10 MG	COMPRI				
340	3354	AZATIOPRINA 50MG	50MG	COMPRI				
341	12212	BAMIFILINA,CLOR. 300MG	300 MG	COMPRI				

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA B (MEDICAMENTOS)

342	10321	BAMIFILINA,CLOR. 600MG	600 MG	COMPRIMIDO				
343	15334	BIMATOPROSTA 0,01% RC	0,01%	SOL. OFT. FRASCO 3ML				
344	9621	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE (SOL.INAL.ORAL/ AEROSOL)	250MCG/DOSE	FRASCO SOL.INAL/ AEROSOL				
345	9621	BECLOMETASONA 400MCG/capsula	250MCG/DOSE	FRASCO SOL.INAL/ AEROSOL				
346	9621	BECLOMETASONA 250MCG/DOSE (SOL.INAL/ AEROSOL)	250MCG/DOSE	FRASCO SOL.INAL/ AEROSOL				
347	18738	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML	0,3MG/ML	FRASCO COLIRIO 5ML				
348	13785	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML + TIMOLOL.MAL. 5MG (COLIRIO)	0,3MG/ML + 5MG	SOL. OFT. FRASCO 5ML				
349	3373	BIPERIDENO 2MG *PT.344/L.C1*	2MG	COMPRIMIDO				
350	9596	BIPERIDENO 4MG (LIB.LENTA) *PT.344/L.C1*	4MG	COMP. REV.				
351	10499	BISACODIL 5MG + DOCUSATO SÓDICO 60MG	5MG+60MG	COMPRIMIDO				
352	12631	BOSENTANA 125MG	125MG	COMPRIMIDO				
353	19228	BRIMONIDINA. TART 0,2%	0,20%	SOL OFT. FRASCO 5ML				
354	18741	BRINZOLAMIDA 10MG/ML	10MG/ML	SOL OFT. FRASCO				
355	12643	BRIMONIDINA.TARTAR. 2MG/ML + TIMOLOL.MAL. 5MG/ML (COLIRIO)	2MG/ML+ 5MG/ML	SOL. OFT. FRASCO 5ML				
356	18614	BROMETO DE GLICOPIRRONIO 50 MCG CAPS C/ PO INALAT + INALADOR	50 MCG	CAP C/ PÓ INAL + INALADOR				
357	3385	BROMOCRIPTINA.MESILATO 2,5MG	2,5MG	COMPRIMIDO				
358	10473	BUDESONIDA 32MCG (SUSP.SPRAY NASAL) 120DS	32MCG	SUS SPR NASAL 120 DOSES				
359	10315	BUDESONIDA 50MCG (SPRAY NASAL) (SUSP.SPRAY NASAL) MIN 120 DS	50MCG	SUS SPR NASAL 120 DOSES				
360	11167	BUDESONIDA 64MCG (SUSP.SPRAY NASAL) 120DS	64MCG	SUS SPR NASAL 120 DOSES				
361	11980	BUDESONIDA 400MCG	400MCG	CAP GEL DURA PO INAL				
362	11166	CARMELOSE SOD/CARBOXIMETILCEL. 5MG/ML(0.5%)	5MG	SOL OFT. FRASCO				
363	7699	BUSPIRONA,CLOR. 10MG *PT.344/L.C1*	10MG	COMPRIMIDO				
364	17191	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VIT.D3 2,5MCG	250MG+2,5MCG	COMPRIMIDO				
365	11013	CALCIO,CARB. 1500MG (EQUIV 600MG CALCIO)+VIT D (COLECALCIFEROL)400UI	600UI+400UI	COMP. REV.				
366	9537	CALCITONINA(DE SALMAO) 200UI/DS (SPRAY NASAL) 14DOSES #CAM.FRIA#	200UI/DS	200 UI/DOSE SOL NAS FRASCO				
367	10260	CARBAMAZEPINA 400MG (LIB.CONTROLADA) *PT.344/L.C1*	400MG	COMPRIMIDO				
368	14621	CARBONATO DE LITIO 450MG LIB CONTROL*PT.344/L.C1*	450MG	COMP. LIB PROL				
369	9698	CELECOXIBE 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRIMIDO				
370	10240	CLOBAZAM 10MG *PT.344/L.B1*	10MG	COMPRIMIDO				
