FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação 00094-1211000000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Item	*Código*	*Especificação*	*Unidade*	*Quantidade*	*Marca*	*Unitário*	*Valor Total*
001	00019191	20 BI 10 COMP -	UN	6,00			
002	00021678	20 BI CAPS 435 MG -	UN	2,00			
003	00014397	ACETILCISTEINA 40MG/ML -	XAROP	1,00			
004	00020502	ACETILCISTEINA 600 MG -	GRANU	3,00			
005	00012217	ACIDO TRANEXAMICO 250MGX12CPR -	UN	4,00			
006	00020386	ADIPEPT 40MG CX 28 COMP REV -	UN	10,00			
007	00021674	ADIPEPT 40MG CX 28 REV -	UN	6,00			
008	00021675	ADIPEPT 40MG CX28 COMP REV... -	UN	3,00			
009	00021672	ADIPET 40MG CX 28 COMP -	UN	3,00			
010	00021858	ALENIA 12/400 MCG CAPS FR 60 -	UN	5,00			
011	00016091	ALENIA 12/400 MCG CAPS+REFIL FR 60 -	UN	5,00			
012	00021419	ALERADINA 5MG X 10CPR REV -	UN	3,00			
013	00019764	ALETAM -	UN	3,00			
014	00012690	ALPRAZOLAM 1,0MG CX 30 -	UN	12,00			
015	00012214	ALPRAZOLAM 2,0MG CX 30 -	UN	15,00			
016	00021686	ALPRAZOLAM 2MG C/30 COMP GERMED -	UN	5,00			
017	00020382	AMATO 25MG CX 60 COMP -	UN	5,00			
018	00012711	AMPLICTIL 25MG CX 20 -	UN	12,00			
019	00021175	AMYTRIL 25MG CX 30 COMP REV -	UN	5,00			
020	00021426	ANDES -	UN	5,00			
021	00010864	ANNITA 20MG/ML SUSP 45ML -	VD	10,00			
022	00021665	ARCOXIA 60MG CX 14 COMP -	AP	5,00			
023	00012249	ARFLEX 200MG RET CX 6 -	UN	12,00			
024	00020871	ARISTAB -	UN	4,00			
025	00021188	ARISTAB 10MG CX 30 COMP... -	UN	5,00			
026	00013316	ARISTAB 10MG CX/30 -	UN	12,00			
027	00021430	ARISTAB 10MG CX30 CMP -	UN	3,00			
028	00014190	ARISTAB 15MG CX/30 -	UN	17,00			
029	00021860	ARPEJO 30MG/ML 30ML EMS -	UN	4,00			
030	00012236	ARTICO 1,5+1,2G PO SOL OR CX 30 SACHE -	UN	16,00			
031	00013317	ARTRITEC 15MG CX/10 -	UN	10,00			
032	00015404	ARTROGEN DUO 30 SACHES 11G -	UN	6,00			
033	00016361	ARTROGEN DUO 30 SACHES X 11G -	UN	5,00			
034	00012702	ARTROLIVE FR 90CAPS -	UN	11,00			
035	00014195	ARTROLIVE FR/90 -	UN	10,00			
036	00021198	ARTROLIVE SACH -	UN	4,00			
037	00012167	ARTROLIVE SACHE -	CX	13,00			
038	00021415	ASSERT 25MG 30 COMP MOMONTA -	UN	5,00			
039	00011373	ATACAND HCT 16/12,5MG 30CPR -	CX	20,00			
040	00018107	ATENSINA 0,100MG CX 30 COMP -	UN	2,00			
041	00021424	ATIP 25MG 30 COMP -	UN	5,00			
042	00021469	ATORVASTATINA 40MG C/30 CPR REV -	UN	3,00			
043	00021421	AXONIUM (C1) -	UN	3,00			
044	00009845	ATROPINA 0,5 MG/ML -	SI	6,00			
045	00020556	BACTRIM F CX 10 COMP -	UN	8,00			
046	00020387	BEBEX N POM. BG 60G -	UN	3,00			
047	00019818	BECAN SUSP OR FR GTS 20 ML -	UN	4,00			
048	00021841	BENERVA 300MG 30COMP -	UN	5,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
049	00021667	BENERVA 30MG 30 COMP -	UN	5,00			
050	00015596	BENESTARE 625MG C/30 -	UN	6,00			
