

Proc. Administrativo 84- 179/2024

De: Jailton S. - SEADM-DESUP

Para: -

Data: 06/05/2024 às 16:13:54

Setores envolvidos:

GAB, SEADM, SEAJ, SEADM-DAGEP-DAP, SEADM-DESUP, SMS-DAS-DAF, SEAJ-PGM-PROC3

Aquisição de Medicamentos para dispensação na Farmácia de atenção básica e utilização na Unidade do Pronto Atendimento da Prefeitura Municipal de Cajati/SP.

Boa tarde! Anexo para assinaturas digitais, encerrada a negociação de itens do procedimento. a proposta final da licitante (48) SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (CNPJ 05.47.630/0001-10). A licitante foi vencedora dos lotes 18, 21, 22, 23, 28, 61, 98, 103, 143, 149, 176, 180, 181, 200, 202, 203, 206, 208, 221, 247, 250, 252, 264, 268, 272, 276, 282, 286, 301, 302, 304, 308, 336, 372, 377 e 378.

Jailton Pereira Dos Santos

Divisão de Licitações e Contratos

Anexos:

DECLARACAO_ITEM_8_3.pdf

ITEM_103.pdf

ITEM_143.pdf

ITEM_149.pdf

ITEM_176.pdf

ITEM_18.pdf

ITEM_180.pdf

ITEM_181.pdf

ITEM_200.pdf

ITEM_202.pdf

ITEM_203.pdf

ITEM_206.pdf

ITEM_208.pdf

ITEM_21.pdf

ITEM_22.pdf

ITEM_221.pdf

ITEM_23.pdf

ITEM_247.pdf

ITEM_250.pdf

ITEM_252.pdf

ITEM_264.pdf
ITEM_268.pdf
ITEM_272.pdf
ITEM_276.pdf
ITEM_28.pdf
ITEM_282.pdf
ITEM_286.pdf
ITEM_301.pdf
ITEM_302.pdf
ITEM_304.pdf
ITEM_336.pdf
ITEM_372.pdf
ITEM_377.pdf
ITEM_378.pdf
ITEM_61.pdf
ITEM_61_ok.pdf
ITEM_98.pdf
PROPOSTA_VENCEDORA_ASS.pdf
PROPOSTA_VENCEDORA_ASS_2.pdf
PROPOSTA_VENCEDORA_ATUAL.pdf



À
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAJATI
PREGÃO NA FORMA ELETRÔNICA Nº 008/2024
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 179/2024 1DOC

OBJETO: Aquisição de Medicamentos para dispensação na Farmácia de Atenção Básica e utilização na Unidade do Pronto Atendimento da Prefeitura Municipal de Cajati/SP, por meio de SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP).

DECLARAÇÃO

A empresa **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/MF Nº 05.847.630/0001-10**, sediada na ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG, Nº1100, BAIRRO ALVES DIAS, SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP – CEP: 09851-550, Declara sob as penas da Lei, que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos de atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos do ajustamento de conduta vigentes na data de entrega da proposta.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

São Bernardo do Campo/SP, 18 de abril de 2024.

HAMILTON
PLETSCH:64
266176015

Assinado de forma
digital por HAMILTON
PLETSCH:6426617601
5
Dados: 2024.04.18
17:18:20 -03'00'

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 05.847.630/0001-10

HAMILTON PLETSCH

DIRETOR COMERCIAL

CPF: 642.661.760-15

RG: 70.513.771-46

Detalhe do Produto: HYCIMET

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	25000.015225/9715	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	09/08/1999
Nome Comercial	HYCIMET	Registro	103870025	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	CIMETIDINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIACIDOS E ANTIULCEROSOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	150 MG/ML SOL INJ CT 100 VD INC X 2 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700250010	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/02/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700250029	SOLUÇÃO INJETAVEL	09/08/1999	24 meses
Princípio Ativo	CIMETIDINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: fosfato dissódico de dexametasona

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.181746/2005- 79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	12/12/2005
Nome Comercial	fosfato dissódico de dexametasona	Registro	110850032	Vencimento do registro	12/2025
Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA			Medicamento de referência	Decadron
Classe Terapêutica	GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 2 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320011	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320028	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML ATIVA	1108500320036	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320044	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320052	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD TRANS X 2,5 ML ATIVA	1108500320060	SOLUÇÃO INJETAVEL	12/12/2005	24 meses

Princípio Ativo	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()				

Local de Fabricação	Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001- 82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25351.406810/2023- 11	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	25/07/2023
Nome Comercial	SANTIAZEPAM	Registro	101860037	Vencimento do registro	07/2033
Princípio Ativo	DIAZEPAM			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANSIOLITICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML ATIVA	1018600370011	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2023	24 meses
Princípio Ativo	DIAZEPAM				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()				



Local de Fabricação	Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A CNPJ: - 04.099.395/0001-82 Endereço: BAURU - SP - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Preta
Apresentação fracionada	Não



Detalhe do Produto: HYFREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Aut
Processo	25351.560065/2020-11	Categoria Regulatória	Similar	Data regis
Nome Comercial	HYFREN	Registro	103870082	Vend do re
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Med de re
Classe Terapêutica				ATC
Parecer Público	-			Bulá Eletr
Rotulagem	• 3. LAY-OUT DE RÓTULOS E EMBALAGENS.PDF - 1 de 1			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700820011	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro âmbar (100 ampolas) - Secundária - Caixa (de papelão com colméia)				



Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700820021	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: ÁCIDO TRANEXÂMICO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.718604/2009-55	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	08/04/2013
Nome Comercial	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Registro	113430186	Vencimento do registro	04/2028
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO			Medicamento de referência	TRANSAMIN
Classe Terapêutica	ANTIFIBRINOLITICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5ML ATIVA	1134301860013	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301860021	SOLUÇÃO INJETAVEL	08/04/2013	24 meses
Princípio Ativo	ÁCIDO TRANEXÂMICO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSO
Conservação	PROTEGER DA LUZ E UMIDADE PROTEGER DO CALOR
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Detalhe do Produto: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001-46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25351.026651/2011-29	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	27/03/2017
Nome Comercial	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Registro	110850043	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA			Medicamento de referência	BUSCOPAN
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430011	SOLUÇÃO INJETÁVEL	27/03/2017	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()				

Local de Fabricação	Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML ATIVA	1108500430028	SOLUÇÃO INJETAVEL	27/03/2017	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.053562/2005- 10	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/07/2005
Nome Comercial	butilbrometo de escopolamina + dipirona monoidratada	Registro	113430121	Vencimento do registro	07/2025
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, dipirona monoidratada			Medicamento de referência	Buscopan Composto
Classe Terapêutica	ANTIESPASMÓDICOS E ANTICOLINÉRGICOS-ASSOC MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210019	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210027	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25/07/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.tdoc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	(4 + 500) MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML ATIVA	1134301210035	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
Princípio Ativo	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA dipirona monoidratada				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro âmbar (Ampola de vidro âmbar (VIDRO TIPO I - de primeira classe hidrolítica)) - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRA VENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



4	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301210043	SOLUÇÃO INJETAVEL	25/07/2005	24 meses
---	---	---------------	-------------------	------------	-------------

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: HYVIT K

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	25351.636459/2017-43	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	26/08/2019
Nome Comercial	HYVIT K	Registro	103870075	Vencimento do registro	08/2029
Princípio Ativo	FITOMENADIONA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	FITOMENADIONA VITAMINA K SIMPLES OU EM ASSOCIACOES MEDICAMENTOSAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700750013	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses
Princípio Ativo	FITOMENADIONA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro âmbar (TIPO 1 DA PRIMEIRA CLASSE HIDROLÍTICA COM VOLUME DE ENCHIMENTO CORRESPONDENTE A 1 ML) - Secundária - Caixa (CAIXA DE PAPEL CARTÃO COM COLMEIA)				

Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária
Via de Administração	INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	-
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG/ ML SOL INJ IM/SC CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700750021	Solução Injetável	26/08/2019	24 meses



Detalhe do Produto: flumazenil

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.012071/2015- 79	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	flumazenil	Registro	113430196	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	FLUMAZENIL			Medicamento de referência	Lanetax
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM SOBRE O SISTEMA NERVOSO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301960018	Solução Injetável	14/05/2018	18 meses
Princípio Ativo	FLUMAZENIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro transparente - Secundária - Cartucho (Cartolina)				