371	7651	CLOBAZAM 20MG *PT.344/L.B1*	20MG	COMPRIMIDO				
372	3335	CLORPROMAZINA 25MG *PT.344/L.C1*	25MG	COMPRIMIDO				
373	3559	CLORPROMAZINA 40MG/ML (SOL.ORAL) 20ML *PT.344/L.C1*	40MG/ML	SOL. ORAL FRASCO 20 ML				
374	3460	CLORPROMAZINA 100MG *PT.344/L.C1*	100MG	COMPRIMIDO				
375	10460	CLOZAPINA 25MG *PT.344/L.C1*	25 MG	COMPRIMIDO				
376	8894	CLOZAPINA 100MG *PT.344/L.C1*	100 MG	COMPRIMIDO				
377	12618	CODEINA 30MG *PT.344/L.A2*	30 MG	COMPRIMIDO				
378	3466	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 1% (POMADA)	0,6UI + 1%	BISNAGA C/ 30 G				
379	13189	DEFERASIROX 500MG	500 MG	COMPRIMIDO				
380	18111	COLECALCIFEROL (VIT. D3) 7000UI	7000UI	COMP. REV.				
381	10594	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG *PT.344/L.C1*	250MG	COMPRIMIDO				
382	18696	DONEPEZILA 10MG+MEMANTINA 20MG	10MG+20MG	COMPRIMIDO				
383	11102	DIVALPROATO DE SÓDIO 500MG *PT.344/L.C1*	500MG	COMPRIMIDO				
384	16431	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG	0,5MG+0,4MG	COMPRIMIDO				
385	10442	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML (INJ. SC)	40MG/0,4ML	Seringa preenchida/SOLUÇÃO INJETÁVEL				
386	11104	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML (INJ. SC)	60MG/0,6ML	Seringa preenchida/SOLUÇÃO INJETÁVEL				
387	3393	ESCOPOLAMINA(HIOSCINA).BUTILBROM. + DIPIRONA SÓDICA (SOL.ORAL)	ASSOCIAÇÃO	SOL. ORAL 20ML				
388	13634	ESCOPOLAMINA(HIOSCINA).BUTILBROMETO 10MG/ML (FR) 20ML	10MG/ML	SOL. ORAL 20ML				
389	11075	FENOFIBRATO 250MG (LIB.LENTA)	250MG	COMP. LIB LENTA				
390	7591	FLUDROCORTISONA,ACET. 0,1MG #CAM.FRIA#	0,1MG	COMPRIMIDO				
391	9723	FORMOTEROL.FUMARATO 12MCG (CP)	12MCG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
392	11952	GLICLAZIDA 30MG LIB.CONTROLADA	30MG	COMP. LIB.CONTROLADA				
393	9641	HIDROXICLOROQUINA,SULFATO 400MG	400 MG	COMPRIMIDO				
394	9508	HIDROXIDO FERRICO,SACARATO 100MG (FR)5ML	100 MG	SOL. INJETÁVEL AMPOLA 5ML				
395	12755	INSULINA HUMANA 70N/30R 100UI/ML 3ML	100UI/ML	SOL. INJ. 3ML				
396	13073	INSULINA HUMANA LISPRO 100UI/ML 3ML #CAM.FRIA#	100UI/ML	SOL. INJ. 3ML				
397	11149	INSULINA LISPRO 25% + INSULINA LISPRO PROTAMINA 75% - 3ML #CAM.FRIA#	25%+75%	SOL. INJ. 3ML				
398	14282	INSULINA LISPRO 50% + INSULINA LISPRO PROTAMINA 50%(CARP)3ML#CAM.FRIA#	50%+50%	SOL. INJ. 3ML				
399	10421	IPRATROPIO.BROMETO 0,02MG/DS (AEROSOL ORAL) 200DS	0,02MG/DS	AER DOSIF				
400	10542	ISOSSORBIDA.DINITRATO 5MG (SUBLINGUAL)	5 MG	COMPRIMIDO				
401	9703	LEFLUNOMIDA 20MG *PT.344/L.C1*	20 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				



CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA B (MEDICAMENTOS)

402	10376	LETROZOL 2,5MG (CP REVEST.)	2,5MG	COMP. REV.				
403	13454	LEUPRORELINA.ACET. 11,25MG (INJ.)	11,25	PÓ LIOF. INJ.				
404	14233	LEVETIRACETAM 250MG	250MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
405	18811	LEVETIRACETAM 750MG	750MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
406	13284	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG (CP DISPERSIVEL)	100MG+25MG	COMP. DISPERSIVEL				
407	3927	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG (LIB.LENTA) (CAPS) (HBS)	100MG+25MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
408	12733	LEVODOPA 100MG + CARBIDOPA 25MG + ENTACAPONA 200MG *PT.344/L.C1*	100MG+25MG+200MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
409	3928	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG (CP SIMPLES)	200MG+50MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
410	3729	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML(4%) (SOL.ORAL) *PT.344/L.C1*	40MG/ML(4%)	SOL. ORAL. FRASCO 20 ML				
411	12225	LOSARTANA POTASSICA 25MG	25MG	COMPRIMIDO				
412	12601	MANIDIPINO,DICLOR. 10MG + DELAPRIL,CLOR. 30MG	10MG+30MG	COMPRIMIDO				
413	13357	MECLIZINA,CLOR. 25MG	25MG	COMPRIMIDO				
414	15308	MESALAZINA 1,2G (LIB.LENTA)	1,2G	COM REV LIB PROL				
415	10531	MESALAZINA 250MG (SUPOSITORIO)	250MG	SUP RET				
416	9521	MESALAZINA 500MG	500MG	COMPRIMIDO				
417	12417	MESALAZINA 500MG (SUPOSITORIO)	500MG	SUP RET				
418	11160	METADONA 10MG *PT.344/L.A1*	10MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
419	3790	METOTREXATO 2,5MG	2,5MG	COMPRIMIDO				
420	3791	METOTREXATO 25MG/ML (INJ.) 2ML	25MG/ML	SOL. INJ. FRASCO 2ML				
421	9208	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	500MG	COMP. REV.				
422	11328	MICOFENOLATO DE SODIO 180MG	180MG	COMP. REV.				
423	11329	MICOFENOLATO DE SODIO 360MG	360MG	COMP. REV.				
424	12208	MIRTAZAPINA 15MG (CP. ORODISPERSIVEL)*PT.344/L.C1*	15MG	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL				
425	10490	MOMETASONA 0,5MG/G (SPRAY NASAL) 120DS	0,5MG/G	SPRAY NASAL 120DOSES				
426	12442	MORFINA,SULFATO 10MG *PT.344/L.A1*	10MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
427	11968	MORFINA,SULFATO 10MG/ML(1%) (SOL. ORAL) 60ML *PT.344/L.A1*(opiáceos)	10MG/ML(1%)	SOLUÇÃO ORAL 60ML				
428	11153	NALTREXONA,CLOR. 50MG *PT.344/L.C1*	50MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
429	13857	OLOPATADINA,CLOR. 2MG/ML (SOL.OFT) 2,5ML	2MG/ML	FRASCO 2,5ML				
430	13602	ONDANSETRONA,CLOR. 4MG	4 MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
431	13326	OTILONIO,BROM 40MG	40MG	COMPRIMIDO				
432	7590	OXIBUTININA,CLOR. 5MG	5MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
433	12626	PANCREATINA 10.000UI	10.000UI	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
434	13344	PANCREATINA 25.000UI	25.000UI	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
435	12694	PARACETAMOL 325MG + TRAMADOL,CLOR. 37,5MG *PT.344/L.A2*	325MG + 37,5MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
436	11997	PAROXETINA,CLOR. 10MG *PT.344/L.C1*	10MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
437	18709	PEPTIDEOS DE COLAGENO SACHE	SACHE	SACHE				
438	9722	PILOCARPINA,CLORIDR. 2%	2,00%	COLÍRIO 10ML				
439	10985	PIOGLITAZONA 15MG	15MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
440	11146	PIOGLITAZONA 30MG	30MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
441	10984	PIRACETAM 400MG	400MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
442	6668	PIRIDOSTIGMINA,BROM. 60MG	60MG	CÁPSULA/COMPRIMIDO				
443	14591	PREGABALINA 150MG *PT.344/L.C1*	150MG	COMPRIMIDO				
444	11384	REPAGLINIDA 1MG	1MG	COMPRIMIDO				
445	12801	RISPERIDONA (SOL.ORAL) *PT.344/L.C1*	1MG/ML	FRASCO 30ML				
446	7495	SELEGILINA,CLOR. 5MG *PT.344/L.C1*	5 MG	COMPRIMIDO				
447	13093	SILDENAFILA,CITRATO 20MG	20 MG	COMPRIMIDO				
448	7266	SOMATROPINA 4UI(EQ.1,33MG) (INJ-FA) #CAM.FRIA# *PT.344/L.C5*	4UI(EQ.1,33MG)	FRASCO 1ML				
449	4008	SULFASSALAZINA 500MG	500 MG	COMPRIMIDO				
450	10273	TEMOZOLOMIDA 20MG	20 MG	COMPRIMIDO				
451	10274	TEMOZOLOMIDA 100MG	100 MG	COMPRIMIDO				
452	10250	TESTOSTERONA UNDECILATO 250MG/ML (INJ.) 4ML	250MG/ML	AMPOLA 4 ML				
453	10587	TIORIDAZINA,CLOR. 10MG *PT.344/L.C1*	10 MG	COMPRIMIDO				
454	7284	TIORIDAZINA,CLOR. 50MG *PT.344/L.C1*	50 MG	COMPRIMIDO				
455	4046	TIORIDAZINA,CLOR. 100MG *PT.344/L.C1*	100 MG	COMPRIMIDO				
456	10580	TRAMADOL,CLOR. 100MG LIB PROLONG *PT.344/L.A2*	100 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA				
457	14133	TRAZODONA,CLOR. 150MG (LIB.CONTROLADA) (RETARD) *PT.344/L.C1*	150 MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA				
458	10228	VALACICLOVIR,CLORIDR. 500MG	500 MG	COMPRIMIDO				
459	11128	VALPROATO DE SODIO/AC.VALPROICO 50MG/ML (250MG/5ML) 100ML *PT344/L.C1	50 MG/ML OU 250 MG/5ML	FRASCO 100ML				
460	10331	VALPROATO DE SODIO/AC.VALPROICO 500MG *PT.344/L.C1*	500 MG	COMPRIMIDO				
461	11190	ZIPRASIDONA,CLOR. 80MG *PT.344/L.C1*	80 MG	COMPRIMIDO				