051	00017235	BENEUM 300MG CX 30 COMP -	UN	5,00			
052	00020378	BENICAR 40MG CX 30 -	UN	10,00			
053	00019709	BENICAR ANLO 40+5MG CX 30 COMP REV -	UN	6,00			
054	00018665	BENICAR HCT 20+12,5MG CX 30 COMP -	UN	5,00			
055	00010930	BENICAR HCT 40/12,5MG 30COMP -	CX	4,00			
056	00021673	BETADINE 24 CX 30 COMP -	UN	3,00			
057	00021173	BEVITER 300MG 30CPR NATULAB -	UN	5,00			
058	00021843	BIFILAC 30 COMP -	UN	5,00			
059	00021685	BROMETO IPRATROPIO GTS 20ML BIOS -	UN	5,00			
060	00020018	BUP 150MG CX 30 COMP -	UN	10,00			
061	00021194	BUPIUM XL 300MG 30 COMP EMS -	UN	3,00			
062	00020867	BUPIUM XL 300MG 60 COMP. -	UN	6,00			
063	00014203	BUSONID 50MG SUS. NAS. 6ML=120DS -	UN	7,00			
064	00019767	CALDE KM -	UN	5,00			
065	00021668	CALMAN 20 COMP -	UN	8,00			
066	00016385	CARBOLITIUM CX 50 COMP -	UN	6,00			
067	00017293	CARTIGEN C 30 SACHES -	UN	5,00			
068	00020690	CARVEDILOL 25MG C/30 CPR -	UN	2,00			
069	00021190	CENEVIT 1G 10COMP -	UN	5,00			
070	00010931	CERAZETTE 75MG 28CPR -	CX	3,00			
071	00012077	CETOCONAZOL 20MG -	TUB	10,00			
072	00010971	CIPROFIBRATO 100MG -	CPR	5,00			
073	00010981	CITALOPRAM 20MG 30COMP -	CX	8,00			
074	00021310	CITALOPRAM 20MG C/30 CPR -	UN	2,00			
075	00017750	CITONEURIN 5000 CX 20 DRG -	UN	5,00			
076	00016816	CITONEURIN 5000 INJ CX 3 AMP -	UN	11,00			
077	00011352	CITTA 20MG 28CPR -	CX	5,00			
078	00021180	CLEXANE SAFETY LOCK 40MG SOL INJ 2 SER PREENCH X 0 -	UN	4,00			
079	00021176	CLEXANE SAFETY LOCK 80MG/0,8ML 2 SERINGAS -	UN	12,00			
080	00012226	CLO 25MG CX 20 -	UN	10,00			
081	00020882	CLOPIDOGREL 75MG -	CPR	3,00			
082	00021409	CLOPIPLAX 75 MG 28COMP -	UN	8,00			
083	00019815	CLOPIPLAX 75MG 28 COMP -	UN	3,00			
084	00021405	CLOPIPLAX 75MG 28 CP -	UN	3,00			
085	00020571	CLOR AMITRIPTILINA 25MG C/30 COMP -	UN	7,00			
086	00021115	CLOR BUPROPIONA 150 MG C/30 COMP TEUTO -	UN	6,00			
087	00021309	CLOR BUPROPIONA 150MG C/60 CPR -	UN	3,00			
088	00021817	CLOR DE BUPROPIONA 150MG C/30COMP GEOLAB -	UN	3,00			
089	00017888	CLOR DE METILFENIDATO 10MG C/30 -	UN	4,00			
090	00021816	CLOR DE TRAZODO0NA 50MG C/60 COMP -	UN	3,00			
091	00020438	CLOR DE TRAZODONA 50MG C/60 COMP -	UN	6,00			
092	00021117	CLOR PAROXETINA 20MG C/30... -	UN	2,00			
093	00021312	CLOR PAROXETINA G. TEU 20MG 30CP -	UN	3,00			
094	00021112	CLOR SERTRALINA 25MG C/30 COMP EUROFARMA -	UN	3,00			
095	00020500	CLOR TRAZODONA 100MG C/30 CPR -	UN	3,00			
096	00021315	CLOR VENLAFAXINA 150MG C/30 CMP -	UN	3,00			
097	00021311	CLOR VENLAFAXINA 150MG C/30 COMP -	UN	3,00			
098	00021116	CLOR VENLAFAXINA 75MG C/30 CPS -	UN	3,00			
099	00021815	CLOR VENLAFAXINA 75MG C/30 CPS... -	UN	5,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

