

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CETOPROFENO

<b>Nome do Produto</b>	CETOPROFENO	<b>Complemento da Marca</b>	
<b>Número da Regularização</b>	113430195	<b>Data da Regularização</b>	14/05/2018
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10
<b>Princípio Ativo</b>	CETOPROFENO		
<b>Medicamento de referência</b>	PROFENID IM		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS		
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>	• CETOPROFENO_SOLUÇÃO INJETÁVEL.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML <b>Ativo</b>	1134301950012	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML <b>Ativo</b>	1134301950020	Solução Injetável	14/05/2018	24 meses

Vera Cruz – RS, 19 de março de 2025.

**PREGÃO ELETRÔNICO: 90018/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES**

**PROPONENTE:**

**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ:** 94.389.400/0001-84 - **DIRE:** 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. **CEP:** 96880-000

**Fone/Fax:** 51 3740-1450 / 0800 541 2828

**E-MAIL PARA ENVIO DE ARP:** [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:** BANCO DO BRASIL

**Agência:** 4044-4

**Conta:** 105296-9

**CONTATOS NA EMPRESA:**

**WHATSAPP:** (51) 3740-1450

**E-mail para negociação/habilitação, proposta final e de ARP:** [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br) (MAIARA)

**E-mail para envio de notificações:** [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)

**E-mail para envio de empenhos:** [licita2@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita2@mcwdistribuidora.com.br) (NICHOLAS)

**PROPOSTA COMERCIAL**

Item	Qtde	Descrição	Unidade	Fabricante	Registro	Vlr. Unit.	Vlr. Total
20	6000	ATENOLOL 100MG 40BL 15CP GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801460119	R\$ 0,1300	R\$ 780,00
37	800	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP	unidade	HIPOLABOR	1134301950020	R\$ 2,9100	R\$ 2.328,00
85	20	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML BLAUSIEGEL CX/25 FRASCOS HEPAMAX-S	unidade	BLAU	1163700690026	R\$ 16,1800	R\$ 323,6
100	7000	MELOXICAN 15MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC	unidade	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1410700320049	R\$ 0,1000	R\$ 700,00
105	300	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G 10GR CXE/200 GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801280064	R\$ 2,1000	R\$ 630,00
141	400	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML 2ML IM GENERICO FRESENIUS CX/25AMP	unidade	FRESENIUS	1004102220016	R\$ 2,8500	R\$ 1.140,00
173	100	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP	unidade	HIPOLABOR	1134301630034	R\$ 2,9800	R\$ 298,00
182	200	RISPERIDONA 1MG/ML C/100FR 30ML+100SER GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802320078	R\$ 7,6450	R\$ 1.529,00
184	8500	RISPERIDONA© 2MG 300 CP GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802690193	R\$ 0,0900	R\$ 765,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 8.493,60 (Oito mil e quatrocentos e noventa e três reais com sessenta centavos).**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

**Prazo de validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de Pagamento:** 5 (Cinco) dias.

**Prazo de Entrega:** Conforme o edital.

**Local de Entrega:** Conforme o edital.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão inclusas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

AUGUSTO  
HENRIQUE  
WEIS:03691506  
003

Assinado digitalmente por AUGUSTO  
HENRIQUE WEIS:03691506003  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-  
CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=  
26639350000196, OU=videoconferencia, CN=  
AUGUSTO HENRIQUE WEIS:03691506003  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.19 16:58:11-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.2

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03  
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

Vera Cruz – RS, 18 de março de 2025.

**PREGÃO ELETRÔNICO: 90018/2025**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES**

**PROPONENTE:**

**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**CNPJ:** 94.389.400/0001-84 - **DIRE:** 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. **CEP:** 96880-000

**Fone/Fax:** 51 3740-1450 / 0800 541 2828

**E-MAIL PARA ENVIO DE ARP:** [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br)

**DADOS BANCÁRIOS:**

**Banco:** BANCO DO BRASIL

**Agência:** 4044-4

**Conta:** 105296-9

**CONTATOS NA EMPRESA:**

**WHATSAPP:** (51) 3740-1450

**E-mail para negociação/habilitação, proposta final e de ARP:** [licita8@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita8@mcwdistribuidora.com.br) (MAIARA)

**E-mail para envio de notificações:** [licita4@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita4@mcwdistribuidora.com.br) (TUANE)

**E-mail para envio de empenhos:** [licita2@mcwdistribuidora.com.br](mailto:licita2@mcwdistribuidora.com.br) (NICHOLAS)

**PROPOSTA COMERCIAL**

Item	Qtde	Descrição	Unidade	Fabricante	Registro	Vlr. Unit.	Vlr. Total
20	6000	ATENOLOL 100MG 40BL 15CP GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801460119	R\$ 0,1300	R\$ 780,00
37	800	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP	unidade	HIPOLABOR	1134301950020	R\$ 2,9100	R\$ 2.328,00
100	7000	MELOXICAN 15MG 500 CP PHARLAB ARTRITEC	unidade	PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	1410700320049	R\$ 0,1000	R\$ 700,00
105	300	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G 10GR CXE/200 GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256801280064	R\$ 2,1000	R\$ 630,00
141	400	TIOCOLCHICOSIDEO 2MG/ML 2ML IM GENERICO FRESENIUS CX/25AMP	unidade	FRESENIUS	1004102220016	R\$ 2,8500	R\$ 1.140,00
173	100	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP	unidade	HIPOLABOR	1134301630034	R\$ 2,9800	R\$ 298,00
182	200	RISPERIDONA 1MG/ML C/100FR 30ML+100SER GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802320078	R\$ 7,6450	R\$ 1.529,00
184	8500	RISPERIDONA© 2MG 300 CP GEN PRATI	unidade	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	1256802690193	R\$ 0,0900	R\$ 765,00

VALOR TOTAL DA PROPOSTA (em reais): **R\$ 8.170,00 (Oito mil cento e setenta reais).**

A Empresa MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA, após examinar minuciosamente o Edital e Anexos do PREGÃO em epígrafe e, após tomar pleno conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, propõe os preços unitário(s) e total(is) para o(s) item(ns) conforme acima descritos.

**Prazo de validade da Proposta:** 60 (sessenta) dias.

**Prazo de Pagamento:** 5 (Cinco) dias.

**Prazo de Entrega:** Conforme o edital.

**Local de Entrega:** Conforme o edital.

Declaro expressamente que estou plenamente ciente e de acordo com todas as condições estabelecidas no presente Edital e nos seus Anexos, bem como que no preço unitário ofertado estão inclusas as despesas diretas e indiretas, com o fornecimento de todos os insumos, de conformidade com as condições estabelecidas no Edital de PREGÃO e seus Anexos.

**AUGUSTO  
HENRIQUE  
WEIS:**  
**03691506003**

Assinado digitalmente  
por AUGUSTO  
HENRIQUE WEIS:  
03691506003  
Razão: Eu sou o  
autor deste  
documento

AUGUSTO HENRIQUE WEIS - PROCURADOR  
RG: 8104848109 - CPF: 036.915.060-03  
MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.

## Detalhe do Produto: ATENOLOL

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001- 10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.578917/2014- 70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	06/07/2015
<b>Nome Comercial</b>	ATENOLOL	<b>Registro</b>	155840470	<b>Vencimento do registro</b>	07/2025
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	BETABLOQUEADORES SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28 <b>ATIVA</b>	1558404700011	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
2	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404700021	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
3	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404700038	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 <b>ATIVA</b>	1558404700046	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 <b>ATIVA</b>	1558404700054	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1558404700062	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1558404700070	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700089	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700097	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700100	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 490 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700119	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	25MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700127	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 <b>ATIVA</b>	1558404700135	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <b>ATIVA</b>	1558404700143	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <b>ATIVA</b>	1558404700151	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
16	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700161	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700178	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700186	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700194	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	ATENOLOL				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>• Secundária - CAIXA DE CARTOLINA SEM COLMEIA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Fabricante:</b> LABORATÓRIO NEO QUÍMICA COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA <b>CNPJ:</b> - 29.785.870/0001-03 <b>Endereço:</b> SÃO PAULO - SP - BRASIL <b>Etapa de Fabricação:</b></li> </ul>				

<b>Via de Administração</b>	ORAL
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE
<b>Restrição de prescrição</b>	-
<b>Restrição de uso</b>	-
<b>Destinação</b>	-
<b>Tarja</b>	-
<b>Apresentação fracionada</b>	Não

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 42 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404700208	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 60 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404700216	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 90 <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404700224	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
23	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 140 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> ATIVA	1558404700232	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
24	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 150 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700240	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
25	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 210 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700259	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses
<b>N°</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
26	100MG COM CX BL AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1558404700267	COMPRIMIDO SIMPLES	06/07/2015	24 meses

## Detalhe do Produto: ARTRITEC

<b>Nome do Produto</b>	ARTRITEC	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.027697/0062
<b>Número da Regularização</b>	141070032	<b>Data da Regularização</b>	31/05/2001	<b>Vencimento da Regularização</b>	05/2026
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	02.501.297/0001-02	<b>AFE</b>	1.04.107-5
<b>Princípio Ativo</b>	MELOXICAM			<b>Categoria Regulatória</b>	Similar
<b>Medicamento de referência</b>	MOVATEC				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="button" value="Ativo"/>	1410700320014	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
2	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="button" value="Ativo"/>	1410700320022	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="button" value="Ativo"/>	1410700320030	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="button" value="Ativo"/>	1410700320049	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de neomicina + bacitracina zíncica