Local de Fabricação	Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 1 ano				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	0,1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301960026	Solução Injetável	14/05/2018	18 meses

Detalhe do Produto: cloridrato de fluoxetina

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.532346/2011-13	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/06/2019
Nome Comercial	cloridrato de fluoxetina	Registro	125680283	Vencimento do registro	06/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA			Medicamento de referência	DAFORIN
Classe Terapêutica	ANTIDEPRESSIVOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10 ATIVA	1256802830017	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14 ATIVA	1256802830025	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

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

3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20 ATIVA	1256802830033	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28 ATIVA	1256802830041	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30 ATIVA	1256802830051	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 ATIVA	1256802830068	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE FLUOXETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente (Fita de alumínio 196 mm de coloração prata, lisa; Folha de policloreto de vinila PVC lisa, incolor (200 x 0,25 mm)) - Secundária - Cartucho (de cartolina)				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Eta				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 600 ATIVA	1256802830076	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 ATIVA	1256802830084	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14 ATIVA	1256802830092	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 ATIVA	1256802830106	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28 ATIVA	1256802830114	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 ATIVA	1256802830122	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 ATIVA	1256802830130	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600 ATIVA	1256802830149	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES
SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



15	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 ATIVA	1256802830157	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 14 ATIVA	1256802830165	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 ATIVA	1256802830173	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 28 ATIVA	1256802830181	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 ATIVA	1256802830191	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

20	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 ATIVA	1256802830203	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 600 ATIVA	1256802830211	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60 ATIVA	1256802830221	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 ATIVA	1256802830238	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 ATIVA	1256802830246	Comprimido Revestido	03/06/2019	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	CNPJ	04.099.395/0001- 82	Autorização	1.00.186-2
Processo	25351.682249/2014- 84	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	10/02/2016
Nome Comercial	FUROSEMIDA	Registro	101860032	Vencimento do registro	02/2026
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			Medicamento de referência	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS ASSOC A OUTROS FARMACOS EXCL ANTI-HIPERTENSIVOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320012	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
Princípio Ativo	FUROSEMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()				



Local de Fabricação	- Fabricante: SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A - CNPJ: - 04.099.395/0001-82 - Endereço: BAURU - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (TEMPERATURA ENTRE 15 E 30 GRAUS C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320020	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320039	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1018600320047	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/02/2016	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4





Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: GABAPENTINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001- 66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.450682/2011- 17	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	18/02/2013
Nome Comercial	GABAPENTINA	Registro	125680238	Vencimento do registro	02/2028
Princípio Ativo	GABAPENTINA			Medicamento de referência	NEURONTIN
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802380011	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802380021	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802380038	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256802380046	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802380054	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Princípio Ativo	GABAPENTINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	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) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 12 anos (apenas para tratamento de epilepsia)				
Destinação	Institucional Hospitalar				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Tarja		Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802380062	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802380070	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802380089	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802380097	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1256802380100	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802380119	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802380127	Cápsula dura	18/02/2013	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: ADENOSINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.669437/2009-43	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/01/2011
Nome Comercial	ADENOSINA	Registro	113430182	Vencimento do registro	01/2026
Princípio Ativo	ADENOSINA			Medicamento de referência	ADENOCARD
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM AÇÃO NO MIOCARDIO E SISTEMA DE CONDUÇÃO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820011	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820021	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses
Princípio Ativo	ADENOSINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

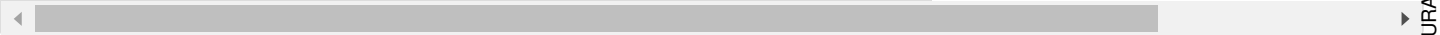
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()
Local de Fabricação	Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:
Via de Administração	INTRAVENOSA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	3 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301820038	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/01/2011	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: HYFREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001-78	Aut
Processo	25351.560065/2020-11	Categoria Regulatória	Similar	Data regis
Nome Comercial	HYFREN	Registro	103870082	Vend do re
Princípio Ativo	EPINEFRINA			Med de re
Classe Terapêutica				ATC
Parecer Público	-			Bulá Eletr
Rotulagem	• 3. LAY-OUT DE RÓTULOS E EMBALAGENS.PDF - 1 de 1			



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700820011	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses
Princípio Ativo	EPINEFRINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro âmbar (100 ampolas) - Secundária - Caixa (de papelão com colméia)				



Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA INTRAMUSCULAR SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1038700820021	Solução Injetável	19/10/2020	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: PARINEX

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.654380/2021- 81	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	12/07/2021
Nome Comercial	PARINEX	Registro	113430200	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTICOAGULANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML ATIVA	1134302000018	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses
Princípio Ativo	HEPARINA SÓDICA SUÍNA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro transparente - Secundária - Caixa (DE CARTOLINA COM COLEMEIA)				



Local de Fabricação	Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Produto terminado Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: kin master produtos químicos Ltda CNPJ: - 91.806.729/0002-96 Endereço: PASSO FUNDO - RS - BRASIL Etapas de Fabricação: Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Envase Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem primária Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Granel Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Envase
Via de Administração	SUBCUTÂNEA
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica



Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134302000026	Solução Injetável	12/07/2021	18 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO

Nome da Empresa Detentora do Registro	FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO- FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ	06.628.333/0001- 46	Autorização	1.01.085-1
Processo	25016.000960/97	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	17/03/2000
Nome Comercial	FARMACE - AGUA PARA INJEÇÃO	Registro	110850011	Vencimento do registro	03/2025
Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP, ÁGUA PARA INJEÇÃO, água para injeção			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	DILUENTES E VEICULOS DE MEDICAMENTOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110031	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110041	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	SOL INJ CX 6 FR PLAS TRANS X 2000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110058	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PE PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1108500110066	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Princípio Ativo	ÁGUA PARA INJETÁVEIS QSP				
Complemento Diferencial da Apresentação	FARMACE - AGUA PARA INJETAVEIS				
Embalagem	- Primária - Ampola de plástico transparente (POLIETILENO) - Secundária - CAIXA DE PAPELAO SEM COLMEIA ()				



Local de Fabricação	Fabricante: FARMACE INDÚSTRIA QUÍMICO-FARMACÊUTICA CEARENSE LTDA CNPJ: - 06.628.333/0001-46 Endereço: BARBALHA - CE - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação					
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS PE TRANS X 20 ML ATIVA	1108500110074	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	1 ML/ML SOL INJ IV CX 60 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1108500110082	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

9	1 ML/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1108500110090	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	1 ML/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS PE TRANS SIST FECH X 500 ML ATIVA	1108500110104	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS PE TRANS SIST FECH 1000 ML ATIVA	1108500110112	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110120	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110139	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



14	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110147	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	SOL INJ IV CX 12 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML CANCELADA OU CADUCA	1108500110155	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/03/2000	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: TRAXONOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001- 04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.001201/2003- 26	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/03/2003
Nome Comercial	TRAXONOL	Registro	154230009	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	ITRACONAZOL			Medicamento de referência	SPORANOX
Classe Terapêutica	ANTIMICOTICOS SISTEMICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 04 ATIVA	1542300090016	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1542300090024	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1542300090032	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 05 ATIVA	1542300090040	CAPSULA GELATINOSA DURA	20/03/2003	24 meses
Princípio Ativo	ITRACONAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Eta de Fabricação: Encapsulamento Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Eta de Fabricação: Embalagem primária e secundária Fabricante: LEE PHARMA LIMITED Endereço: ANDHRA PRADESH - ÍNDIA Eta de Fabricação: Produção do produto intermediário				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				



Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Araranguá-SC, 16 de Novembro de 2022.

COMUNICADO

Prezado cliente,

A empresa **MAYBEN PHARMACEUTICAL**, CNPJ 31.170.914/0001-24, sediada na RUA AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, n. 456, Araranguá (SC), vem pelo presente comunicado prestar esclarecimento sobre o enquadramento como suplemento alimentar líquido do produto, sendo isento de registro na ANVISA, fabricado e comercializado pela MAYBEN: **LACTBEN Lactulose 667 mg/mL**, frasco com 120 mL, sabor Ameixa.