100	00021113	CLOR. PAROXETINA 20MG C/30 CPR GEN -	UN	2,00			
101	00021114	CLORID. CLINDAMICINA 300 MG C/16 CPR TEUTO -	UN	11,00			
102	00013043	CLORID. DE SERTRALINA 100MG -	UN	5,00			
103	00014973	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG -	UN	7,00			
104	00013302	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 2MG/ML -	UN	5,00			
105	00012695	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG -	CPR	25,00			
106	00013299	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG -	CPR	5,00			
107	00012224	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CX 30 -	UN	5,00			
108	00014392	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG C/60 -	UN	5,00			
109	00013547	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG -	UN	5,00			
110	00012200	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG -	CPR	30,00			
111	00014400	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX/30 -	UN	4,00			
112	00021468	CLORTALIDONA 25MG C/60 COMP EMS -	UN	3,00			
113	00016690	CLORTALIDONA 25MG CX 60 COMP -	UN	3,00			
114	00014205	CODEIN 30MG CX/30 -	UN	6,00			
115	00019027	COGMAX CX 60 CAPS -	UN	8,00			
116	00020133	COLFLEX BIO 40 MG 30 CAPS -	UN	5,00			
117	00015604	COLTRAX 4MG C/20 -	UN	3,00			
118	00013067	COMBIRON FOLICO CX 45 DRG -	UN	1,00			
119	00012709	COMBODART 0,5+0,4MG CX30 -	CX	5,00			
120	00021197	COMPLEXIMED B GLOBO 100 COMP -	UN	4,00			
121	00017880	COMPLEXO B 100 COMP -	UN	7,00			
122	00014964	CONCARDIO 2,5MG C/30 -	UN	2,00			
123	00016695	CONDROFLEX 500+400MG CX 90 CAP GEL -	UN	3,00			
124	00021193	CORDAREX 5,0MG CX 30 COMP -	UN	3,00			
125	00020131	DAFLON 900+100MG CX60 COMP -	UN	5,00			
126	00018669	DAFORIN SOL FR GTS 20ML -	UN	15,00			
127	00021203	DAFORIN SOL FR GTS 20ML EMS -	UN	5,00			
128	00021412	DALMADORM 30MG CX30 COMP -	UN	4,00			
129	00020134	DEBRIGEL 85G -	UN	5,00			
130	00021192	DECADRON 4MG CX 10 COMP -	UN	3,00			
131	00021422	DELLER 100MG CX 30 COMP ACHE -	UN	4,00			
132	00017295	DELLER 100MG CX 30 COMP REV -	UN	4,00			
133	00021200	DELLER 100MG CX30 COMP -	UN	5,00			
134	00013313	DEPAKOTE 250MG CX/30 -	UN	1,00			
135	00011005	DEPAKOTE 500MG 30CPR -	CX	1,00			
136	00020308	DEPAKOTE ER 250 C/60 COMP -	UN	3,00			
137	00019029	DEPAKOTE ER 250MG CX 30 COMP -	CX	5,00			
138	00010853	DEPAKOTE ER 250MG/30CPR -	CX	5,00			
139	00010973	DEPAKOTE ER 500MG 30COMP -	CX	6,00			
140	00020309	DEPAKOTE ER 500MG C/60 COMP -	UN	2,00			
141	00017044	DEPAKOTE SPRINKLE 125MG -	UN	10,00			
142	00019716	DESOGESTREL 0,075 MG CX 84 COMP REV -	UN	3,00			
143	00017875	DESVE 100MG CX 30 COMP REV -	UN	5,00			
144	00020868	DEXILANT 60MG -	UN	3,00			
145	00021842	DIGEDRAT 200MG 30CAPS -	UN	5,00			
146	00019703	DIOSMIN 500G CX 60 COMP -	UN	5,00			