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
**LISTA B (MEDICAMENTOS)**

462	11190	ZIPRASIDONA,CLOR. 80MG *PT.344/L.C1*	80 MG	COMPRIMIDO				
463	3436	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA (CITONEURIN 5000) (INJ.)	5000	SOLUÇÃO INJETÁVEL				
464	10567	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML (INJ. SC)	80MG/0,8ML	Seringa preenchida/SOLUÇÃO INJETÁVEL				
465	18546	LACOSAMIDA 200MG	200MG	COMPRIMIDOS				
466	14105	QUETIAPINA 50MG (LIB.LENTA)*PT.344/L.C1*	50MG	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA				

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
**LISTA C (FITOTERÁPICOS)**

Nº Item	Código produto	Medicamento	Concentração	Forma/ Apresentação farmacêutica	Nome Comercial/ Marca	Embalagem	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
467	17124	(TAMARINE-JUD) CASSIA ANGUSTIFOLIA + ASSOC. (FITOT.)	240/11,70/11,70/5,40 MG	CÁPSULA				
468	16248	ETER DICAPRILICO + DIMETICONA + PEG5 GLICERIL + ASSOC. (CETAPHIL)	ASSOCIAÇÃO	FRASCO				
469	10318	GINKGO BILOBA 40MG (FITOT.)	40MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
470	10270	GINKGO BILOBA 80MG (FITOT.)	80MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA				
471	13326	OTILONIO,BROM. 40MG	40 MG	CAPSULA/COMPRIMIDO				
472	11057	PLANTAGO OVATA (ISPAGHULA HUSK)	(ENV.) 3,5G	SACHÊ				
473	15824	(SILIMARINA/CARDUUS MARIANUS/SILYBUM MARIANUM 200MG FITOT.)	200 MG	CÁPSULA				

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2017  
LISTA D (SUPLEMENTOS)