Esse produto passou a ser enquadrado em suplementos alimentares a partir da publicação da RDC nº 243/2018, que dispõe sobre os requisitos sanitários dos suplementos alimentares, revogando integralmente normativas (Portaria SVS/MS nº 32/1998; Portaria SVS/MS nº 222/1998; Portaria SVS/MS nº 223/1998; RDC nº 2/2002; e RDC nº 18/2010).

Além de atender a RDC nº 243/2018, quanto ao enquadramento, o produto LactBen segue, ainda, a Instrução Normativa IN nº 28/2018 da ANVISA, que estabelece as listas de constituintes, limites (mínimo e máximo) de uso de nutriente, alegações e rotulagem complementar dos suplementos alimentares, em razão da concentração do constituinte, autorizada para uso nos mesmos.

O suplemento LactBen atende ao Anexo I da Instrução Normativa IN nº 28/2018, em que inclui a lactulose na lista de constituintes autorizados para uso em suplementos alimentares, CAS 4618-18-2, e que a mesma deve ser informada como fonte de fibras alimentares, atendendo plenamente aos limites, mínimos e máximos, estabelecidos nesta IN.

Enquadrando-se como suplemento alimentar líquido como isento de registro, o LactBen, assim como todo e qualquer alimento ou suplemento alimentar isento de registro, não está cadastrado pelo fato de não se aplicar a exigência para tal. Desta forma, não há um banco de dados que congrega os suplementos alimentares isentos de registro na ANVISA.

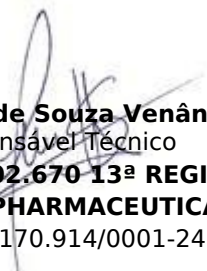
Cabe a empresa fabricante de suplementos alimentares isentos de registro comunicar o início da fabricação do produto ao órgão local de vigilância sanitária do município.

Essas informações foram extraídas do portal da Anvisa: <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/alimentos/suplementos-alimentares>.

Em caso de dúvidas sobre os suplementos alimentares da MAYBEN, favor entrar em contato com o Setor de Atendimento ao Consumidor (SAC): (48) 3524-8100.

Esperamos ter esclarecido mais sobre as configurações dos produtos e aproveitamos para remeter nossas cordiais saudações.

Atenciosamente,


Fernando de Souza Venâncio
Responsável Técnico
CRQ: 13.402.670-13ª REGIÃO
MAYBEN PHARMACEUTICAL
CNPJ 31.170.914/0001-24

ENDEREÇO: RUA AUGUSTO PEREIRA FRAGNANI, nº 456.
SAC: (48) 3524-8100

Detalhe do Produto: LAMOTRIGINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNICHEM FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA	CNPJ	05.399.786/0001- 85	Autorização	1.05.649-4
Processo	25351.710190/2011- 16	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	13/06/2016
Nome Comercial	LAMOTRIGINA	Registro	156490009	Vencimento do registro	06/2026
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA			Medicamento de referência	LAMICTAL
Classe Terapêutica	ANTICONVULSIVANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090018	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090026	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	48 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



3	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1564900090034	COMPRIMIDO SIMPLES	13/06/2016	54 meses
Princípio Ativo	LAMOTRIGINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: UNICHEM LABORATORIES LIMITED Endereço: C-31 & 32 & D-10, INDUSTRIAL AREA, MEERUT ROAD, GHAZIABAD 201 003 - ÍNDIA Etapas de Fabricação: Fabricante: UNICHEM LABORATORIES LIMITED Endereço: VILLAGE BHATAULI KALAN, BADDI, DISTT SOLAN, HIMACHAL PRADESH, 173205 - ÍNDIA Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				



Detalhe do Produto: cloridrato de lidocaína

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.002899/2003-05	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	17/06/2003
Nome Comercial	cloridrato de lidocaína	Registro	113430102	Vencimento do registro	06/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	XYLOCAÍNA SEM VASOCONSTRITOR
Classe Terapêutica	ANESTESICOS LOCAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML ATIVA	1134301020015	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO-AMPOLA DE VIDRO TRANSPARENTE - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO SEM COLMEIA ()				

Local de Fabricação	Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
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	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1134301020023	SOLUÇÃO INJETAVEL	17/06/2003	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

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	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 	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 	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
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

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	24 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	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	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				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



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

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

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	25351.106762/2006- 63	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	24/03/2008
Nome Comercial	cloridrato de metformina	Registro	125680151	Vencimento do registro	03/2028
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA			Medicamento de referência	GLIFAGE
Classe Terapêutica	ANTIDIABETICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510019	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510027	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE METFORMINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				



Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()
Local de Fabricação	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
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 10 anos
Destinação	Comercial Institucional Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510035	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256801510043	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 ATIVA	1256801510051	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 ATIVA	1256801510061	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1256801510078	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510086	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510094	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES
SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



10	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510108	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510116	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 80 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510124	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510132	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510140	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



15	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510159	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510167	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256801510175	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510183	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256801510205	COMPRIMIDO REVESTIDO	24/03/2008	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: NOVOSIL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001- 10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25000.013335/8884	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	05/04/1999
Nome Comercial	NOVOSIL	Registro	113430052	Vencimento do registro	04/2029
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520010	SOLUÇÃO ORAL	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20 ATIVA	1134300520022	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 ATIVA	1134300520030	COMPRIMIDO SIMPLES	15/05/2001	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134300520049	SOLUÇÃO INJETAVEL	15/05/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134300520057	COMPRIMIDO SIMPLES	17/03/2003	24 meses
Princípio Ativo	METOCLOPRAMIDA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - 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				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Comercial				

Tarja		Vermelha			
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	4 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS X 10 ML CANCELADA OU CADUCA	1134300520065	SOLUÇÃO ORAL	17/03/2003	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: ERITROPOIETINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	CHRON EPIGEN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	CNPJ	04.415.365/0001- 38	Autorização	1.05.625-1
Processo	25351.173158/2004- 81	Categoria Regulatória	Biológico	Data do registro	29/08/2005
Nome Comercial	ERITROPOIETINA	Registro	156250002	Vencimento do registro	08/2025
Princípio Ativo	ALFAEPOETINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS QUE ATUAM NO SANGUE E HEMATOPOIESE			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020016	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020024	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

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



3	2000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 6 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020032	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	2000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020040	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	2000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020059	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	3000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 6 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020067	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	3000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020075	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



8	3000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020083	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020091	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 6 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020105	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020113	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	4000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020121	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	10000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020131	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	10000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 6 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020148	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	10000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 10 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020156	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	10000 UI/ML SOL INJ IV/SC CT 20 FA VD TRANS X 1 ML ATIVA	1562500020164	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Princípio Ativo	ALFAEPOETINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO AMPOLA DE VIDRO INCOLOR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: SHENYANG SUNSHINE PHARMACEUTICAL CO., LTD Endereço: - CHINA, REPÚBLICA POPULAR Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ENDOVENOSA/INTRAVENOSA SUBCUTÂNEA				
Conservação	CONSERVAR A TEMPERATURA ENTRE 2 E 8°C (REFRIGERADOR) NAO CONGELAR PROTEGER DA LUZ				



Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Comercial
Tarja	Sem Tarja
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	2000 UI SOL INJ IV/SC CT 1 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020172	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	2000 UI SOL INJ IV/SC CT 6 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020180	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	2000 UI SOL INJ IV/SC CT 12 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020199	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	3000 UI SOL INJ IV/SC CT 1 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020202	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	3000 UI SOL INJ IV/SC CT 6 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020210	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	3000 UI SOL INJ IV/SC CT 12 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020229	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	4000 UI SOL INJ IV/SC CT 1 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020237	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
24	4000 UI SOL INJ IV/SC CT 6 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020245	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
25	4000 UI SOL INJ IV/SC CT 12 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020253	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
26	10000 UI SOL INJ IV/SC CT 1 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020261	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
27	10000 UI SOL INJ IV/SC CT 6 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020271	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
28	10000 UI SOL INJ IV/SC CT 12 SER VD PREENCH X 1 ML ATIVA	1562500020288	SOLUÇÃO INJETAVEL	29/08/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FLAGIMAX					
Nome da Empresa Detentora do Registro	BELFAR LTDA	CNPJ	18.324.343/0001-77	Autorização	1.00.571-1
Processo	25000.006546/9061	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	18/04/2001
Nome Comercial	FLAGIMAX	Registro	105710125	Vencimento do registro	04/2026
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL			Medicamento de referência	FLAGYL
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
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 100 ML + COP MED CANCELADA OU CADUCA	1057101250011	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