147	00014188	DIOVAN HCT 160+12,5MG CX/28 -	UN	21,00			
148	00021676	DIOVAN HCT 320 12,5 CX 28 -	UN	5,00			
149	00015882	DIOVAN HCT 320 12,5 CX/28 -	UN	10,00			
150	00021191	DIUPRESS 25MG CX 20 COMP -	UN	8,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
151	00021428	DIVALCON 500MG X 30CPR REV -	UN	5,00			
152	00019042	DIVALCON ER 250 MG -	UN	1,00			
153	00021185	DIVALCON ER 250MG X 30 CPR -	UN	8,00			
154	00023674	DIVALCON ER 500 MG -	UN	12,00			
155	00021425	DIVALCON ER500MG X30 CPR. -	UN	3,00			
156	00019820	DOBEVEN -	UN	10,00			
157	00020182	DOMPERIDONA SOL 100ML -	UN	3,00			
158	00011398	DONAREN 50MG 60CPR -	CX	12,00			
159	00018480	DONAREN RETARD 150MG CX 30 COMP -	UN	9,00			
160	00021414	DONAREN RETARD 150MG CX 30 COMP... -	UN	4,00			
161	00021435	DORENE 150MG 30CP -	UN	5,00			
162	00020798	DORENE 150MG CX 30CAP -	UN	5,00			
163	00015419	DORENE 75MG C/30 -	UN	11,00			
164	00021208	DORENE TABS 150MG 30COMP -	UN	3,00			
165	00021205	DRUSOLOL SOL OFT FR 5 ML -	UN	6,00			
166	00011342	DUAL 30MG 30CAPS -	CX	4,00			
167	00021670	DUAL 60MG 30 CAP LIB RETARD -	UN	5,00			
168	00015422	DUAL 60MG C/30 -	UN	8,00			
169	00015396	DUOMO HP C/30 -	UN	5,00			
170	00021403	ELIQUIS -	UN	3,00			
171	00018481	ELIQUIS 2,5MG 60 COMP -	UN	10,00			
172	00021854	ENXAK CX 12 COMP -	UN	3,00			
173	00020385	ESCILEX 15MG 2BL X 15 COMP REV -	UN	5,00			
174	00020138	ESIO 20MG CX28 COMP REV -	UN	3,00			
175	00020127	ESOGASTRO IBP -	UN	5,00			
176	00021423	ESOP 20MG CX 28 COMP REV -	UN	3,00			
177	00019814	ESOP 40 MG -	UN	8,00			
178	00020689	ESPIRONOLACTONA 100MG C/30 CPR -	UN	3,00			
179	00010993	EXODUS 10MG 30CPR -	CX	5,00			
180	00011368	EXODUS 20MG 30CPR -	CX	20,00			
181	00010929	FENERGAN 25MG 20DR -	CX	5,00			
182	00013039	FENOFIBRATO 200MG 30CPR -	UN	5,00			
183	00020436	FENOFIBRATO 200MG 30CPR LEGRAND -	UN	3,00			
184	00020383	FENTIZOL 20MG/ML SOL DERM SPRAY FR 30ML -	UN	3,00			
185	00018664	FIXARE 30 COMP -	UN	8,00			
186	00020139	FLORATOR CX 6 SACH X 4G -	UN	1,00			
187	00021399	FLUIR 12MCG CX 60 CAP REFIL -	UN	4,00			
188	00017284	FORFIG 200MG CX 20CAP -	UN	10,00			
189	00021852	FORXIGA 10MG C 30 COMP. -	UN	4,00			
190	00014198	FORXIGA 10MG CX/30 -	UN	3,00			
191	00015585	FOXIS 200MG C/30 -	UN	4,00			
192	00019400	FRISIUM 20MG CX 20 COMP -	UN	6,00			
193	00017035	FUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG CX 30 -	UN	5,00			
194	00002407	FUROSEMIDA 10MG/ML - 10 mg/cx c/ 20 comp	SI	100,00			
195	00020549	GABANEURIN 400MG CX 30 CAP -	UN	3,00			
196	00019192	GALVUS MET 50+1000MG 56 COMP -	UN	8,00			
197	00016088	GAZIA 40MG C/28 -	UN	10,00			
198	00020797	GLIANSOR 4MG CX 30 COMP -	UN	4,00			
199	00010990	GLICOLIVE 1500MG 30SACHE 4G SABOR ABACAXI -	CX	3,00			