Nº Item	Código produto	Suplemento	Concentração	Forma/ Apresentação farmacêutica	Embalagem	Nome Comercial/ Marca	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
474	15333	(ISOSOURCE FIBER-JUD) DIETA NUTRICIONAL FIBRAS	1kcal/ml	Tetra Pak 1000mL	Líquido			
475	16315	(NUTRISON ADVANCED PEPTISORB-JUD) DIETA NUTRIC.NORMOCAL.	1 kcal/ml	Pak 1000 ml	Líquido/Sistema Fechado			
476	13736	ALIM. ENT/ORAL S/LACT./GLUT. 1KCAL 400G (NUTREN 1.0)	1 kcal/ml	Lata 400g	Pó			
477	10675	ALIM.NUTRIC. ENT/ORAL S/LAC/SAC/GLU. 500ML 1.0KCAL(NUTRI.MULT.FIBRE)	1 kcal/ml	Pak 500ml	Líquido/Sistema Fechado			
478	13750	DIETA LIQ. ENT./ORAL NORMO.1.2CAL S/LACT/SAC/GLUTEN 1L	1.2 kcal/ml	Tetra pak 1000mL	Líquido			
479	12202	DIETA LIQ.ENT/ORAL HIPERCAL 1.5CAL S/LAC/SAC/GLUTEN 1L	1.5 kcal/ml	Tetra pak 1000mL	Líquido			
480	11172	DIETA ORAL HIPERCAL 1,5 SEM LAC/SAC (GRAMAS)(ISOSSOURCE 1,5)	1.5 kcal/ml	Tetra pak 1000mL	Líquido			
481	13687	DIETA S/LACT./SAC./GLUTEN 240G (RESOURCE PROTEIN)	-	Lata 240g	Pó			
482	17940	FORM.100% AMINOAC LIVRES P/LACTENTE 400G	-	Lata 400g	Pó			
483	10396	FORM.DE SOJA S/LACT. C/SACAROSE 300G (SOYMILKEC/SABOR)	-	Sachê ou Lata 300g	Pó			
484	10345	FORM.INFANTIL ANTI-REGURGITACAO 400G (NAN AR/APTAMIL AR)	-	Lata 400g	Pó			
485	9673	FORM.INFANTIL S/LACT. 400G (NAN/APTAMIL SEM LACTOSE)	-	Lata 400g	Pó			
486	10277	FORM.INFANTIL SEGUNDO SEMESTRE P/LATENTES (NAN PRO 2 /APTAMIL 2)	-	Lata 400g	Pó			
487	14575	FORM.NUTRIC.COMP 1-10ANOS SEM LACT/GLUT COM SACAROSE 400G	-	Lata 400g	pó			
488	15064	NEO ADVANCE ACIMA DE 1 ANO (JUD)	-	Lata 400g	Pó			
489	10543	NEOCATE LCP (JUD)	-	Lata 400g	Pó			
490	17984	NUTRIDRINK MAX (JUD) – 350G	-	Lata 350g	Pó			
491	13755	SUPLEM. ALIM. C/VIT. + MINERAIS S/SAC. (SUSTARE/NUTREN ACTIVE)	-	Lata 400g	Pó			
492	14269	SUPLEM. ALIM. FIBRA 5G (SACHE) (RESOURCE FIBER MAIS)	-	Sachê 5g	Pó			
493	16281	SUPLEM. HIPERCAL. 2,4KCAL S/LAC S/SAC S/GLUTEN (NUTRIDRINK COMPACT)	2,4 kcal/ml	Garrafa 125 ml	Líquido			
494	10257	SUPLEM.ALIM. C/VIT. + MINERAIS (ADOLESC./ADULTO)	-	Lata 400g	Pó			
495	11346	SUPLEM.ORAL/ENT. 1.5CAL C/SAC S/LAC/GLUT (ADOLESC/ADUL)200ML	1,5 kcal/ml	Tetra pak 200 ml	Líquido			
496	13290	ALIM. SITUAÇÕES METAB.ESPEC. S/GLUT 237ML (NOVA SOURCE RENAL)	2 kcal/ml	Tetrapak 237ml	Líquido			
497	11082	DIETA ENTERAL HIPERCAL. 1,5CAL 1L (PACK) (NUTRISON ENERGY)	1,5 kcal/ml	Tetra pak 1000 ml	Líquido			
498	13647	DIETA ENTERAL ISENTA DE SAC 1000ML NUTRIRENAL (NEFROPATA)	2 kcal/ml	Tetrapak 1000ml	Líquido			
499	13824	DIETA S/LACT./SAC/GLUTEN C/FIBRAS NORMOCALORICA 1000 ML	1 kcal/ml	Tetrapak 1000ml	Líquido			
500	17941	FORM.100% AMINOACIDOS LIVRES P/CRIAN-AS 400G_NEO ADVANCE/PURAMINO	-	Lata 400g	Pó			
501	10230	NUTREN SENIOR-JUD) SUPLEM. ALIM. NORMOCAL. HIPERPROT. (P/IDOSO) 400G	-	Lata 370g	Pó			