2	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED ATIVA	1057101250028	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Princípio Ativo	BENZOILMETRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	Fabricante: BELFAR LTDA CNPJ: - 18.324.343/0001-77 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: Belfar Limitada CNPJ: - 18.324.343/0005-09 Endereço: - - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária				
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 acima de 1 ano				
Destinação	Comercial				

Tarja		Vermelha sob restrição			
Apresentação fracionada		Não			
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP MED ATIVA	1057101250036	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS AMB X 100 ML + 100 COP MED ATIVA	1057101250044	SUSPENSAO ORAL	18/04/2001	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BECA					
Nome da Empresa Detentora do Registro	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA	CNPJ	01.571.702/0001-98	Autorização	1.00.311-3
Processo	25351.095572/2019-28	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	20/05/2019
Nome Comercial	BECA	Registro	103110172	Vencimento do registro	05/2029
Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL			Medicamento de referência	SELOKEN
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML ATIVA	1031101720012	Solução Injetável	20/05/2019	24 meses
Princípio Ativo	TARTARATO DE METOPROLOL				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro transparente (Ampola 5ml de vidro tipo 1 da primeira classe hidrolítica) - Secundária - Cartucho (Cartolina)
Local de Fabricação	Fabricante: HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA CNPJ: - 01.571.702/0001-98 Endereço: GOIÂNIA - GO - BRASIL 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
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITROP					
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	25991.008669/80	Categoria Regulatória	Similar	Data do registro	10/12/2001
Nome Comercial	NITROP	Registro	103870012	Vencimento do registro	08/2026
Princípio Ativo	NITROPRUSSETO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP AMB X 2 ML ATIVA	1038700120011	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/12/2001	24 meses
Princípio Ativo	NITROPRUSSETO DE SÓDIO				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA ()
Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas 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	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	-
Destinação	Comercial
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1038700120036	SOLUÇÃO INJETAVEL	02/08/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: hemitartarato de norepinefrina

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	25351.053022/2007-06	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/11/2008
Nome Comercial	hemitartarato de norepinefrina	Registro	103870060	Vencimento do registro	11/2028
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA			Medicamento de referência	Hyponor
Classe Terapêutica	VASOCONSTRITORES E HIPERTENSORES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

 Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	2 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700600011	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses



Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA	1038700600021	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
Princípio Ativo	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA MONOIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR - Secundária - CAIXA DE PAPELÃO COM COLMEIA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	INTRAVENOSA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
1Doc: Proc. Administrativo 84- 179/2024					

Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NORFLOXACINO					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	CNPJ	25.773.037/0001-83	Autorização	1.01.717-3
Processo	25351.470005/2008-11	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/10/2009
Nome Comercial	NORFLOXACINO	Registro	117170073	Vencimento do registro	10/2029
Princípio Ativo	NORFLOXACINO			Medicamento de referência	FLOXACIN
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM REV CT STR AL X 14 ATIVA	1171700730010	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade



2	400 MG COM REV CT STR AL X 420 ATIVA	1171700730029	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/10/2009	24 meses
Princípio Ativo	NORFLOXACINO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - STRIP DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A CNPJ: - 25.773.037/0001-83 Endereço: BETIM - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Fabricante: LABORATÓRIO GLOBO SA CNPJ: - 17.115.437/0001-73 Endereço: SÃO JOSÉ DA LAPA - MG - BRASIL Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto				
Destinação	Hospitalar				



Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de propranolol					
Nome da Empresa Detentora do Registro	LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA	CNPJ	19.791.813/0001-75	Autorização	1.00.504-0
Processo	25351.308809/2009-99	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	25/06/2012
Nome Comercial	cloridrato de propranolol	Registro	105040051	Vencimento do registro	06/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL			Medicamento de referência	PROPRANOLOL
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 40 ATIVA	1050400510016	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	40 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 6000 ATIVA	1050400510024	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1050400510032	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1050400510040	COMPRIMIDO SIMPLES	25/06/2012	36 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: LABORATÓRIOS OSÓRIO DE MORAES LTDA CNPJ: - 19.791.813/0001-75 Endereço: CONTAGEM - MG - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVÍNIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4>



Restrição de uso	Adulto e Pediátrico
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ACESYL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA	CNPJ	05.155.425/0001-93	Autorização	1.06.400-9
Processo	25351.407134/2006-01	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/03/2007
Nome Comercial	ACESYL	Registro	164000001	Vencimento do registro	03/2027
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	VITAMINAS E SUPLEMENTOS MINERAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1640000010017	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/03/2007	24 meses
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TIAMINA				



Complemento Diferencial da Apresentação	-
Embalagem	- Primária - Ampola de vidro âmbar - Secundária - Caixa (de cartolina com colmeia)
Local de Fabricação	Fabricante: VASCONCELOS INDUSTRIA FARMACEUTICA E COMERCIO LTDA CNPJ: - 05.155.425/0001-93 Endereço: BELO HORIZONTE - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Comercial
Tarja	Vermelha sob restrição
Apresentação fracionada	Não





Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: TOBRAMICINA

Nome da Empresa Detentora do Registro	GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A	CNPJ	03.485.572/0001-04	Autorização	1.05.423-2
Processo	25351.135955/2010-76	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	03/04/2017
Nome Comercial	TOBRAMICINA	Registro	154230261	Vencimento do registro	04/2027
Princípio Ativo	TOBRAMICINA			Medicamento de referência	TOBREX
Classe Terapêutica	ANTINECECCIOSOS TOPICOS PARA USO OFTALMICO			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML ATIVA	1542302610017	SOLUÇÃO OFTALMICA	03/04/2017	24 meses
Princípio Ativo	TOBRAMICINA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A CNPJ: - 03.485.572/0001-04 Endereço: ANÁPOLIS - GO - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	OFTÁLMICA				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 meses				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha sob restrição				
Apresentação fracionada	Não				

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML ATIVA	1542302610025	SOLUÇÃO OFTALMICA	03/04/2017	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATIRA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4 e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.546886/2008-40	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	16/11/2009
Nome Comercial	cloridrato de tramadol (PORT. 344/98 - LISTA A2)	Registro	113430174	Vencimento do registro	11/2029
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL			Medicamento de referência	TRAMAL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NARCOTICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10 ATIVA	1134301740018	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 100 ATIVA	1134301740026	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301740034	CAPSULA GELATINOSA DURA	16/11/2009	24 meses

Princípio Ativo	CLORIDRATO DE TRAMADOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR - Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()				

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4



Local de Fabricação	- Fabricante: CIMED INDUSTRIA S.A CNPJ: - 02.814.497/0002-98 Endereço: POUSO ALEGRE - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Embalagem secundária - Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo completo - Fabricante: hipolabor farmacêutica Ltda CNPJ: - 19.570.720/0007-06 Endereço: MONTES CLAROS - MG - BRASIL Etapa de Fabricação: Processo produtivo até a embalagem primária
Via de Administração	ORAL
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
Restrição de prescrição	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "A"
Restrição de uso	-
Destinação	Hospitalar
Tarja	-
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Detalhe do Produto: Bicarbonato de Sódio

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	25351.275728/2004- 76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/09/2005
Nome Comercial	Bicarbonato de Sódio	Registro	103870056	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

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



3	8,4 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560052	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560060	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560079	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

8	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560087	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRAVENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

9	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560095	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560109	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: Bicarbonato de Sódio

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	CNPJ	17.174.657/0001- 78	Autorização	1.00.3870056
Processo	25351.275728/2004- 76	Categoria Regulatória	Específico	Data do registro	05/09/2005
Nome Comercial	Bicarbonato de Sódio	Registro	103870056	Vencimento do registro	09/2025
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO			Medicamento de referência	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560011	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560028	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

3	8,4 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560036	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560044	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	10 PCC SOL INJ CX 35 AMP PLAS INC X 250 ML CANCELADA OU CADUCA	1038700560052	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560060	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560079	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA PEREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAPOLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