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

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280013	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
2	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G <b>ATIVA</b>	1256801280021	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
3	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G <b>ATIVA</b>	1256801280031	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
4	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280048	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
5	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G <b>ATIVA</b>	1256801280056	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses

6	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1256801280064	POMADA TOPICA	18/07/2005	24 meses
---	--	---------------	---------------	------------	-------------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: tiocolchicosídeo

<b>Nome do Produto</b>	tiocolchicosídeo	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.506617/2019-01
<b>Número da Regularização</b>	100410222	<b>Data da Regularização</b>	17/02/2021	<b>Vencimento da Regularização</b>	02/2031
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	<b>CNPJ</b>	49.324.221/0001-04	<b>AFE</b>	1.00.041-0
<b>Princípio Ativo</b>	tiocolchicosídeo			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	COLTRAX® (solução injetável)				
<b>Classe Terapêutica</b>	AGENTES RELAXANTES MUSCULARES DE AÇÃO CENTRAL			<b>ATC</b>	M03B
<b>Tipo de Priorização</b>	Prioritário	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>	• 3. ROTULAGEM TIOCOLCHICOSIDEO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

1	2 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML <b>Ativo</b>	1004102220016	Solução Injetável	17/02/2021	36 meses
---	--	---------------	-------------------	------------	----------

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: sulfato de morfina

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	19.570.720/0001-10	<b>Autorização</b>	1.01.343-0
<b>Processo</b>	25351.048119/2008-70	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	03/11/2008
<b>Nome Comercial</b>	sulfato de morfina	<b>Registro</b>	113430163	<b>Vencimento do registro</b>	11/2028
<b>Princípio Ativo</b>	SULFATO DE MORFINA			<b>Medicamento de referência</b>	DIMORF
<b>Classe Terapêutica</b>	ANALGESICOS NARCOTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630018	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
2	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630026	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses
3	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1134301630034	SOLUÇÃO INJETAVEL	03/11/2008	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>Autorização</b>	1.02.568-5
<b>Processo</b>	25351.111122/2011-46	<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico	<b>Data do registro</b>	16/04/2012
<b>Nome Comercial</b>	risperidona	<b>Registro</b>	125680232	<b>Vencimento do registro</b>	04/2027
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320019	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
2	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320027	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
3	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PEAD OPC X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320035	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
4	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 30ML + SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320043	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
5	1MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320051	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
6	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320061	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

7	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PEAD OPC X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320078	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses
8	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS PET AMB X 30ML + 100 SER DOS <b>ATIVA</b>	1256802320086	SOLUÇÃO ORAL	16/04/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: risperidona

<b>Nome do Produto</b>	risperidona	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.613623/2011-26
<b>Número da Regularização</b>	125680269	<b>Data da Regularização</b>	24/09/2018	<b>Vencimento da Regularização</b>	09/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.856.593/0001-66	<b>AFE</b>	1.02.568-5
<b>Princípio Ativo</b>	risperidona			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	RISPERDAL				
<b>Classe Terapêutica</b>	NEUROLEPTICOS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <a href="#">Ativo</a>	1256802690010	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
4	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <a href="#">Ativo</a>	1256802690045	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
5	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <a href="#">Ativo</a>	1256802690053	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
6	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <a href="#">Ativo</a>	1256802690061	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
7	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <a href="#">Ativo</a>	1256802690071	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

8	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1256802690088	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
9	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1256802690096	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
10	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>Ativo</b>	1256802690101	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
11	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1256802690118	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
12	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>Ativo</b>	1256802690126	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
13	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>Ativo</b>	1256802690134	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
14	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1256802690142	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
15	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1256802690150	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
16	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>Ativo</b>	1256802690169	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
17	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1256802690177	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
18	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>Ativo</b>	1256802690185	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
19	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>Ativo</b>	1256802690193	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
20	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1256802690207	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
21	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1256802690215	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

22	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>Ativo</b>	1256802690223	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
23	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1256802690231	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
24	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>Ativo</b>	1256802690241	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
25	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>Ativo</b>	1256802690258	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
26	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1256802690266	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
27	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1256802690274	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
28	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20 <b>Ativo</b>	1256802690282	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
29	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1256802690290	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
30	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60 <b>Ativo</b>	1256802690304	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
31	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300 <b>Ativo</b>	1256802690312	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
32	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1256802690320	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
33	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1256802690339	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
34	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20 <b>Ativo</b>	1256802690347	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
35	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1256802690355	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

36	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60 <b>Ativo</b>	1256802690363	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
37	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300 <b>Ativo</b>	1256802690371	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses
38	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500 <b>Ativo</b>	1256802690381	Comprimido Revestido	24/09/2018	24 meses

## Detalhe do Produto: HEPAMAX-S

<b>Nome do Produto</b>	HEPAMAX-S	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.209378/2006-11
<b>Número da Regularização</b>	116370069	<b>Data da Regularização</b>	10/11/2008	<b>Vencimento da Regularização</b>	11/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	BLAU FARMACÊUTICA S.A.	<b>CNPJ</b>	58.430.828/0001-60	<b>AFE</b>	1.01.637-7
<b>Princípio Ativo</b>	HEPARINA SÓDICA SUÍNA			<b>Categoria Regulatória</b>	Biológico
<b>Medicamento de referência</b>	-				
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTICOAGULANTES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>			

**?** Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 5 ML <b>Ativo</b>	1163700690018	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
2	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 5 ML <b>Ativo</b>	1163700690026	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
3	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 FA VD TRANS X 5 ML <b>Ativo</b>	1163700690034	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	36 meses
4	5000 UI/ML SOL INJ CT C/1 AMP VD TRANS X 5 ML <b>Ativo</b>	1163700690042	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses

5	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1163700690050	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
6	5000 UI/ML SOL INJ CX C/100 AMP VD TRANS X 5 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1163700690069	SOLUÇÃO INJETAVEL	10/11/2008	24 meses
11	5000 UI/ML SOL INJ CT C/ 1 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1163700690115	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses
12	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1163700690123	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses
13	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 100 FA VD TRANS X 10 ML <input type="checkbox"/> Ativo	1163700690131	Solução Injetável	10/11/2008	24 meses

## Detalhe do Produto: SANTIAZEPAM

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	SANTISA LABORATÓRIO FARMACÊUTICO S/A	<b>CNPJ</b>	04.099.395/0001-82	<b>Autorização</b>	1.00.186-2
<b>Processo</b>	25001.004147/85	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	31/05/2001
<b>Nome Comercial</b>	SANTIAZEPAM	<b>Registro</b>	101860019	<b>Vencimento do Registro</b>	05/2028
<b>Princípio Ativo</b>	DIAZEPAM			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES			<b>ATC</b>	ANSIOLITICOS SIMPLES
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML <b>ATIVA</b>	1018600190011	SOLUÇÃO INJETAVEL	31/05/2001	24 meses
2	5 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190021	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
3	10 MG COM CT SACO PLAS X 1000 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1018600190038	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
4	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190046	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
5	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190054	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
6	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190062	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
7	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190070	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

8	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 200 ( EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190089	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
9	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 30 <b>ATIVA</b>	1018600190097	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
10	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190100	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses
11	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP) <b>ATIVA</b>	1018600190119	COMPRIMIDO SIMPLES	31/05/2001	24 meses

## Detalhe do Produto: IMIPRA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.	<b>CNPJ</b>	44.734.671/0001-51	<b>Autorização</b>	1.00.298-1
<b>Processo</b>	25992.008545/74	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	13/09/1974
<b>Nome Comercial</b>	IMIPRA	<b>Registro</b>	102980023	<b>Vencimento do Registro</b>	09/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA			<b>Medicamento de referência</b>	TOFRANIL (drágea)
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS			<b>ATC</b>	ANTIDEPRESSIVOS
<b>Parecer Público</b>	-	<b>Bula Paciente</b>		<b>Bula Profissional</b>	

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230041	SOLUÇÃO INJETAVEL	30/10/1974	24 meses
2	10 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230152	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
3	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230144	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
4	10 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230195	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
5	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230187	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
6	10 MG COM CT 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230179	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses

7	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230169	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
8	10 MG COM REV CX 10 FR VD AMB X 20 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230012	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
9	25 MG COM REV CX 20 ENV AL POLIET X 10 (EMB HOSP) <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230111	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
10	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 200 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230063	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
11	25 MG COM REV CT FR VD AMB X 20 <b>CANCELADA OU CADUCA</b>	1029800230047	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	36 meses
12	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20 <b>ATIVA</b>	1029800230128	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses
13	25 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 200 <b>ATIVA</b>	1029800230136	COMPRIMIDO REVESTIDO	13/09/1974	24 meses

**MEDICAMENTOS DE AZ. LTDA.**

CNPJ.: 09.676.256/0001-98 Inscr. Estadual.: 904.521.09-41  
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030  
Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR  
E-mail: [az.medicamentos@gmail.com](mailto:az.medicamentos@gmail.com)

09.676.256/0001-98  
**MEDICAMENTOS  
DE AZ LTDA.**  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
Centro - CEP 85601-030  
Francisco Beltrão - Paraná

À:  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR  
PREGÃO ELETRÔNICO N.º 18/2025

ABERTURA: 18/03/2025 HORAS: 09:00 HORAS

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
106	CPR	2.500	Nifedipino 10mg	NEOQUIMICA	0,1100	275,00
107	CPR	10.000	Nifedipino 20mg	NEOQUIMICA	0,1200	1.200,00
158	CPR	6.000	Diazepam 10mg	SANTISA	0,0449	269,40
168	CPR	7.000	Imipramina 25mg	CRISTALIA	0,4499	3.149,30
						<b>4.893,70</b>

**VALOR TOTAL POR EXTENSO: (QUATRO MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SETENTA CENTAVOS)**

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. **Conforme edital.**

Prazo entrega: 10 (dez) dias. **Conforme edital.**

Condições de pagamento: 30 (trinta) dias. **Conforme edital.**

Frete: **Pago.**

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital do Pregão Eletrônico N.º 18/2025, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.