200	00021401	GLIFAGE XR 750MG 30 COMP MERCK -	UN	3,00			
201	00018672	GLIMEPIRIDA 4MG CX 30 OMP -	UN	7,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

202	00020391	GLUCOZINC 120ML -	UN	5,00			
203	00019706	GLYXAMBI 25 + 5MG 30 COMP -	UN	12,00			
204	00020389	GROW D 10ML TUTTI-FRUTTI -	UN	3,00			
205	00020390	GROW VIT BB GOTAS SABOR FRUITS-SPECIAL 20ML -	UN	6,00			
206	00017034	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG -	UN	5,00			
207	00019390	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG -	CPR	7,00			
208	00012694	HEMITARTARATO DE ZOLDIPEM 10MG -	UN	3,00			
209	00012700	HEMITARTARATO DE ZOLDIPEM 10MG 20CPR -	UN	5,00			
210	00021313	HEMITARTARATO ZOLPIDEM 10MG 30COMP TEUTO -	UN	3,00			
211	00021402	HIDRA KIDS LOCAO INF BG X 200G -	UN	3,00			
212	00020800	HIDRAFEMME GEL 24G COM 8 -	UN	6,00			
213	00020132	HIDRION 40+100MG CX30 -	UN	5,00			
214	00019024	IMOLAC SOLUCAO ORAL 120ML -	UN	5,00			
215	00021671	IMURAN 50MG 50 COMP -	UN	1,00			
216	00020548	INSONOX 10MG CX 10COMP -	UN	9,00			
217	00021684	IPRATROPIO BROMETO GTS 20ML PRATI -	UN	4,00			
218	00021406	IRRITRATIL 200MG X 30CAP GEL MOL -	UN	5,00			
219	00021845	JARDIANCE 25MG CX 30COMP REV -	UN	3,00			
220	00015883	KOLLAGENASE+CLOANFENICOL -	UN	8,00			
221	00019021	LACRIBELL COLIRIO 15ML -	UN	4,00			
222	00014193	LANSOPRAZOL CLARITROMICA AMOX 84 -	UN	5,00			
223	00014963	LEUCOGEN 80MG CX/30 -	UN	1,00			
224	00019720	LEVOCETIRIZINA 5MG -	CPR	3,00			
225	00021853	LEVOID 125MCG CX30 COMP 125MCG CX -	UN	4,00			
226	00021187	LOSEC 10MG CX 28 COMP REV -	UN	5,00			
227	00010861	LOSEC MUPS 10MG 14CPR -	CX	5,00			
228	00013064	LUVOX 100MG CX/30 -	UN	1,00			
229	00021404	LUVOX 50MG CX 30 COMP -	UN	3,00			
230	00021420	MARESIS 0,9% JATO FORTE -	UN	4,00			
231	00021431	MELLERIL 25MG 20DRG -	UN	5,00			
232	00020437	MELOXICAM 15MG 10 COMP -	UN	3,00			
233	00010918	MENELAT 30MG 30CPR -	CX	3,00			
234	00010926	MILGAMMA 150MG 30CPR -	CX	3,00			
235	00016381	MONTELAIR 4MG X 30 SACHES -	UN	5,00			
236	00017231	MOTILEX 30 SACHES. -	UN	7,00			
237	00021856	MOTILEX CX C/30 CAPS NEU.. -	UN	4,00			
238	00019704	MOTILEX CX C/30CAPS NEU -	UN	5,00			
239	00017763	MOTIX 50G -	UN	8,00			
240	00010870	MOTORE 250MG 60COMP -	CX	5,00			
241	00013325	MOTORE 250MG CX/120 -	UN	13,00			
242	00020380	MUSCUSAN 5MG 30 COMP -	UN	5,00			
243	00013322	MUVINLAX 0,466+03507 CX/20 SACHES -	UN	24,00			
244	00010920	NAPRIX A 5/5MG 30CAP -	CX	5,00			
245	00015608	NEO CEBETIL INJ C/2AMP A+B 10ML -	UN	8,00			
246	00021666	NESINA PIO 25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30 -	UN	8,00			
247	00015590	NESINA PIO 25MG + 30MG -	UN	15,00			
248	00010860	NEULEPTIL 1% PED 20ML -	CX	25,00			