8	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML ATIVA	1038700560087	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Princípio Ativo	BICARBONATO DE SÓDIO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	-				
Local de Fabricação	Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0001-78 Endereço: RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo Fabricante: HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA CNPJ: - 17.174.657/0008-44 Endereço: - - BRASIL Etapas de Fabricação: Embalagem secundária				
Via de Administração	INTRA VENOSO				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico				
Destinação	Hospitalar				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

por 5 pessoas: JAVIER TON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
licar a validade das assinaturas. acesse https://cajati.1doc.com.br/verificacao/FA97-1DA0-C51D-RDE4 e informe o código FA97-1DA0-C51D-RDE4

Assinado por 5 pessoas: JACINTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATARA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4>



9	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560095	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML ATIVA	1038700560109	SOLUÇÃO INJETAVEL	05/09/2005	24 meses

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati1.doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CNPJ	19.570.720/0001-10	Autorização	1.01.343-0
Processo	25351.236215/2013-18	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	14/05/2018
Nome Comercial	CETOPROFENO	Registro	113430195	Vencimento do registro	05/2028
Princípio Ativo	CETOPROFENO			Medicamento de referência	PROFENID IM
Classe Terapêutica	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
Princípio Ativo	CETOPROFENO				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				

Embalagem	- Primária - Ampola de vidro âmbar - Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia)
Local de Fabricação	Fabricante: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA CNPJ: - 19.570.720/0001-10 Endereço: SABARÁ - MG - BRASIL Eta de Fabricação: Processo produtivo completo
Via de Administração	INTRAMUSCULAR
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	Adulto
Destinação	Hospitalar
Tarja	Vermelha
Apresentação fracionada	Não

Assinado por 5 pessoas: JAILTON PEREIRA DOS SANTOS, LAVINIA FERREIRA GUATURA, FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL, THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA e HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4



Assunto	Valor	Total
Assunto 1	7.770,00	7.770,00
Assunto 2	9.990,00	9.990,00
Assunto 3	8.880,00	8.880,00
Assunto 4	0,00	0,00
Assunto 5	8.880,00	8.880,00
Assunto 6	9.990,00	9.990,00
Assunto 7	3.330,00	3.330,00
Assunto 8	0,00	0,00
Assunto 9	8.880,00	8.880,00
Assunto 10	5.550,00	5.550,00
Assunto 11	0,00	0,00
Assunto 12	2.220,00	2.220,00
Assunto 13	7.770,00	7.770,00
Assunto 14	0,00	0,00
Assunto 15	0,00	0,00
Assunto 16	0,00	0,00
Assunto 17	0,00	0,00
Assunto 18	0,00	0,00
Assunto 19	0,00	0,00
Assunto 20	0,00	0,00
Assunto 21	0,00	0,00
Assunto 22	0,00	0,00
Assunto 23	0,00	0,00
Assunto 24	0,00	0,00
Assunto 25	0,00	0,00
Assunto 26	0,00	0,00
Assunto 27	0,00	0,00
Assunto 28	0,00	0,00
Assunto 29	0,00	0,00
Assunto 30	0,00	0,00
Assunto 31	0,00	0,00
Assunto 32	0,00	0,00
Assunto 33	0,00	0,00
Assunto 34	0,00	0,00
Assunto 35	0,00	0,00
Assunto 36	0,00	0,00
Assunto 37	0,00	0,00
Assunto 38	0,00	0,00
Assunto 39	0,00	0,00
Assunto 40	0,00	0,00
Assunto 41	0,00	0,00
Assunto 42	0,00	0,00
Assunto 43	0,00	0,00
Assunto 44	0,00	0,00
Assunto 45	0,00	0,00
Assunto 46	0,00	0,00
Assunto 47	0,00	0,00
Assunto 48	0,00	0,00
Assunto 49	0,00	0,00
Assunto 50	0,00	0,00
Assunto 51	0,00	0,00
Assunto 52	0,00	0,00
Assunto 53	0,00	0,00
Assunto 54	0,00	0,00
Assunto 55	0,00	0,00
Assunto 56	0,00	0,00
Assunto 57	0,00	0,00
Assunto 58	0,00	0,00
Assunto 59	0,00	0,00
Assunto 60	0,00	0,00
Assunto 61	0,00	0,00
Assunto 62	0,00	0,00
Assunto 63	0,00	0,00
Assunto 64	0,00	0,00
Assunto 65	0,00	0,00
Assunto 66	0,00	0,00
Assunto 67	0,00	0,00
Assunto 68	0,00	0,00
Assunto 69	0,00	0,00
Assunto 70	0,00	0,00
Assunto 71	0,00	0,00
Assunto 72	0,00	0,00
Assunto 73	0,00	0,00
Assunto 74	0,00	0,00
Assunto 75	0,00	0,00
Assunto 76	0,00	0,00
Assunto 77	0,00	0,00
Assunto 78	0,00	0,00
Assunto 79	0,00	0,00
Assunto 80	0,00	0,00
Assunto 81	0,00	0,00
Assunto 82	0,00	0,00
Assunto 83	0,00	0,00
Assunto 84	0,00	0,00
Assunto 85	0,00	0,00
Assunto 86	0,00	0,00
Assunto 87	0,00	0,00
Assunto 88	0,00	0,00
Assunto 89	0,00	0,00
Assunto 90	0,00	0,00
Assunto 91	0,00	0,00
Assunto 92	0,00	0,00
Assunto 93	0,00	0,00
Assunto 94	0,00	0,00
Assunto 95	0,00	0,00
Assunto 96	0,00	0,00
Assunto 97	0,00	0,00
Assunto 98	0,00	0,00
Assunto 99	0,00	0,00
Assunto 100	0,00	0,00

5640

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4> e informe o código EA97-1DA0-C51D-BDE4

247	10.000	COMPRIMIDO	Itraconazol 100mg	TRAXONOL	GEOLAB	NACIONAL	CX C/250	1542300090040	R\$0,7500	R\$7.500,00
250	300	XAROPE - FRASCO C/ 100ML	Lactulose 667mg/1ml* Xarope -	LACTBEN	MAYBEN	NACIONAL	CX C/50	NOTIFICADO	R\$3,6000	R\$1.080,00
252	3.000	COMPRIMIDO	Lamotrigina 100mg	GENÉRICO	UNICHEM	IMPORTADO	CX C/30	1564900090034	R\$0,1600	R\$480,00
264	1.500	FRASCO AMPOLA COM 20 ML	Lidocaína sem vasoconstritor 2%*	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/25	1134301020015	R\$4,1500	R\$6.225,00
268	2.000.000	COMPRIMIDO	Losartana potássica 50mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/960	1256802020228	R\$0,0390	R\$78.000,00
272	900.000	COMPRIMIDO	Metformina 850MG	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/200	1256801510027	R\$0,1100	R\$99.000,00
276	20.000	COMPRIMIDO	Metoclopramida 10mg	NOVOSIL	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/500	1134300520057	R\$0,0500	R\$1.000,00
282	1.000	FRASCO	Metronidazol 20mg/ml suspensão oral	GENÉRICO	BELFAR	NACIONAL	CX C/1	1057101250028	R\$5,0000	R\$5.000,00
286	300	AMPOLAS	Metoprolol 5 mg/5ml com 5 ml injetável(tipo seloken)	BECA	HALEX ISTAR	NACIONAL	CX C/5	1031101720012	R\$14,0000	R\$4.200,00
301	300	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Nitroprussiato de sódio 25 mg/ml	NITROP	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/5	1038700120011	R\$17,0000	R\$5.100,00
302	1.500	AMPOLAS	Noradrenalina (Norepenifrina) 2 mg/ml injetável intravenoso com 4 ml	GENÉRICO	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/50	1038700600021	R\$1,9800	R\$2.970,00
304	15.000	COMPRIMIDO	Norfloxacino 400mg	GENÉRICO	PHARMASCIENCE	NACIONAL	CX C/420	1171700730029	R\$0,3000	R\$4.500,00
336	250.000	COMPRIMIDO	Propranolol 40mg	GENÉRICO	ÓSORIO DE MORAES	NACIONAL	CX C/500	1050400510040	R\$0,0280	R\$7.000,00
372	1.000	AMPOLA	Tiamina 100mg/ml com 1ml intravenoso /intramuscular	ACESYL	CITOPHARMA	NACIONAL	CX C/50	1640000010017	R\$6,9800	R\$6.980,00
377	100	FRASCO	Tobramicina 0,3% solução oftálmica com 5ml	GENÉRICO	GEOLAB	NACIONAL	CX C/1	1542302610017	R\$4,5000	R\$450,00

Valor Total da Proposta **R\$360.854,00**

Valor Total por Extenso: TREZENTOS E SESENTA MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

Informamos que o valor da proposta é o preço final do medicamento, já deduzido a desoneração do ICMS, expressamente demonstrado nos documentos fiscais para os medicamentos que fazem parte do Convênio ICMS 87/02.