Ainda, assumimos a responsabilidade integral pela fiel compatibilidade entre os detalhes especificados no Edital e o material a ser fornecido e dos demais prazos e condições nele estabelecidos.

Declaramos, finalmente, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa contratação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Francisco Beltrão, 18 de março de 2025.

  
**MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.**  
Sirlei Fátima Follador - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 13.961.473-9 SESP/PR  
CPF: 465.988.800-25

## Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.539209/2011-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	NEO FEDIPINA	<b>Registro</b>	155840169	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

## Detalhe do Produto: NEO FEDIPINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>Autorização</b>	1.05.584-9
<b>Processo</b>	25351.539209/2011-10	<b>Categoria Regulatória</b>	Similar	<b>Data do registro</b>	16/01/2012
<b>Nome Comercial</b>	NEO FEDIPINA	<b>Registro</b>	155840169	<b>Vencimento do registro</b>	12/2029
<b>Princípio Ativo</b>	NIFEDIPINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES			<b>ATC</b>	ANTIANGINOSOS E VASODILATADORES
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	-
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690015	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
2	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690023	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
3	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30 <b>ATIVA</b>	1558401690031	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
4	20 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 480 <b>ATIVA</b>	1558401690041	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
5	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690058	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses
6	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC) <b>ATIVA</b>	1558401690066	COMPRIMIDO SIMPLES	16/01/2012	36 meses

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E.: 90.639.047-72 - I.M.: 63853

Av Maringá 3592 - Atuba

Pinhais - PR

CEP: 83326-010

Telefone: (41) 3072-8022

E-mail: licitacao@phlog.com.br

www.anbfarma.com.br



Pinhais - PR, 18 de Março de 2025

À

MUNICIPIO DE MERCEDES

MERCEDE - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 18/2025

Data de Abertura dia 18/03/2025 às 08:00

Data da Proposta dia 13/03/2025 às 08:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 60 dias (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3406-1 - CC: 5937-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
045	865818	15.000	CPR	CINARIZINA 25MG 30CPR - GEN RAN CINARIZINA 25MG Registro M.S.: 1235201430021 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076910905	0,3036	4.554,00
Preço Unitário: TRÊS MIL E TRINTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS						
046	824763	8.500	CPR	CINARIZINA 75MG 500CPR - GEN RAN Registro M.S.: 1235201430097 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921635	0,357	3.034,50
Preço Unitário: TREZENTOS E CINQUENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						



152	898791	36.000	CPR	CITALOPRAM 20MG 30CPR REV - GEN RAN Registro M.S.: 1235201010047 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076912701	0,09	3.240,00
Preço Unitário: E NOVE CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
191	311774	36.000	CPR	VENLAFAXINA 75MG 30CPR(C1) - GEN RAN Registro M.S.: 1235202050174 Cód. Barras: 7897076909541	0,33	11.880,00
Preço Unitário: TRINTA E TRÊS CENTAVOS Total Item: ONZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 22.708,50 - VINTE E DOIS MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no CLVIII N° 245, de 21 de Dezembro de 2020, já estão com o desconto do CAP (21,53%). (Publicado no DOU de 23 de Dezembro de 2020, sessão 1, Pág. 1).

Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todos os termos do Edital e seus Anexos.

Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.

Declaramos que a proposta apresentada 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 das propostas;

DECLARA que, para fins do disposto no 1º do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021, a proposta 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.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador(a) da carteira de identidade RG nº 5.131.347-0 SSP-PR

Contato para envio de empenhos: [empenho@phlog.com.br](mailto:empenho@phlog.com.br)

Contato para envio de ARP/Contratos: [licitacao@phlog.com.br](mailto:licitacao@phlog.com.br)

Endereço para envio de ARP/Contratos:

Rua Alcides Jazar, 520 - Atuba

CEP: 83326-070 - Pinhais PR

MARCELO RAMOS  
AMANCIO:96325941  
934

Assinado de forma digital por  
MARCELO RAMOS  
AMANCIO:96325941934  
Dados: 2025.03.18 15:27:58  
-03'00'



---

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ: 13.485.130/0001-03  
Av Maringá 3592 - Atuba  
Pinhais - PR  
CEP: 83326-010  
Telefone: (41) 3072-8022  
E-mail: licitacao@phlog.com.br

À  
MUNICIPIO DE MERCEDES  
-  
MERCEDE - PR

### DECLARAÇÃO DE INTEGRALIDADE DE CUSTOS

Pregão Eletrônico nº 18/2025  
Abertura dia 18/03/2025 às 08:00

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592, Bairro Atuba, cidade de Pinhais, Estado do Paraná, por intermédio de seu representante legal, o Sr. ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador da Carteira de Identidade nº 5.131.347-0 SSP/PR e do CPF nº 802.389.809-44, DECLARA, que a proposta apresentada 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 das propostas;

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Pinhais-PR, 18 de Março de 2025

---

ALEXANDRE MAGNO BAREA  
DIRETOR  
RG nº 5.131.347-0 SSP/PR  
CPF: 802.389.809-44



PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ: 13.485.130/0001-03  
Av Maringá 3592 - Atuba  
Pinhais - PR  
CEP: 83326-010  
Telefone: (41) 3072-8022  
E-mail: licitacao@phlog.com.br

À  
MUNICIPIO DE MERCEDES  
-  
MERCEDE - PR

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO ARTIGO 7º, INCISO XXXIII, DA CONSTITUIÇÃO DA REPÚBLICA  
FEDERATIVA DO BR

Pregão Eletrônico nº 18/2025  
Abertura dia 18/03/2025 às 08:00

A empresa PHARMA LOG PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 13.485.130/0001-03, inscrição estadual nº 90.639.047-72, ora estabelecida na Av. Maringá, 3592, Bairro Atuba, cidade de Pinhais, Estado do Paraná, por intermédio de seu representante legal, o Sr. ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador da Carteira de Identidade nº 5.131.347-0 SSP/PR e do CPF nº 802.389.809-44, DECLARA, , para fins do disposto no inciso V do artigo 68, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e não emprega menor de dezesseis anos (art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal).

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (X).

Pinhais-PR, 18 de Março de 2025

---

ALEXANDRE MAGNO BAREA  
DIRETOR  
RG nº 5.131.347-0 SSP-PR  
CPF: 802.389.809-44

PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ: 13.485.130/0001-03 - I.E.: 90.639.047-72 - I.M.: 63853

Av Maringá 3592 - Atuba

Pinhais - PR

CEP: 83326-010

Telefone: (41) 3072-8022

E-mail: licitacao@phlog.com.br

www.anbfarma.com.br



Pinhais - PR, 19 de Março de 2025

À

MUNICIPIO DE MERCEDES

-

MERCEDE - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 18/2025

Data de Abertura dia 18/03/2025 às 08:00

Data da Proposta dia 13/03/2025 às 08:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta : 60 dias (Conforme Edital)

Prazo de Entrega : 10 dias (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Contrato : 12 meses (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO ITAU 341 - AG: 3702 0 - CC: 20525-7

BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3406-1 - CC: 5937-4

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
045	865818	15.000	CPR	CINARIZINA 25MG 30CPR - GEN RAN CINARIZINA 25MG Registro M.S.: 1235201430021 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076910905	0,3036	4.554,00
Preço Unitário: TRÊS MIL E TRINTA E SEIS DÉCIMOS DE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: QUATRO MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS						
046	824763	8.500	CPR	CINARIZINA 75MG 500CPR - GEN RAN Registro M.S.: 1235201430097 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076921635	0,357	3.034,50
Preço Unitário: TREZENTOS E CINQUENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL Total Item: TRÊS MIL E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						



151	355780	40	1	CANABIDIOL 20MG/ML 30ML (B1) - CANABIDIOL Registro M.S.: 1186001060030 Fabricante: HERBARIUM Cód. Barras: 7896083412464	119,01	4.760,40
Preço Unitário: CENTO E DEZENOVE REAIS E E UM CENTAVO Total Item: QUATRO MIL, SETECENTOS E SESSENTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS						
152	898791	36.000	CPR	CITALOPRAM 20MG 30CPR REV - GEN RAN Registro M.S.: 1235201010047 Marca: RANBAXY Cód. Barras: 7897076912701	0,09	3.240,00
Preço Unitário: E NOVE CENTAVOS Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS						
191	311774	36.000	CPR	VENLAFAXINA 75MG 30CPR(C1) - GEN RAN Registro M.S.: 1235202050174 Cód. Barras: 7897076909541	0,33	11.880,00
Preço Unitário: TRINTA E TRÊS CENTAVOS Total Item: ONZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 27.468,90 - VINTE E SETE MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Declaramos nos preços propostos estão incluídos todos os encargos previdenciários, fiscais (ICMS e outros), comerciais, trabalhistas, tributários, embalagens, fretes, seguros, tarifas, descarga, transporte, responsabilidade civil e demais despesas incidentes ou que venham a incidir direta ou indiretamente sobre o objeto desta licitação.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no ANEXO ÚNICO do Convênio CONFAZ 87/2002 já estão desonerados de ICMS.