249	00021859	NEULEPTIL 1% SOL ORAL PED FR20ML SANOFI -	UN	5,00			
250	00019766	NEULEPTIL 10MG CX 20 COMP -	UN	8,00			
251	00016380	NEULEPTIL SOL ORAL 4% 20ML -	UN	8,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

252	00017752	NEVRIX 5000 MCG C/20 COMP -	UN	5,00			
253	00021418	NIMEGON MET 50/1000MG 56 COMP -	UN	5,00			
254	00021202	NIMEGON MRT 50/1000MG 56 COMP -	UN	3,00			
255	00017045	NITES 0,5MG/G SUS NAS FR SPRAY -	UN	11,00			
256	00020870	NITES 0,5MG/G SUS NAS FR SPRAY 120 ATOMIZAÇOES -	UN	6,00			
257	00020392	NORIFER 50MG 30ML -	UN	3,00			
258	00013315	NORIPURUM INJ CX/ 5AMP X 5ML INJ -	UN	1,00			
259	00020557	NOVALGINA 1G STR 10 COMP -	UN	4,00			
260	00020561	NOVORAPID -	UN	15,00			
261	00021178	OLEO DE GIRASSOL 250ML -	UN	5,00			
262	00020136	OLEO DE GIRASSOL AGE MAX 200ML -	UN	10,00			
263	00020554	OMCILON A ORABASE PASTA 10G -	UN	3,00			
264	00017886	ORLISTATE 120MG -	UN	1,00			
265	00021846	OSSOTRAD-D FR 60 COMP -	UN	5,00			
266	00021865	OSTEOBAM 150MG CX 1 COMP REV... -	UN	4,00			
267	00013053	OSTEOBAN 150MG CX/1 -	UN	1,00			
268	00020180	OXAL DE ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP -	UN	3,00			
269	00021683	OXAL ESCITALOPRAM 10MG C/30 COMP -	UN	3,00			
270	00021111	OXAL ESCITALOPRAM 20MG C/30 COMP GEOLAB... -	UN	3,00			
271	00015387	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG -	CPR	6,00			
272	00012211	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG CX 30 -	UN	4,00			
273	00020501	OXCARBAMAZEPINA 600MG -	CPR	5,00			
274	00016821	OXCARBAZEPINA 600MG CX 30 COMP -	UN	7,00			
275	00015409	PACO 500MG C/24 -	UN	8,00			
276	00020181	PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRAT 40MG C/28 CPR REV -	UN	3,00			
277	00020688	PARACETAMOL + COD GEO 500/30 MG 24 CP -	UN	3,00			
278	00014380	PATZ SL 5MG CX/30 -	UN	5,00			
279	00020379	PEPSOGEL SUS FR 240ML -	UN	5,00			
280	00016095	PERCOF XAROPE 120ML -	UN	4,00			
281	00021857	PIASCLEDINE FLIB -	UN	4,00			
282	00016092	PIEMONTE 4MG C/30 -	UN	6,00			
283	00010872	PONDERA 40MG 20CPR -	CX	5,00			
284	00020560	PRAZY 40MG 28 COMP -	UN	3,00			
285	00021179	PRAZY 40MG 28CP -	UN	3,00			
286	00021669	PREBICTAL 50MG 28 CAPS -	UN	7,00			
287	00021677	PRECOL FR 30ML -	UN	4,00			
288	00017042	PRED FORT 1% SOL FR 5ML -	UN	8,00			
289	00020435	PREGABALINA 150MG -	CPR	5,00			
290	00017222	PREGABALINA 150MG CX 30 -	UN	2,00			
291	00014401	PREGABALINA 75MG -	CPR	4,00			
292	00021196	PREVENT C 1000MG C/60 -	UN	3,00			
293	00010976	PROBIATOP 30 SACHES -	CX	3,00			
294	00015594	PROCTYL 15 SUP 100+27MG C/15 -	UN	4,00			
295	00020559	PROGRESS 600G 30 SACHES -	UN	10,00			
296	00013309	PROMENSIL 100MG C/30 -	UN	2,00			
297	00020551	PROSSO KM -	UN	5,00			
298	00018662	PROTENA 30 COMP -	UN	10,00			