Declara estar ciente e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

Declara que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital e Anexos, relativos a licitação supra, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/2006, com a redação que lhe atribuiu a Lei Complementar 147/2014 e Decretos nº 56.475/2015 e , e demais normas complementares que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incís XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital

Declara que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes

Declaramos de que a presente proposta econômica compreende a integralidade dos custos de atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos do ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta para o atendimento do objeto lícitado no Pregão Eletrônico nº 008/2024.

Dados do responsável pela empresa para assinatura manual:

Nome: Ricardo Vieira Cassiano

Cargo: Gerente Comercial

C.P.F.: 178.397.978-06 R.G.: 23.752.322-X

Data de Nascimento: 08/07/1977

Telefone: (11) 4122-9800

Endereço residencial completo: Rua Valisere nº 46, Bairro Jardim do Carmo – Santo André/SP

E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br

E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

Para casos com aceite de assinatura digital:

Nome: Hamilton Pletsch

Cargo: Diretor Comercial

C.P.F.: 642.661.760-15 R.G.: 70.513.771-46

Data de Nascimento: 17/01/1974

Telefone: (11) 4122-9800

Endereço residencial completo: Estrada Samuel Aizemberg, nº1100 - Alves dias

E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br

E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

HAMILTON
PLETSCH:64
266176015

Assinado de forma
digital por HAMILTON
PLETSCH:6426617601

Dados: 2024.04.18
16:54:55 -03'00'



São Bernardo do Campo, 18 de abril de 2024

HAMILTON
PLETSCH:642
66176015

Assinado de forma
digital por HAMILTON
PLETSCH:64266176015
Dados: 2024.04.18
16:55:08 -03'00'

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 05.847.630/0001-10

HAMILTON PLETSCH

DIRETOR

CPF: 642.661.760-15

RG: 70.513.771-46





Cliente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
CNPJ	64.037.815/0001-28
Modalidade:	PE 008/2024
Processo:	179/2024
Data de Abertura:	17/04/2024
Horário:	10:00
Prazo de Entrega:	20 (vinte) dias consecutivos a contar do recebimento do Pedido de Compra
Validade dos Produtos:	CONFORME EDITAL
Validade do Contrato:	12 (doze) meses
Validade da Proposta:	60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.
Forma de Pagamento:	15 (quinze) dias após o fornecimento e emissão da Nota fiscal, devidamente atestada pela CONTRATANTE

Nome da Proponente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Estrada Samuel Aizemberg nº 1100 – Alves Dias
Cidade: São Bernardo do Campo Estado: SP
Telefone: (11) 4122-9800 e-mail: licitacao.sp@somahospitalar.com.br
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Banco / cód: 001 – Banco do Brasil Agência: 3415-0 Conta Corrente: 105047-8

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Qtde	Und.	Descrição	Marca	Fabricante	Procedência	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Valor Total
18	2.000	AMPOLAS	Ácido tranexâmico 50 mg/ml intravenoso injetável com 5 ml	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/100	1134301860021	R\$3,8500	R\$7.700,00
21	500	AMPOLAS	Adenosina 3 mg/ml com 2ml	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/50	1134301820021	R\$9,9000	R\$4.950,00
22	3.000	AMPOLA COM 1 ML	Adrenalina 1mg/ml* ntramuscular/ intravenosa/ subcutânea injetavel	HYFREN	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/100	1038700820011	R\$0,9500	R\$2.850,00
23	50.000	AMPOLA	Água destilada com 10ml	FARMACE	FARMACE	NACIONAL	CX C/200	1108500110066	R\$0,2200	R\$11.000,00
28	2.000	FRASCO	Alfaepoetina (rHu EPO) 4.000 ui/ml com 1ml uso adulto	ERITROPOIETINA	NUTRIEX	NACIONAL	CX C/20	1562500020164	R\$20,9000	R\$41.800,00
61	200	FRASCO 250 ML	Bicarbonato de Sódio 8,4% injetável intravenoso com 250ml	HYPOFARMA	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/35	1038700560087	R\$19,3300	R\$3.866,60
98	3.000	AMPOLAS	Cetoprofeno 50mg/ml com 2ml intramuscular	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/100	1134301950020	R\$1,1000	R\$3.300,00
103	2.000	AMPOLAS	Cimetidina 150mg/ml intramuscular/intravenosa com 2ml	HYCIMET	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/100	1038700250029	R\$1,0200	R\$2.040,00
143	10.000	AMPOLA COM 2,5ML	Dexametasona 4mg/ml * intramuscular/intravenosa solução.injetável	GENÉRICO	FARMACE	NACIONAL	CX C/100	1108500320060	R\$1,0800	R\$10.800,00
149	1.000	AMPOLA 2 ML	Diazepam 10mg/2ml* intramuscular/intravenosa solução.injetável	SANTIAZEPAM	SANTISA	NACIONAL	CX C/100	1018600370011	R\$0,6800	R\$680,00
176	3.000	AMPOLA COM 1 ML	Epinefrina 1g/1000ml intramuscular/ intravenosa/subcutânea	HYFREN	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/100	1038700820011	R\$0,9400	R\$2.820,00
180	6.000	AMPOLA COM 1 ML	Escopolamina, Butilbrometo 20mg/ml* intramuscular/ intravenosa/ subcutânea	GENÉRICO	FARMACE	NACIONAL	CXG/100-C	1108500430011	R\$0,8500	R\$5.100,00
181	15.000	AMPOLA COM 5 ML	Escopolamina, Butilbrometo 4mg/ml+ Dipirona 500mg/ml intramuscular/ intravenosa	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/100	1134301210035	R\$1,2000	R\$18.000,00
200	1.000	SOLUÇÃO - INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML	Fitomenadiona 10mg/ml* Intramuscular/Subcutanea	HYPOFARMA	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/50	1038700750013	R\$1,5000	R\$1.500,00
202	200	AMPOLA	Flumazenil 0,1mg/ml intravenosa com 5 ml	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/5	1134301960018	R\$5,2000	R\$1.040,00
203	180.000	COMPRIMIDO	Fluoxetina 20mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/300	1256802830068	R\$0,0680	R\$12.240,00
206	5.000	SOLUÇÃO - INJETÁVEL - AMPOLA COM 2 ML	Furosemida 10mg/ml intramuscular/intravenosa	GENÉRICO	SANTISA	NACIONAL	CX C/100	1018600320012	R\$0,7500	R\$3.750,00
208	3.000	COMPRIMIDO	Gabapentina 300mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/300	1256802380054	R\$0,2500	R\$750,00