Declaramos que os preços cotados para os itens constantes no CLVIII N° 245, de 21 de Dezembro de 2020, já estão com o desconto do CAP (21,53%). (Publicado no DOU de 23 de Dezembro de 2020, sessão 1, Pág. 1).

Advertimos que, de acordo com a RDC 80/06 Capítulo V ART 10 a 15, a comercialização de medicamentos fracionados é proibido para distribuidores.

Declaramos que estamos cientes e aceitamos todos os termos do Edital e seus Anexos.

Declaramos ainda que nossa empresa não foi declarada inidônea nem encontra-se suspensa ou impedida de licitar e contratar com a Administração Pública.

Declaramos que a proposta apresentada 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 das propostas;

DECLARA que, para fins do disposto no 1º do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021, a proposta 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.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

Se vencedora, na qualidade de representante legal, assinará a Ata de Registro de Preços, o Sr(a). ALEXANDRE MAGNO BAREA, portador(a) da carteira de identidade RG nº 5.131.347-0 SSP-PR



Contato para envio de empenhos: [empenho@phlog.com.br](mailto:empenho@phlog.com.br)

Contato para envio de ARP/Contratos: [licitacao@phlog.com.br](mailto:licitacao@phlog.com.br)

Endereço para envio de ARP/Contratos:

Rua Alcides Jazar, 520 - Atuba

CEP: 83326-070 - Pinhais PR

**MARCELO RAMOS**  
**AMANCIO:96325941934**

Assinado de forma digital por MARCELO  
RAMOS AMANCIO:96325941934  
Dados: 2025.03.19 16:18:08 -03'00'

ALEXANDRE MAGNO BAREA

Cargo: DIRETOR

RG : 5.131.347-0 SSP-PR

CPF: 802.389.809-44

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

RMS ITEM 45

Detalhe do Produto: CINARIZINA					
<b>Nome do Produto</b>	CINARIZINA	<b>Complemento da Marca</b>	STUGERON	<b>Número do Processo</b>	25351.013510/2003-49
<b>Número da Regularização</b>	123520143	<b>Data da Regularização</b>	10/12/2003	<b>Vencimento da Regularização</b>	12/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>AFE</b>	1.02.352-8
<b>Princípio Ativo</b>	CINARIZINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	STUGERON				
<b>Classe Terapêutica</b>	VASODILATADORES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>	• 3-MODELOROTULAGEM-CINARIZINA.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CINARIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	STUGERON				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				

<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.</li> <li><b>Código Único:</b> A000520</li> <li><b>Endereço:</b> INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA</li> <li><b>Etapa de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> INATIVA	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <input type="checkbox"/> INATIVA	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

RMS ITEM 46

Detalhe do Produto: CINARIZINA					
<b>Nome do Produto</b>	CINARIZINA	<b>Complemento da Marca</b>	STUGERON	<b>Número do Processo</b>	25351.013510/2003-49
<b>Número da Regularização</b>	123520143	<b>Data da Regularização</b>	10/12/2003	<b>Vencimento da Regularização</b>	12/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90	<b>AFE</b>	1.02.352-8
<b>Princípio Ativo</b>	CINARIZINA			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	STUGERON				
<b>Classe Terapêutica</b>	VASODILATADORES			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-	<b>Processo(s) Clone</b>	Acesse aqui
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>	• 3-MODELOROTULAGEM-CINARIZINA.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1235201430011	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1235201430021	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
3	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 <b>Ativo</b>	1235201430038	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
4	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 <b>Ativo</b>	1235201430046	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
5	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1235201430054	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
6	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP) <b>INATIVA</b>	1235201430062	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

7	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430070	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
8	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430089	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
9	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430097	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CINARIZINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	STUGERON				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LTD.</li> <li><b>Código Único:</b> A000520</li> <li><b>Endereço:</b> INDUSTRIAL AREA 3 A.B. ROAD, DEWAS, 455 001, MADHYA PRADESH - ÍNDIA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b> Processo produtivo completo</li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Institucional Hospitalar				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
10	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000 <input type="checkbox"/> Ativo	1235201430100	COMPRIMIDO SIMPLES	10/12/2003	24 meses

Consultas / Produtos de cannabis / Produtos de cannabis

RMS ITEM 151

## Detalhe do Produto: CANABIDIOL HERBARIUM

<b>Nome do Produto</b>	CANABIDIOL HERBARIUM	<b>Número da Autorização Sanitária</b>	118600106	<b>Vencimento da Autorização Sanitária</b>	08/2028
<b>Nº do Processo</b>	25351.153396/2022-51	<b>Categoria Regulatória</b>	Produto de cannabis	<b>Data da Autorização Sanitária</b>	08/2023
<b>CNPJ</b>	78.950.011/0001-20	<b>Nome da Empresa Detentora da Autorização Sanitária</b>	HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA		
<b>Princípio Ativo</b>	canabidiol				<b>Expediente, data e hora de inclusão</b>
<b>Rotulagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3. LAYOUTS.pdf</li> </ul>				1617812/24-2 - 26/11/24 - 16:52
<b>Folheto Informativo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>MODELO-DE-FOLHETO - 1 de 1</li> </ul>				4366322/22-6 - 28/07/2023 - 16:25

<b>Modelo de Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>11. Anexo III RDC 327-2019.pdf</li> </ul>	4366322/22-6 - 30/06/2022 - 18:38
--	--	---

Nº	Apresentação	Autorização Sanitária	Forma Farmacêutica	Validade
1	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1186001060014	Solução	24 meses
Nº	Apresentação	Autorização Sanitária	Forma Farmacêutica	Validade
2	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + SER DOS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1186001060022	Solução	21 meses
Nº	Apresentação	Autorização Sanitária	Forma Farmacêutica	Validade
3	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1186001060030	Solução	21 meses

<b>Princípio Ativo</b>	canabidiol			
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	20 MG/ML			
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Primária - Frasco de vidro âmbar</li> <li>• Secundária - Cartucho (de cartolina)</li> <li>• Acessório - ADAPTADOR 1 Unidade(s)</li> </ul>			
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA - 78.950.011/0001-20 - COLOMBO - PR - BRASIL</li> <li>• HERBARIUM LABORATORIO BOTANICO LTDA - 78.950.011/0001-20 - COLOMBO - PR - BRASIL</li> </ul>			
<b>Via de Administração</b>	ORAL			
<b>Conservação</b>	<p>CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)</p> <p>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE</p>			
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda Sob Prescrição Médica Sujeita a Notificação de Receita "B"			
<b>Destinação</b>	Comercial			
<b>Tarja</b>	Preta			
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Autorização Sanitária</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Validade</b>

5	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1186001060057	Solução	24 meses
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Autorização Sanitária</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Validade</b>
6	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10 ML + SER DOS + ADAPT <b>ATIVA</b>	1186001060065	Solução	18 meses



EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
 CNPJ: 06.626.253/0005-85  
 PROCESSO: 25351.190281/2002-02  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S.A.  
 CNPJ: 06.626.253/0052-00  
 PROCESSO: 25351.185167/2002-52 - EXP. 195146/05-7  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A  
 CNPJ: 06.626.253/0009-09  
 PROCESSO: 25351.190708/2002-64 - EXP. 194331/05-6  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A  
 CNPJ: 06.626.253/0040-68  
 PROCESSO: 25351.170255/2002-50 - EXP. 194424/05-0  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: F&F IND. COM. DE APARELHOS ELETRONICOS LTDA ME  
 CNPJ: 58.358.243/0001-86  
 PROCESSO: 25351.000216/02-33 - EXP. 183536/05-0  
 ASSUNTO: 866 - Alteração na AFE por mudança de Endereço da Sede de Produtos para Saúde  
 MOTIVO: Transação já utilizada em outra petição  
 EMPRESA: F&F IND. COM. DE APARELHOS ELETRONICOS LTDA ME  
 CNPJ: 58.358.243/0001-86  
 PROCESSO: 25351.000216/02-33 - EXP. 183639/05-1  
 ASSUNTO: 840 - Alteração na AFE por mudança de Responsável Técnico de Produtos para Saúde  
 MOTIVO: Transação já utilizada em outra petição  
 EMPRESA: FARMACIA DE MANIPULACAO BIONATURA LTDA  
 CNPJ: 62.809.652/0001-29  
 PROCESSO: 25351.213420/2002-75 - EXP. 205116/05-8  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF, enviada a ANVISA após 31/12/04  
 EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIP. HOMEOPÁTICA JOEL ALEIXO LTDA  
 CNPJ: 02.174.015/0001-00  
 PROCESSO: 25351.211490/2002-99 - EXP. 195047/05-9  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF após publicação da RCD 166/04  
 EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIP. HOMEOPÁTICA JOEL ALEIXO LTDA  
 CNPJ: 02.174.015/0001-00  
 PROCESSO: 25351.211490/2002-99 - EXP. 195085/05-1  
 ASSUNTO: 7063 - Alteração AFE - Farmácias e Drogarias - Ampliação de Classes  
 EMPRESA: FELIX & MARCANDALLI LTDA-EPP  
 CNPJ: 53.879.839/0001-08  
 PROCESSO: 25351.200036/2002-11 - EXP.  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida diverge do assunto peticionado  
 EMPRESA: JG MORIYA REPRES. IMP. E EXP. COMERCIAL LTDA  
 CNPJ: 67.882.621/0001-17  
 PROCESSO: 25351.128173/2005-55  
 ASSUNTO: 8057 - Cadastramento (isenção) de Equip. para Saúde NACIONAL  
 MOTIVO: Não apresentou o Despacho Original de 140/05 da GEO-RA.  
 EMPRESA: JG MORIYA REPRES. IMP. E EXP. COMERCIAL LTDA  
 CNPJ: 67.882.621/0001-17  
 PROCESSO: 25351.128202/2005-89  
 ASSUNTO: 8057 - Cadastramento (isenção) de Equip. para Saúde NACIONAL  
 MOTIVO: Não apresentou o Despacho Original de 140/05 da GEO-RA.  
 EMPRESA: JG MORIYA REPRES. IMP. E EXP. COMERCIAL LTDA  
 CNPJ: 67.882.621/0001-17  
 PROCESSO: 25351.128219/2005-36  
 ASSUNTO: 8057 - Cadastramento (isenção) de Equip. para Saúde NACIONAL  
 MOTIVO: Não apresentou o Despacho Original de 140/05 da GEO-RA.  
 EMPRESA: LBS LABORASA INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA  
 CNPJ: 55.227.789/0001-00  
 PROCESSO: 25000.005650/89 - EXP. 201030/05-5  
 ASSUNTO: 7179 - Autorização de Terceirização de etapas da Produção ou Controle de Qualidade de Medicamentos e Insumos  
 MOTIVO: Comprovante de pagamento de taxa por linha de produção para cada unidade fabril

EMPRESA: LUCIANO RAMOS DA SILVA & CIA LTDA  
 CNPJ: 02.262.884/0001-88  
 PROCESSO: 25351.200044/2002-59 - EXP. 206793/05-5  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida diverge do assunto peticionado  
 EMPRESA: LUPER INDÚSTRIA FARMACÉUTICA LTDA  
 CNPJ: 61.299.111/0001-35  
 PROCESSO: 25001.028609/76 - 161020/03-1  
 ASSUNTO: 156 - Inclusão de Marca - RDC 92/00  
 EMPRESA: MARIA LÚCIA Q. MACHADO  
 CNPJ: 04.515.923/0001-37  
 PROCESSO: 25351.004878/2003-16 - EXP. 199475/05-1  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF após publicação da RCD 166/04  
 EMPRESA: MED-PHARMACO FARMACIA DE MANIP. ALOPÁTICA LTDA  
 CNPJ: 03.508.052/0001-61  
 PROCESSO: 25351.221321/2002-67 - EXP. 182770/05-7  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF após publicação da RCD 166/04  
 EMPRESA: MED-PHARMACO FARMACIA DE MANIP. ALOPÁTICA LTDA ME  
 CNPJ: 03.508.052/0001-61  
 PROCESSO: 25351.221321/2002-67 - EXP. 205278/05-4  
 ASSUNTO: 7111 - Alteração AFE - Farmácias e Drogarias - Ampliação de Atividades  
 EMPRESA: MED-PHARMACO FARMACIA DE MANIP. ALOPÁTICA LTDA  
 CNPJ: 03.508.052/0001-61  
 PROCESSO: 25351.221321/2002-67 - EXP. 205309/05-8  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 EMPRESA: MHM COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA  
 CNPJ: 05.808.637/0002-03  
 PROCESSO: 25351.153561/2005-74  
 ASSUNTO: 733 - AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF após publicação da RCD 166/04  
 EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS S/A  
 CNPJ: 45.453.214/0026-00  
 PROCESSO: 25351.167922/2005-60  
 ASSUNTO: 704 - AE - Distribuidoras de Medicamentos e Insumos sujeitos a Controle especial  
 MOTIVO: Não recolheu taxa para as atividades de Embalar e Transportar  
 EMPRESA: RODRIGUES & BORDIGNON LTDA.-EPP  
 CNPJ: 05.320.103/0001-52  
 PROCESSO: 25351.002355/2003-35 - EXP. 200113/05-6  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF, enviada a ANVISA após 31/12/04  
 EMPRESA: SILVA & PONTES LTDA  
 CNPJ: 05.266.113/0001-57  
 PROCESSO: 25351.276496/2004-73 - EXP. 204140/05-5  
 ASSUNTO: 853 - Certificado de AFE  
 MOTIVO: Taxa recolhida diverge do assunto peticionado  
 EMPRESA: UNICA INDÚSTRIA E COM. DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
 CNPJ: 53.187.498/0001-00  
 PROCESSO: 25351.163459/2005-87  
 ASSUNTO: 3871 - Registro - Água Sanitária  
 EMPRESA: UNIÃO GAÚCHA DOS POLICIAIS CIVIS  
 CNPJ: 92.920.834/0002-14  
 PROCESSO: 25351.017543/2003-68 - EXP. 205855/05-3  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 EMPRESA: W2G2 LTDA  
 CNPJ: 58.136.144/0022-84  
 PROCESSO: 25351.179262/2002-17 - EXP. 196404/05-6  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA  
 CNPJ: 58.136.144/0019-89  
 PROCESSO: 25351.179261/2002-72 - EXP. 196431/05-3  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA  
 CNPJ: 58.136.144/0013-93  
 PROCESSO: 25351.179253/2002-26 - EXP. 196474/05-7  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA  
 CNPJ: 58.136.144/0012-02  
 PROCESSO: 25351.179250/2002-92 - EXP. 193202/05-1  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA  
 CNPJ: 58.136.144/0011-21  
 PROCESSO: 25351.179248/2002-13 - EXP. 193280/05-2  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA

EMPRESA: W2G2 LTDA.  
 CNPJ: 58.136.144/0015-55  
 PROCESSO: 25351.179257/2002-12 - EXP. 196450/05-0  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA.  
 CNPJ: 58.136.144/0021-01  
 PROCESSO: 25351.179264/2002-14 - EXP. 196384/05-8  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA.  
 CNPJ: 58.136.144/0028-70  
 PROCESSO: 25351.179280/2002-07 - EXP. 197430/05-1  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: W2G2 LTDA.  
 CNPJ: 58.136.144/0029-50  
 PROCESSO: 25351.179284/2002-87 - EXP. 197391/05-6  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: ZANIN & DORIGAN LTDA. EPP  
 CNPJ: 53.361.259/0001-24  
 PROCESSO: 25351.187792/2002-39 - EXP. 200245/05-4  
 ASSUNTO: 785 - Renovação de AFE - Farmácias e Drogarias  
 EMPRESA: ZANIN & DORIGAN LTDA. EPP  
 CNPJ: 53.361.259/0001-24  
 PROCESSO: 25351.187792/2002-39 - EXP. 200331/05-7  
 ASSUNTO: 7110 - Alteração AFE - Farmácias e Drogarias - Razão Social  
 EMPRESA: DROGARIA PEDRO E PINHEIRO LTDA  
 CNPJ: 06.152.563/0001-81  
 PROCESSO: 25351.169713/2005-51  
 ASSUNTO: 733 - AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Taxa recolhida em DARF após publicação da RCD 166/04  
 EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A  
 CNPJ: 06.626.253/0038-43  
 PROCESSO: 25351.165097/2005-69  
 ASSUNTO: 733 - AFE - Farmácias e Drogarias  
 MOTIVO: Filial não faz parte do Mandado de Segurança - ABRA-FARMA  
 EMPRESA: STRYMED IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA  
 CNPJ: 06.109.005/0001-33  
 PROCESSO: 25351.166498/2005-36  
 ASSUNTO: 8562 - AFE - para Distribuição de Produtos para a Saúde ( demais estados com exceção de: CE, SP, PR, SC e RS )  
 MOTIVO: Não recolheu taxa para as atividades de Importar e Transportar

#### RESOLUÇÃO - RE Nº 1.335, DE 3 DE JUNHO DE 2005

O Diretor da Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição, que lhe confere a Portaria nº 168, de 31 de maio de 2005,

considerando o art. 12 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976 ;

considerando o inciso IV do art. 50 e o § 3º do art. 111 do Regimento Interno aprovado pela Portaria nº 593, de 25 de agosto de 2000, republicada no D.O.U. de 22 de dezembro de 2000, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro de Medicamento Genéricos, Alteração de Produção do Medicamento, Alteração de Local de Fabricação, Inclusão de Fabricante do Fármaco, Renovação de Registro de Medicamento Genérico, Retificação de Publicação, Cancelamento do Registro do Medicamento a Pedido, Inclusão de Nova Apresentação Comercial, conforme relação anexa.