299	00020794	QUET 100MG X 30CPR -	UN	3,00			
300	00020384	QUET XR 50 MG 30 COMP -	UN	10,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
301	00021862	QUET. -	UN	4,00			
302	00019708	QUETIPIN -	UN	8,00			
303	00016701	QUETROS 25MG CX 30 COMP -	UN	8,00			
304	00017756	RECONTER 15MG CX 30 COMP REV -	UN	3,00			
305	00020552	REMERON SOLTAB 15MG CX 30 COMP -	UN	3,00			
306	00020128	REPOR -	UN	5,00			
307	00021398	RESOLOR 2MG C/14 -	UN	4,00			
308	00012231	RESOLOR 2MG CX 28 -	UN	4,00			
309	00014386	REVANGE 37,5+325MG 20CPR -	UN	23,00			
310	00021416	REVANGE 37,5+325MG CX 20 COMP ACHE -	UN	7,00			
311	00019701	REVOC -	UN	6,00			
312	00020795	RIFASAN 10MG/ML 20ML -	UN	5,00			
313	00020555	RIFOTRAT SPRAY 10MG/ML -	UN	3,00			
314	00015588	RISEDROSS 35MG C/4 -	UN	4,00			
315	00011349	RISPERIDON 1MG 30CPR -	CX	11,00			
316	00015424	RISPERIDON 1MG/ML 30ML -	CX	6,00			
317	00013305	RISPERIDON 3MG 30CPR -	UN	5,00			
318	00019180	RISPERIDONA -	UN	6,00			
319	00012209	RISPERIDONA 1MG -	CPR	30,00			
320	00010909	RISPERIDONA 1MG/ML -	SL	16,00			
321	00012221	RISPERIDONA 3MG -	CPR	13,00			
322	00015410	RISS 1MG CX/30 -	UN	12,00			
323	00011341	RISS 2MG 30CPR-C1 -	CX	12,00			
324	00010859	RISS 3MG 30CPR -	CX	10,00			
325	00021427	RISS 3MG CX30 COMP REV -	UN	8,00			
326	00020125	ROSUSTATIN -	UN	3,00			
327	00021408	ROSUSTATIN 20MG 30 COMP -	UN	15,00			
328	00020130	ROSUSTATIN. -	UN	2,00			
329	00015402	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG C/30 -	UN	6,00			
330	00012218	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG -	CPR	5,00			
331	00020137	SARCOPEN -	UN	2,00			
332	00012187	SELENE CX 63 COMP -	UN	8,00			
333	00020558	SILYBI FRUCTUS 200MG 30CAPS -	UN	8,00			
334	00021206	SILYBI FRUCTUS 200MG 30CPS -	UN	6,00			
335	00021400	SILYBI FRUCTUS SILIMARINA C/60 -	UN	4,00			
336	00011374	SINVAST 40MG 30CPR -	CX	1,00			
337	00020796	SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG SOL INAL -	UN	5,00			
338	00021189	STILNOX CR 12,5MG CX 20 COMP -	CX	5,00			
339	00021861	STILNOX CR 12,5MG CX 20 COMP... -	UN	4,00			
340	00020799	STILNOX CR 6,25MG CX 20 COMP -	UN	5,00			
341	00019813	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA -	UN	4,00			
342	00021432	SUCRAFILM 2G 20FLAC X 10ML -	UN	3,00			
343	00020388	SUCRAFILM 2G X 20 FLAC X 10ML -	UN	5,00			
344	00021174	SULPAN 25 MG CX 20 CAP -	UN	4,00			
345	00012163	TIBOLONA 2,5MG CX 28 CPR -	UN	3,00			
346	00021855	TIMOPTOL OFT 0,5% 5ML LP 1 -	UN	4,00			
347	00019711	TOFRANIL 10MG 20COMP -	UN	35,00			
348	00019184	TOLREST 100MG 30 COMP -	UN	6,00			
349	00020381	TOLREST 50MG -	UN	5,00			
350	00019391	TOPIRAMATO 25MG CX 60 COMP -	UN	1,00			