221	500	SOLUÇÃO INJETÁVEL - SUBCUTÂNEIA - AMPOLA	Heparina 5000UI* /0,25ml Subcutânea	PARINEX	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/50	1134302000018	R\$4,5000	R\$2.250,00
247	10.000	COMPRIMIDO	Itraconazol 100mg	TRAXONOL	GEOLAB	NACIONAL	CX C/250	1542300090040	R\$0,7500	R\$7.500,00
250	300	XAROPE - FRASCO C/ 100ML	Lactulose 667mg/1ml* Xarope -	LACTBEN	MAYBEN	NACIONAL	CX C/50	NOTIFICADO	R\$3,6000	R\$1.080,00
252	3.000	COMPRIMIDO	Lamotrigina 100mg	GENÉRICO	UNICHEM	IMPORTADO	CX C/30	1564900090034	R\$0,1600	R\$480,00
264	1.500	FRASCO AMPOLA COM 20 ML	Lidocaina sem vasoconstritor 2%*	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/25	1134301020015	R\$4,1500	R\$6.225,00
268	2.000.000	COMPRIMIDO	Losartana potássica 50mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/960	1256802020228	R\$0,0390	R\$78.000,00
272	900.000	COMPRIMIDO	Metformina 850MG	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/200	1256801510027	R\$0,1100	R\$99.000,00
276	20.000	COMPRIMIDO	Metoclopramida 10mg	NOVOSIL	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/500	1134300520057	R\$0,0500	R\$1.000,00
282	1.000	FRASCO	Metronidazol 20mg/ml suspensão oral	GENÉRICO	BELFAR	NACIONAL	CX C/1	1057101250028	R\$5,0000	R\$5.000,00
286	300	AMPOLAS	Metoprolol 5 mg/5ml com 5 ml injetável(tipo seloken)	BECA	HALEX ISTAR	NACIONAL	CX C/5	1031101720012	R\$14,0000	R\$4.200,00
301	300	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Nitroprussiato de sódio 25 mg/ml	NITROP	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/5	1038700120011	R\$17,0000	R\$5.100,00
302	1.500	AMPOLAS	Noradrenalina (Norepinefrina) 2 mg/ml injetável intravenoso com 4 ml	GENÉRICO	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/50	1038700600021	R\$1,9800	R\$2.970,00
304	15.000	COMPRIMIDO	Norfloxacin 400mg	GENÉRICO	PHARMASCIENCE	NACIONAL	CX C/420	1171700730029	R\$0,3000	R\$4.500,00
308	1.000	LIQUIDO FRASCO COM 100 ML	Óleo Mineral 100% laxante Adulto e pediátrico	FARMACE	FARMACE	NACIONAL	CXG/60-F	NOTIF SIMPLIF	R\$2,8000	R\$2.800,00
336	250.000	COMPRIMIDO	Propranolol 40mg	GENÉRICO	ÓSORIO DE MORAES	NACIONAL	CX C/500	1050400510040	R\$0,0280	R\$7.000,00
372	1.000	AMPOLA	Tiamina 100mg/ml com 1ml intravenoso /intramuscular	ACESYL	CITOPHARMA	NACIONAL	CX C/50	1640000010017	R\$6,9800	R\$6.980,00
377	100	FRASCO	Tobramicina 0,3% solução oftálmica com 5ml	GENÉRICO	GEOLAB	NACIONAL	CX C/1	1542302610017	R\$4,5000	R\$450,00
378	100.000	COMPRIMIDO	Tramadol 50mg	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX/500-CXG/8000-C	1134301740034	R\$0,1400	R\$14.000,00

Valor Total da Proposta										R\$382.725,00
Valor Total por Extenso: TREZENTOS E OITENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE E UM REAIS										

Informamos que o valor da proposta é o preço final do medicamento, já deduzido a desoneração do ICMS, expressamente demonstrado nos documentos fiscais para os medicamentos que fazem parte do Convênio ICMS 87/02.

Declarar estar ciente e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

Declarar que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital e Anexos, relativos a licitação supra, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/2006, com a redação que lhe atribuiu a Lei Complementar 147/2014 e Decretos nº 56.475/2015 e , e demais normas complementares que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incis XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital

Declarar que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta para o atendimento do objeto licitado no Pregão Eletrônico nº 008/2024.

Dados do responsável pela empresa para assinatura manual:

Nome: Ricardo Vieira Cassiano
Cargo: Gerente Comercial
C.P.F.: 178.397.978-06 R.G.: 23.752.322-X
Data de Nascimento: 08/07/1977
Telefone: (11) 4122-9800

Para casos com aceite de assinatura digital:

Nome: Hamilton Pletsch
Cargo: Diretor Comercial
C.P.F.: 642.661.760-15 R.G.: 70.513.771-46
Data de Nascimento: 17/01/1974
Telefone: (11) 4122-9800

HAMILTON
PLETSCH:64
266176015

Assinado de forma digital por HAMILTON PLETSCH:64266176015
Dados: 2024.04.25 08:29:08 -03'00'



Endereço residencial completo: Rua Valisere nº 46, Bairro Jardim do Carmo – Santo André/SP
E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br
E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

Endereço residencial completo: Estrada Samuel Aizemberg, nº1100 - Alves dias
E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br
E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

São Bernardo do Campo, 18 de abril de 2024

HAMILTON

PLETSCH:642661

76015

Assinado de forma digital
por HAMILTON
PLETSCH:64266176015
Dados: 2024.04.25 08:29:23
-03'00'

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 05.847.630/0001-10

HAMILTON PLETSCH

DIRETOR

CPF: 642.661.760-15

RG: 70.513.771-46



Cliente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI
CNPJ	64.037.815/0001-28
Modalidade:	PE 008/2024
Processo:	179/2024
Data de Abertura:	17/04/2024
Horário:	10:00
Prazo de Entrega:	20 (vinte) dias consecutivos a contar do recebimento do Pedido de Compra
Validade dos Produtos:	CONFORME EDITAL
Validade do Contrato:	12 (doze) meses
Validade da Proposta:	60 (sessenta) dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.
Forma de Pagamento:	15 (quinze) dias após o fornecimento e emissão da Nota fiscal, devidamente atestada pela CONTRATANTE

Nome da Proponente: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Estrada Samuel Aizemberg nº 1100 – Alves Dias
Cidade: São Bernardo do Campo Estado: SP
Telefone: (11) 4122-9800 e-mail: licitacao.sp@somahospitalar.com.br
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Inscrição Estadual: 635.487.579.110
Banco / cód: 001 – Banco do Brasil Agência: 3415-0 Conta Corrente: 105047-8

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Qtde	Und.	Descrição	Marca	Fabricante	Procedência	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Valor Total
18	2.000	AMPOLAS	Ácido tranexâmico 50 mg/ml intravenoso injetável com 5 ml	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/100	1134301860021	R\$3,8500	R\$7.700,00
21	500	AMPOLAS	Adenosina 3 mg/ml com 2ml	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/50	1134301820021	R\$9,9000	R\$4.950,00
22	3.000	AMPOLA COM 1 ML	Adrenalina 1mg/ml* ntramuscular/ intravenosa/ subcutânea injetavel	HYFREN	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/100	1038700820011	R\$0,9500	R\$2.850,00
23	50.000	AMPOLA	Água destilada com 10ml	FARMACE	FARMACE	NACIONAL	CX C/200	1108500110066	R\$0,2200	R\$11.000,00
28	2.000	FRASCO	Alfaepoetina (rHu EPO) 4.000 ui/ml com 1ml uso adulto	ERITROPOIETINA	NUTRIEX	NACIONAL	CX C/20	1562500020164	R\$20,9000	R\$41.800,00
61	200	FRASCO 250 ML	Bicarbonato de Sódio 8,4% injetável intravenoso com 250ml	HYPOFARMA	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/35	1038700560087	R\$19,5000	R\$3.900,00
98	3.000	AMPOLAS	Cetoprofeno 50mg/ml com 2ml intramuscular	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/100	1134301950020	R\$1,1000	R\$3.300,00
103	2.000	AMPOLAS	Cimetidina 150mg/ml intramuscular/intravenosa com 2ml	HYCIMET	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/100	1038700250029	R\$1,0200	R\$2.040,00
143	10.000	AMPOLA COM 2,5ML	Dexametasona 4mg/ml * intramuscular/intravenosa solução.injetável	GENÉRICO	FARMACE	NACIONAL	CX C/100	1108500320060	R\$1,0800	R\$10.800,00
149	1.000	AMPOLA 2 ML	Diazepam 10mg/2ml* intramuscular/intravenosa solução.injetável	SANTIAZEPAM	SANTISA	NACIONAL	CX C/100	1018600370011	R\$0,6800	R\$680,00
176	3.000	AMPOLA COM 1 ML	Epinefrina 1g/1000ml intramuscular/ intravenosa/subcutânea	HYFREN	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/100	1038700820011	R\$0,9400	R\$2.820,00
180	6.000	AMPOLA COM 1 ML	Escopolamina, Butilbrometo 20mg/ml* intramuscular/ intravenosa/ subcutânea	GENÉRICO	FARMACE	NACIONAL	CXG/100-C	1108500430011	R\$0,8500	R\$5.100,00
181	15.000	AMPOLA COM 5 ML	Escopolamina, Butilbrometo 4mg/ml+ Dipirona 500mg/ml intramuscular/ intravenosa	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/100	1134301210035	R\$1,2000	R\$18.000,00
200	1.000	SOLUÇÃO - INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML	Fitomenadiona 10mg/ml* Intramuscular/Subcutanea	HYPOFARMA	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/50	1038700750013	R\$1,5000	R\$1.500,00
202	200	AMPOLA	Flumazenil 0,1mg/ml intravenosa com 5 ml	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/5	1134301960018	R\$5,2000	R\$1.040,00
203	180.000	COMPRIMIDO	Fluoxetina 20mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/300	1256802830068	R\$0,0680	R\$12.240,00
206	5.000	SOLUÇÃO - INJETÁVEL - AMPOLA COM 2 ML	Furosemida 10mg/ml intramuscular/intravenosa	GENÉRICO	SANTISA	NACIONAL	CX C/100	1018600320012	R\$0,7500	R\$3.750,00
208	3.000	COMPRIMIDO	Gabapentina 300mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/300	1256802380054	R\$0,2500	R\$750,00