Art. 2º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ANEXO

BIOSINTÉTICA FARMACÉUTICA LTDA 1.01213-1  
 MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA  
 ANTI-HIPERTENSIVOS-ASSOCIACÕES MEDICAMENTOSAS  
 Referência - CO-RENITEC 25351.196310/2002-31 01/2008  
 COMERCIAL 1.1213.0301.001-5 24 Meses  
 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30  
 1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO  
 1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
 1596 INCLUSÃO DE FABRICANTE DO FÁRMACO  
 COMERCIAL 1.1213.0301.002-3 24 Meses  
 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30  
 1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO  
 1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
 1596 INCLUSÃO DE FABRICANTE DO FÁRMACO  
 COMERCIAL 1.1213.0301.003-1 24 Meses  
 20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)  
 1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO  
 1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
 1596 INCLUSÃO DE FABRICANTE DO FÁRMACO  
 COMERCIAL 1.1213.0301.004-1 24 Meses  
 10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 500 (EMB HOSP)  
 1536 ALTERAÇÃO DE PRODUÇÃO DO MEDICAMENTO  
 1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO

1596 INCLUSÃO DE FABRICANTE DO FÁRMACO  
CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA 1.04381-0  
CLORIDRATO DE AMBROXOL  
EXPECTORANTES BALSAMICOS E MUCOLITICO  
Referência - Mucosolvan 25351.050631/2005-33 06/2010  
COMERCIAL 1.4381.0089.001-4 24 Meses  
3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.4381.0089.002-2 24 Meses  
6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
CINFA BRASIL LTDA 1.04742-8  
ATENOLOL  
ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES  
Referência - ATENOL 25351.008065/02-43 09/2007  
COMERCIAL 1.4742.0009.001-6 24 Meses  
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
COMERCIAL 1.4742.0009.002-4 24 Meses  
50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  
1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
COMERCIAL 1.4742.0009.004-0 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30  
1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
COMERCIAL 1.4742.0009.005-9 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60  
1591 ALTERAÇÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO  
EMS S/A 1.00235-1  
ACICLOVIR  
ANTIVIROTICOS  
Referência - ZOVIRAX 25351.000223/00-37 04/2010  
COMERCIAL 1.0235.0441.001-0 24 Meses  
50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0441.002-9 24 Meses  
50 MG/G CR DERM CT 25 BG AL X 10 G  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
CLOTRIMAZOL  
ANTIMICOTICOS PARA USO TOPICO  
Referência - CANESTEN 25351.005637/00-15 04/2010  
COMERCIAL 1.0235.0440.001-5 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0440.002-3 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CT 25 BG AL X 20 G  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0440.003-1 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0440.004-1 24 Meses  
10 MG/G CREM DERM CT 25 BG AL X 50 G  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
PROPIONATO DE CLOBETASOL  
GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.  
Referência - PSOREX 25351.092138/2005-91 06/2010  
COMERCIAL 1.0235.0755.001-8 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 25 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0755.002-6 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0755.003-4 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS TRANS GOT X 25 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0235.0755.004-2 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS TRANS GOT X 50 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO - S/A 1.00370-7  
SULFATO DE AMICACINA  
AMINOGLICOSIDEOS  
Referência - NOVAMIN 25351.002930/00-95 04/2010  
COMERCIAL 1.0370.0297.001-1 24 Meses  
50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0370.0297.002-8 24 Meses  
50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0370.0297.003-6 24 Meses  
125 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0370.0297.004-4 24 Meses  
125MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML (EMB HOSP)  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0370.0297.005-2 24 Meses  
250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO

COMERCIAL 1.0370.0297.006-0 24 Meses  
250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML (EMB HOSP)  
143 RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
MEPHA INVEST DESENV FABRICACAO FARMACEUTICA LTDA 1.02675-4  
MALEATO DE MIDAZOLAM - (PORT 344/98 LISTA B1)  
HIPNOTICOS  
Referência - DORMONID 25351.040987/2003-05 06/2010  
COMERCIAL 1.2675.0058.001-3 24 Meses  
7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.2675.0058.002-1 24 Meses  
7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.2675.0058.003-1 24 Meses  
7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.2675.0058.004-8 24 Meses  
15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.2675.0058.005-6 24 Meses  
15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.2675.0058.006-4 24 Meses  
15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
NATURE S PLUS FARMACÉUTICAS LTDA 1.00583-3  
PROPIONATO DE CLOBETASOL  
GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.  
Referência - PSOREX 25351.095238/2005-79 06/2010  
COMERCIAL 1.0583.0425.001-2 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS TRANS GOT X 25 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0425.002-0 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS TRANS GOT X 50 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0425.003-9 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 25 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0425.004-7 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
CEFALEXINA  
CEFALOSPORINAS  
Referência - KEFLEX 25351.290146/2004-10 06/2010  
COMERCIAL 1.0583.0417.001-9 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.002-7 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 14  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.003-5 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.004-3 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 40  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.005-1 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.006-1 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.007-8 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.008-6 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.009-4 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.010-8 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.011-6 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL / AL X 8  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.012-4 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL / AL X 14  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.013-2 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL / AL X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.014-0 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL / AL X 40  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.0583.0417.015-9 24 Meses  
1G COM REV CT BL AL / AL X 60  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
RANBAXY FARMACÉUTICA LTDA 1.02352-8  
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  
ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES  
Referência - CLAVULIN 25351.022917/00-80 12/2005  
COMERCIAL 1.2352.0055.001-3 18 Meses  
50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML

190 RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
COMERCIAL 1.2352.0055.002-1 18 Meses  
25 MG/ML + 6,25 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML  
190 RETIFICAÇÃO DE PUBLICAÇÃO - ANVISA  
CLORIDRATO DE NEFAZODONA - (PORT Nº 344/98 - LISTA C1)  
ANTIDEPRESSIVOS  
Referência - SERZONE 25351.037225/2003-13 03/2009  
COMERCIAL 1.2352.0148.001-9 24 Meses  
100 MG COM CT FR PLAS OPC X 14  
185 CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
COMERCIAL 1.2352.0148.002-7 24 Meses  
100 MG COM CT FR PLAS OPC X 50  
185 CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
COMERCIAL 1.2352.0148.003-5 24 Meses  
150 MG COM CT FR PLAS OPC X 14  
185 CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
COMERCIAL 1.2352.0148.004-3 24 Meses  
150 MG COM CT FR PLAS OPC X 50  
185 CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO A PEDIDO  
CITALOPRAM - (PORT. 344/98 LISTA C 1)  
ANTIDEPRESSIVOS  
Referência - CIPRAMIL 25351.172028/2002-69 11/2007  
COMERCIAL 1.2352.0101.004-7 24 Meses  
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL  
COMERCIAL 1.2352.0101.005-5 24 Meses  
20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  
106 INCLUSÃO DE NOVA APRESENTAÇÃO COMERCIAL  
SIGMA PHARMA LTDA 1.03569-5  
PROPIONATO DE CLOBETASOL  
GLICOCORTICOIDES TOP. SIMP. EXC. USO OFTALM.  
Referência - PSOREX 25351.094319/2005-51 06/2010  
COMERCIAL 1.3569.0297.001-1 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS TRANS GOT X 25 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0297.002-1 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS TRANS GOT X 50 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0297.003-8 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 25 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0297.004-6 24 Meses  
0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
CEFALEXINA  
CEFALOSPORINAS  
Referência - KEFLEX 25351.284310/2004-50 06/2010  
COMERCIAL 1.3569.0279.001-3 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.002-1 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 14  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.003-1 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.004-8 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 40  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.005-6 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.006-4 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.007-2 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.008-0 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.009-9 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.010-2 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.011-0 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL /AL X 8  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.012-9 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL /AL X 14  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.013-7 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL /AL X 30  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.014-5 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL/AL X 40  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO  
COMERCIAL 1.3569.0279.015-3 24 Meses  
1 G COM REV CT BL AL/AL X 60  
155 REGISTRO DE MEDICAMENTO GENÉRICO

**RESOLUÇÃO- RE Nº 2.753, DE 11 DE OUTUBRO DE 2017**

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor a partir da data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. 61082426000207  
ORLISTATE  
LIPOCLIN 25351.653557/2012-18 12/2018  
10834 SIMILAR - CANCELAMENTO DE REGISTRO PARA ADEQUAÇÃO A RDC 31/2014 0079150/17-4  
1.7817.0128.001-4 24 Meses  
120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30  
1.7817.0128.002-2 24 Meses  
120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42  
1.7817.0128.003-0 24 Meses  
120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84

GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA 33247743000110  
Cepa influenza tipo A (H1N1) + Cepa influenza tipo A (H3N2) + CEPA INFLUENZA TIPO B  
VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA) 25000.008288/96-34 10/2017  
1652 PRODUTO BIOLÓGICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO 2066678/17-1  
1.0107.0114.001-4 12 Meses  
SUS INJ CT AMP VD TRANS X 0,5 ML  
1.0107.0114.002-2 12 Meses  
SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML  
1.0107.0114.003-0 12 Meses  
SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML  
1.0107.0114.004-9 12 Meses  
SUS INJ CT 100 AMP VD INC X 0,5 ML  
1.0107.0114.005-7 12 Meses  
SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,25 ML  
1.0107.0114.011-1 12 Meses  
SUS INJ CT FA VD INC MULTIDOSE C/ 5 DOSES X 0,5 ML  
1.0107.0114.012-1 12 Meses  
SUS INJ CT FA VD INC MULTIDOSE C/ 10 DOSES X 0,5 ML  
1.0107.0114.014-6 12 Meses  
SUS INJ CT 10 AMP VD INC X 0,5 ML  
1.0107.0114.015-4 12 Meses  
SUS INJ CT 5 SER PREENCHIDA X 0,5 ML  
1.0107.0114.016-2 12 Meses  
SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.754, DE 11 DE OUTUBRO DE 2017**

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Cancelar o registro sanitário de medicamentos e produtos biológicos, ou de apresentações, conforme relação anexa;  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 (noventa) dias a partir da data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

ASPEN PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 02433631000120  
HYPERICUM PERFORATUM  
TRIATIV 25351.718133/2011-84 04/2018  
1743 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - CANCELAMENTO DE REGISTRO DO MEDICAMENTO POR TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE 0672651/17-8  
1.3764.0135.001-5 24 Meses  
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
1.3764.0135.002-3 24 Meses  
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
1.3764.0135.003-1 24 Meses

300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
1.3764.0135.004-1 24 Meses  
450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
1.3764.0135.005-8 24 Meses  
450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
1.3764.0135.006-6 24 Meses  
450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.755, DE 11 DE OUTUBRO DE 2017**

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor 90 dias a partir da data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO

MYRALIS INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 17440261000125  
HYPERICUM PERFORATUM  
TRIATIV 25351.239554/2017-38 04/2018  
11199 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE DE REGISTRO (OPERAÇÃO COMERCIAL) 0780935/17-2  
1.3764.0135.001-5 24 Meses  
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
1.3764.0135.002-3 24 Meses  
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
1.3764.0135.003-1 24 Meses  
300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
1.3764.0135.004-1 24 Meses  
450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
1.3764.0135.005-8 24 Meses  
450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
1.3764.0135.006-6 24 Meses  
450 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.756, DE 11 DE OUTUBRO DE 2017**

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder ao (s) Centro (s), na forma do(s) ANEXO(s), a Certificação em Boas Práticas em Biodisponibilidade/Bioequivalência de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade conforme identificado no respectivo quadro ANEXO;

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE/ CNPJ:  
RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA - 73.663.650/0001-90  
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA  
INSPECIONADA/CERTIFICADA: Sun Pharmaceutical Industries Limited II  
EXPEDIENTE: 0706865/17-4 de 25/04/2017  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:  
Clínica (II Floor; Hakeen Abdul Hameed Centenary Hospital, Hamdard Nagar - New Delhi - Índia) Bioanalítica (Endereço: Plot no GP5, HSIDC, Sector 18, Old Delhi-Gurgaon Road, Gurgaon Haryana - Índia)  
VALIDADE: 24/10/2019  
RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE/ CNPJ:  
Scentryphar Pesquisa Clínica Ltda - 07.158.380/0001-36  
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA  
INSPECIONADA/CERTIFICADA: BioPharma Services Inc.  
EXPEDIENTE: 0940280/17-2 de 18/05/2017  
CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS EM BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA PARA AS ETAPAS:  
(Endereço: 4000 Weston Rd, Toronto, Ontario / Canadá)  
VALIDADE: 23/11/2019

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.757, DE 11 DE OUTUBRO DE 2017**

A Gerente-Geral Substituta de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 600, de 10 de abril de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro de medicamentos genéricos, novos, específicos, fitoterápicos e dinamizados sob o nº de processo constante do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange o pedido que ainda não foi objeto de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º O medicamento revalidado pode ser consultado, assim como suas apresentações válidas, no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medicamento.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicamento.asp)

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

RAZÃO SOCIAL  
NOME DO PRODUTO VALIDADE DO REGISTRO  
NÚMERO DO PROCESSO NÚMERO DO EXPEDIENTE  
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA  
CLORETO DE SÓDIO 0,9% 08/2022  
25351.059138/2007-41 0180665174  
BIONATUS LABORATÓRIO BOTÂNICO LTDA  
VARILESS BIONATUS 09/2022  
25000.011971/92-06 0338109178  
BLAU FARMACÊUTICA S.A.  
VITARISTON C 08/2022  
25351.325154/2013-31 0260452173  
CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA  
VALERIMED 08/2022  
25351.165417/2002-38 0126253170  
EMS S/A  
BRONDELIX 09/2022  
25351.360702/2010-10 0369544172  
EMS SIGMA PHARMA LTDA  
AREMAZ 09/2022  
25351.360803/2010-42 0369644175  
FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA  
HEMORROIMED 08/2022  
25351.356734/2006-95 2127181160  
GRIPEMED 08/2022  
25351.326784/2006-48 2127187169  
CISTITEMED 08/2022  
25351.372040/2006-03 2127188167  
COMPLEXO HOMEOPÁTICO ARSENICUM IODATUM ALMEIDA PRADO 34 09/2022  
25992.013643/72 2127191167  
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA  
SAL DE FRUTA ENO 09/2022  
25991.000980/57 0338618179  
HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.  
SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR 08/2022  
25001.000028/81 0004221171  
RINGER COM LACTATO 09/2022  
25351.166852/2002-80 0342602177  
HERBARIUM LABORATÓRIO BOTÂNICO S.A.  
HEPALIVE S.O. 08/2022  
25351.002713/2007-33 0242855175  
GUACO EDULITO 08/2022  
25351.002561/2007-79 0304310173  
MARACUJÁ HERBARIUM 09/2022  
25351.180343/2002-60 0486114176  
CASTANHA DA ÍNDIA HERBARIUM 09/2022  
25351.143226/2007-20 0383310171  
CENTELLA HERBARIUM 09/2022  
25351.002190/2007-25 0383353171  
IFAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMAC LTDA  
FIGATOSAN 08/2022  
25351.058516/2007-79 0027220173  
ISOFARMA INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA  
ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO 08/2022  
25351.032840/01-64 0287759179  
JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA.  
MYLANTA PLUS 09/2022  
25351.266275/2007-30 0445335175  
KLEY HERTZ FARMACEUTICA S.A.  
ENTEROFIGON 09/2022  
25001.021105/72 0409590174