351	00012222	TOPIRAMATO 50MG CX 60 -	UN	10,00			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
352	00013544	TORAGESIC 10MG C/20 -	UN	11,00			
353	00021849	TRAMAL 100MG 10COMP -	UN	10,00			
354	00021851	TRAMAL 100MG CX 30 COMP REV LIB PROL -	UN	10,00			
355	00020179	TRANCIONOLONA ACETONIDA PMD 10G -	UN	3,00			
356	00019770	TRESIBA -	UN	50,00			
357	00011340	TREZOR 10MG 30CPR -	CX	4,00			
358	00010974	TREZOR 20MG 30CPR -	CX	5,00			
359	00020126	TREZOR 40MG 30COMP -	UN	10,00			
360	00012250	TRILEPTAL SUS PED 100ML -	UN	12,00			
361	00020869	UNIAIR 4MG X 30 COMP. -	UN	3,00			
362	00021195	UNIAIR 5MG X 30 COMP GEOLAB -	UN	3,00			
363	00021184	UNIZINCO -	UN	4,00			
364	00012714	URO-VAXOM 6MG CX30 -	UN	1,00			
365	00021411	UROCRAN CAP CT BL AL PLAS IN X 30 -	UN	5,00			
366	00013543	UTROGESTAN 200MG GEL CX/42 -	UN	1,00			
367	00015580	VASOGARD 100MG C/60 -	UN	8,00			
368	00020550	VASOGARD 50MG CX 60COMP -	UN	8,00			
369	00010865	VASTAREL MR 35MG 60CPR -	UN	1,00			
370	00014965	VASTAREL MR 35MG C/30 -	UN	10,00			
371	00021199	VASTAREL MR 35MG UNIDADE -	UN	3,00			
372	00020129	VAZIDIN MR -	UN	4,00			
373	00010988	VELIJA 30MG 30CPR -	CX	4,00			
374	00021433	VELIJA 30MG CX30 CAP LIB RETARD -	UN	4,00			
375	00010858	VELIJA 60MG 30CPR -	UN	20,00			
376	00021177	VELIJA 60MG CX 30CAP LIBBS' -	UN	1,00			
377	00012703	VENAFLON CX 30 -	UN	14,00			
378	00021434	VENAFLON CX 30 COMP.. -	UN	8,00			
379	00021844	VENAFLON TEUTO 450MG/50MG 60COMP -	UN	5,00			
380	00015395	VENALOT C/60 -	UN	3,00			
381	00021407	VENALOT CX 60 DRG CX 60 DRG -	UN	3,00			
382	00020499	VENLAFAXINA 150MG 30 CAPS -	UN	3,00			
383	00010911	VENLAFAXINA 75MG 30CAPS -	CX	7,00			
384	00010868	VENLAXIN 150MG 30COMP -	CX	21,00			
385	00021417	VENLAXIN 150MG CX30 CAP EUROFARMA -	UN	10,00			
386	00010997	VENLAXIN 37,5MG 30CPS -	CX	25,00			
387	00016387	VENVANSE 50MG CX 28 CAP GEL DURA -	UN	6,00			
388	00021201	VERSA 80MG 2 SERINGA -	UN	6,00			
389	00021204	VITACIN 200MG SOL ORAL GTS -	UN	5,00			
390	00021207	VITAMINA C 500MG 60 CA´PS -	UN	4,00			
391	00021848	XARELTO 10MG CX30 COMP REV -	UN	5,00			
392	00019036	XARELTO 20MG CX 28 COMP REV -	UN	4,00			
393	00014381	XIGDUO XR 10+1000MG CX/30 -	UN	20,00			
394	00013056	XIGDUO XR 5/1000MG 60CPR -	UN	1,00			
395	00021864	XIGDUO XR 5MG/1000MG C/60 COMP-REF -	UN	4,00			
396	00018667	ZIRVIT MULTI C/30 COMP -	UN	4,00			
			Quantidade	***2.560,00***	***Valor Total***		

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Travessa Valeriano Pagani, S/N - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP: 29745-000 CNPJ: 13.953.742/0001-83 Tel: 27 3741066 Fax: 2737421066 Site:

Anexo do Memorando n° ____/2011

Valor Total Geral	

Data:___/____/_____

_____

Assinatura do Fornecedor/
Carimbo com CNPJ