221	500	SOLUÇÃO INJETÁVEL - SUBCUTÂNEA - AMPOLA	Heparina 5000UI* /0,25ml Subcutânea	PARINEX	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/50	1134302000018	R\$4,5000	R\$2.250,00
247	10.000	COMPRIMIDO	Itraconazol 100mg	TRAXONOL	GEOLAB	NACIONAL	CX C/250	1542300090040	R\$0,7500	R\$7.500,00
250	300	XAROPE - FRASCO C/ 100ML	Lactulose 667mg/1ml* Xarope -	LACTBEN	MAYBEN	NACIONAL	CX C/50	NOTIFICADO	R\$3,6000	R\$1.080,00
252	3.000	COMPRIMIDO	Lamotrigina 100mg	GENÉRICO	UNICHEM	IMPORTADO	CX C/30	1564900090034	R\$0,1600	R\$480,00
264	1.500	FRASCO AMPOLA COM 20 ML	Lidocaína sem vasoconstritor 2%*	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/25	1134301020015	R\$4,1500	R\$6.225,00
268	2.000.000	COMPRIMIDO	Losartana potássica 50mg	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/960	1256802020228	R\$0,0390	R\$78.000,00
272	900.000	COMPRIMIDO	Metformina 850MG	GENÉRICO	PRATI	NACIONAL	CX C/200	1256801510027	R\$0,1100	R\$99.000,00
276	20.000	COMPRIMIDO	Metoclopramida 10mg	NOVOSIL	HIPOLABOR	NACIONAL	CX C/500	1134300520057	R\$0,0500	R\$1.000,00
282	1.000	FRASCO	Metronidazol 20mg/ml suspensão oral	GENÉRICO	BELFAR	NACIONAL	CX C/1	1057101250028	R\$5,0000	R\$5.000,00
286	300	AMPOLAS	Metoprolol 5 mg/5ml com 5 ml injetável(tipo seloken)	BECA	HALEX ISTAR	NACIONAL	CX C/5	1031101720012	R\$14,0000	R\$4.200,00
301	300	SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	Nitroprussiato de sódio 25 mg/ml	NITROP	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/5	1038700120011	R\$17,0000	R\$5.100,00
302	1.500	AMPOLAS	Noradrenalina (Norepenifrina) 2 mg/ml injetável intravenoso com 4 ml	GENÉRICO	HYPOFARMA	NACIONAL	CX C/50	1038700600021	R\$1,9800	R\$2.970,00
304	15.000	COMPRIMIDO	Norfloxacino 400mg	GENÉRICO	PHARMASCIENCE	NACIONAL	CX C/420	1171700730029	R\$0,3000	R\$4.500,00
308	1.000	LIQUIDO FRASCO COM 100 ML	Óleo Mineral 100% laxante Adulto e pediátrico	FARMACE	FARMACE	NACIONAL	CXG/60-F	NOTIF SIMPLIF	R\$2,8000	R\$2.800,00
336	250.000	COMPRIMIDO	Propranolol 40mg	GENÉRICO	ÓSORIO DE MORAES	NACIONAL	CX C/500	1050400510040	R\$0,0280	R\$7.000,00
372	1.000	AMPOLA	Tiamina 100mg/ml com 1ml intravenoso /intramuscular	ACESYL	CITOPHARMA	NACIONAL	CX C/50	1640000010017	R\$6,9800	R\$6.980,00
377	100	FRASCO	Tobramicina 0,3% solução oftálmica com 5ml	GENÉRICO	GEOLAB	NACIONAL	CX C/1	1542302610017	R\$4,5000	R\$450,00
378	100.000	COMPRIMIDO	Tramadol 50mg	GENÉRICO	HIPOLABOR	NACIONAL	CX/500-CXG/8000-C	1134301740034	R\$0,1400	R\$14.000,00

Valor Total da Proposta											R\$382.795,00	
Valor Total por Extenso: TREZENTOS E OITENTA E DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS												

Informamos que o valor da proposta é o preço final do medicamento, já deduzido a desoneração do ICMS, expressamente demonstrado nos documentos fiscais para os medicamentos que fazem parte do Convênio ICMS 87/02.

Declaro estar ciente e de acordo às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente licitação.

Declaro que, por ser de seu conhecimento, atende e se submete a todas as cláusulas e condições do Edital e Anexos, relativos a licitação supra, bem como às disposições da Lei Federal nº 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/2006, com a redação que lhe atribuiu a Lei Complementar 147/2014 e Decretos nº 56.475/2015 e , e demais normas complementares que disciplinam o certame e que integrarão o ajuste correspondente, no que lhe for pertinente.

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

"Conforme determina a Lei nº 5991/73, no seu artigo 4º incís XVI, da Vigilância Sanitária. Só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, por tanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta"

Concordamos com todas as condições do presente edital

Declaro que a proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta para o atendimento do objeto licitado no Pregão Eletrônico nº 008/2024.

Dados do responsável pela empresa para assinatura manual:

Nome: Ricardo Vieira Cassiano

Cargo: Gerente Comercial

C.P.F.: 178.397.978-06 **R.G.:** 23.752.322-X

Data de Nascimento: 08/07/1977

Telefone: (11) 4122-9800

Para casos com aceite de assinatura digital:

Nome: Hamilton Pletsch

Cargo: Diretor Comercial

C.P.F.: 642.661.760-15 **R.G.:** 70.513.771-46

Data de Nascimento: 17/01/1974

Telefone: (11) 4122-9800

HAMILTON Assinado de forma digital por
PLETSCH:6426617601
15
5
Data: 2024.04.23 12:09:03 -03'00'



Endereço residencial completo: Rua Valisere nº 46, Bairro Jardim do Carmo – Santo André/SP
E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br
E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

Endereço residencial completo: Estrada Samuel Aizemberg, nº1100 - Alves dias
E-mail Institucional: licitacao.sp@somahospitalar.com.br
E-mail Pessoal (Particular): licitacao4.sp@somahospitalar.com.br

São Bernardo do Campo, 18 de abril de 2024

HAMILTON
PLETSCH:642661
76015

Assinado de forma digital
por HAMILTON
PLETSCH:64266176015
Dados: 2024.04.23 12:09:15
+03'00'

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 05.847.630/0001-10

HAMILTON PLETSCH

DIRETOR

CPF: 642.661.760-15

RG: 70.513.771-46





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EA97-1DA0-C51D-BDE4

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JAILTON PEREIRA DOS SANTOS (CPF 251.XXX.XXX-03) em 06/05/2024 16:36:57 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



LAVINIA FERREIRA GUATURA (CPF 030.XXX.XXX-84) em 06/05/2024 16:48:35 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



FRANCIELLI RIBEIRO MIGUEL (CPF 409.XXX.XXX-64) em 06/05/2024 16:56:57 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



THIERRY TAVARES DE OLIVEIRA (CPF 491.XXX.XXX-90) em 06/05/2024 17:02:26 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



HANNA KAROLINE DA SILVA GONÇALVES SANTOS (CPF 420.XXX.XXX-17) em 07/05/2024 08:18:01 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cajati.1doc.com.br/verificacao/EA97-1DA0-C51D-BDE4>