LABORATÓRIO CATARINENSE LTDA CÂNFORA 09/2022 25024.000342/2007-67 0253075179 LABORATORIO QUIMICO FARMACEUTICO TIARAJU LTDA. LAXOHERB 09/2022 25351.221189/2004-55 0451332178 LABORATÓRIO TAYUYNÁ LTDA ARNICA MONTANA ADV 09/2022 25351.054614/2007-37 0371612175 MARJAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA MONALESS 09/2022 25351.438776/2006-43 0363477171 NATULAB LABORATÓRIO S.A MASFEROL 08/2022 25351.012874/01-23 0270490171 SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA BENUTREX 08/2022 25991.003430/81 0157556172 ZYDUS NIKKHO FARMACÊUTICA LTDA SILIMALON 08/2022 25351.527041/2011-61 0166931171 ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA Femoston 10/2022 25351256754201156 0364121175 ABBVIE FARMACÊUTICA LTDA. Zemplar 10/2022 25351068656201413 2524603168 ACCORD FARMACÊUTICA LTDA cisplatina 10/2022 25351310812200613 0467836176 Pantium 10/2022 25351187065200786 0467839178 Achê Laboratórios Farmacêuticos S.A Vivencia 10/2022 25351007991201147 0451662170 Donila 10/2022 25351300880201071 0475923175 ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA Ganfort 10/2022 25351312372200621 0329956179 APSEN FARMACEUTICA S/A Artane 10/2022 25351216592200624 0465500172 Postec 10/2022 25351166772200224 0474043171 AUROBINDO PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LIMITADA amoxicilina 10/2022 25351253115200640 0580693173 BAXTER HOSPITALAR LTDA Desforane (Port 344/98 - Lista C-1) 10/2022 25351350662200672 0486874172 BELFAR LTDA Bacina 10/2022 250000022649734 0696668173 Omprel 10/2022 250000022659705 0695527174 BIOSINTÉTICA FARMACÊUTICA LTDA cloridrato de donepezila 10/2022 25351300960201041 0330291171 Ansentrone 10/2022 250000012129118 0451667176 cloridrato de tramadol + paracetamol 10/2022 25351721039201065 0486233171 BL INDÚSTRIA OTICA LTDA Zylet 10/2022 25351008313200651 0330224171 BLAU FARMACÊUTICA S.A. Metaxon 11/2018 25351325111201386 0349544132 Clafordil 10/2022 25351325273201350 0300740171 succinato sodico de hidroocortisona 10/2022 25351323730201343 0634037177 Vancoson 10/2022 25351325060201331 0699190174 Arifenicol 10/2022 25351325131201310 0649365173 BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA - ME cloridrato de fluoxetina 10/2022 25351017389201249 0611859173 BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A cloridrato de oximetazolina 10/2022 25351376320200973 0343443176 Neo Digoxin 10/2022 25351543169201119 0409612175 valerato de betametasona 10/2022 25351541880201161 0445517176 maleato de dexclorfeniramina 10/2022 25351539230201123 0476239173 BRASTERAPICA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA cloridrato de ciprofloxacino 10/2022 25351518658201072 0362551171 Cifloxatil 10/2022 25351518574201095 0362519171 BRISTOL-MYERS SQUIBB FARMACÊUTICA LTDA Qvestran Light 10/2022 2599101031077 0457677175 CIFARMA CIENTÍFICA FARMACÊUTICA LTDA nistatina 10/2022 25351190487200739 0458363172 aciclovir 10/2022 25351263845200730 0500813170 CIMED INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA amoxicilina 10/2022 25351411959200611 0247768178 nitrito de miconazol 10/2022 25351257078200720 0268029177 Cimecort 10/2022 25351192932200291 0267984171 Dexmine 10/2022 25351192931200246 0368302178 cefalexina 10/2022 25351458275200683 0476253179 COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A. Gingilone 10/2022 25351672951200954 0167008175 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. Svir 10/2022 25351163094200248 0329776172 Zidovir 10/2022 250000030669200 0344310177 Dimorf 10/2022 25351045723200682 0395155170 Nepresol 10/2022 2500100682785 0395145175 Pamidrom 10/2022 25351169148200289 0421152179 Helleva 10/2022 25351072860200771 0476149175 EMS S/A paracetamol 07/2020 25351135211200526 0293723159 amoxicilina + clavulanato de potássio 10/2022 25351189327200666 0487979171 cloridrato de terbinafina 10/2022 253510289360128 0487954175 cloridrato de ticlopidina 10/2022 25351013987200413 0487995171 losartana potássica 10/2022 25351143800200669 0488002172 Bisuran 10/2022 25351400988200658 0493487171 EUROFARMA LABORATÓRIOS S.A. amoxicilina 10/2022 25351168623200208 0417864171 amoxicilina + clavulanato de potássio 10/2022 25351106647200929 0451305176 cefadroxil 10/2022 25351172979200238 0453352176 finasterida 10/2022 25351170485200219 0484901173 Piemonte 10/2022 25351007616201046 0656323176 FUNDAÇÃO EZEQUIEL DIAS - FUNED FUNED CETOCANAZOL 10/2022 25351268667200733 0230081177 FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ dicloridrato de pramipexol 10/2022 25351729294201116 0287362171 FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP FURP- PIRAZINAMIDA 10/2022 2500101288085 0395707178 Furp-Benzilpenicilina Benzatina 10/2022 2500101283385 0458273174 GERMED FARMACEUTICA LTDA brometo de pinavério 10/2022 25351778938201136 0500461177 GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA Imigran 10/2022 25351056677200302 0027059177 Relenza 10/2022 25351044485200698 0104632172 Serevent 10/2022 25351060378200364 0184989177 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA diazepam 10/2022 25351101625200713 0304424170 citrate de fentanila 10/2022 25351119041200702 0304414175 INDÚSTRIA QUÍMICA DO ESTADO DE GOIÁS S/A - IQUEGO IQUEGO - PARACETAMOL 10/2022 250000126259797 0239066176 JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA Invega 10/2022 25351389330200688 0409653171 LABORATÓRIO QUÍMICO E FARMACÊUTICO DA AERONÁUTICA Lafga-Isoniazida 10/2022 250000167099727 0487889172 LABORATÓRIO GLOBO LTDA Zolprox 10/2022 25351717878201151 0580701178 LABORATÓRIO QUÍMICO FARMACÊUTICO BERGAMO LTDA acetato de desmopressina 10/2022 25351221108200760 0463621173 Solupren 10/2022 250000021239711 0486200175 LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A haloperidol 10/2022 25351163778200240 0434758177 cloridrato de tramadol (port. 344/98, l-a2) 10/2022 25351223619200635 0434495175 Micozen 10/2022 250000230979610 0434510175 Androfloxin 10/2022 250000003319678 0459185170 LIBBS FARMACÊUTICA LTDA Sumax 10/2022 25351568764201117 2624302163 Sumax 10/2022 250000122159241 2624295163 Plurair 10/2022 25351165932200218 0206665175 LUNDBECK BRASIL LTDA Cipramil 10/2022 25351169953200211 0527490177 MARIOL INDUSTRIAL LTDA cloridrato de metoclopramida 10/2022 25351072241200786 0361658176 Sorisma N 10/2022 25351700847201186 0698355173 MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA nitrate de miconazol 10/2022 25351680191201481 0280692170 dexametasona 10/2022 25351677713201452 0292899175 Ureadin 10/2022 25351677369201478 0302135175 NOVAFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA cloridrato de tramadol 10/2022 25351609175201076 0375580176 succinato sódico de cloranfenicol 10/2022 25351302933200764 0486338170 NOVARTIS BIOCENCIAS S.A Tykerb 10/2022 25351594737201602 0189091173 Vigadexa 10/2022 25351660250201282 0354481170 Estradot 10/2022 253510289740117 0465467178 PHARMASCIENCE INDÚSTRIA FARMACÊUTICA EIRELI Benzoderm 10/2022 250000410049611 0543134174 PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A. Kytiril 10/2022 2500001315392 0230083171 Roacutan 10/2022 2500100651883 0218915170 <b>RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA</b> perindopril erbumina 10/2022 25351005831200701 0417820173 lamotrigina (port 344/98 lista c1) 10/2022 25351019217200638 0445642176 glibenclamida 10/2022 25351165109200211 0445575179 diazepam 10/2022 25351165750200247 0452600177 cloridrato de paroxetina 10/2022 25351174566200298 0452596179 citalopram 10/2022 <b>25351172028200269 0705089175</b> nimesulida 10/2022 25351281546200604 0671835173 telmisartana 10/2022 25351360272201168 0552980178 SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA norfloxacino 10/2022 25351358525200503 0447563178 Levobiot 10/2022 25351074641200645 0501447171 Lyllas 10/2022 25351049282201099 0458153172 SANOFI-AVENTIS FARMACÊUTICA LTDA Puran T4 10/2022 25351455315200635 0166347170 Superan 10/2022 25351439615200677 0179307171 SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA Estrionil 10/2022 250000409559619 0500071171 SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA Mercilon Conti 10/2022 253510031400107 0474017176 THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA Dipidor 10/2022 250000157198935 0495218170 TORRENT DO BRASIL LTDA Slenfig 10/2022 25351028357200516 0242877176 TRB PHARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA Artisal 10/2022 2500101390184 0294792170 VALEANT FARMACÊUTICA DO BRASIL LTDA Oxsofalen 10/2022
---

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.122, DE 28 DE ABRIL DE 2016**

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

## ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO  
FUNDAÇÃO PARA O REMÉDIO POPULAR - FURP  
43640754000119  
10 BROMIDRATO DE GALANTAMINA 25351.560137/2013-  
0802133/13-3  
0000000000 24 Meses  
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
28 0000000000 24 Meses  
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
56 0000000000 24 Meses  
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
14 0000000000 24 Meses  
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
56 0000000000 24 Meses  
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
14 0000000000 24 Meses  
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
14 0000000000 24 Meses  
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7  
0000000000 24 Meses  
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7  
0000000000 24 Meses  
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
200 (EMB HOSP) 0000000000 24 Meses  
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
100 (EMB HOSP) 0000000000 24 Meses  
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
28 0000000000 24 Meses  
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
56 0000000000 24 Meses  
16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
200 (EMB HOSP) 0000000000 24 Meses  
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
200 (EMB HOSP) 0000000000 24 Meses  
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
100 (EMB HOSP) 0000000000 24 Meses  
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
100 (EMB HOSP) 0000000000 24 Meses  
24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7  
0000000000 24 Meses  
8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X  
28 LABORATÓRIO FARMACÊUTICO ELOFAR LTDA  
83874628000143  
TINIDAZOL + TIOCONAZOL  
Azostel 25351.011530/2015-18  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMI-  
LAR 0017582/15-0  
0000000000 24 Meses  
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7  
APLICADORES  
0000000000 24 Meses  
30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG 25 CT BG AL X 35 G  
+ 175 APLICADORES (EMB HOSP)  
CITRATO DE SILDENAFILA  
POTENZA 25351.420818/2012-50  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMI-  
LAR 0601794/12-1  
0000000000 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2

0000000000 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
0000000000 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1  
0000000000 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
0000000000 24 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
0000000000 24 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  
LIBBS FARMACÊUTICA LTDA 61230314000175  
CANDESARTANA CILEXETILA  
VENZER 25351.672891/2012-21  
150 SIMILAR - REGISTRO DE MEDICAMENTO SIMI-  
LAR 0963429/12-1  
0000000000 24 Meses  
16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
0000000000 24 Meses  
32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
0000000000 24 Meses  
8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
0000000000 24 Meses  
32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
0000000000 24 Meses  
16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
0000000000 24 Meses  
8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60  
MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E  
FARMACÊUTICOS LTDA 15127898000130  
BUPRENORFINA  
Restiva 25351.610397/2013-66  
1456 MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO DE FORMA  
FARMACÊUTICA NOVA NO PAÍS 0873858/13-1  
0000000000 18 Meses  
20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4  
0000000000 18 Meses  
20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2  
0000000000 18 Meses  
5 MG ADES TRANSD CT ENV X 2  
0000000000 18 Meses  
10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4  
0000000000 18 Meses  
10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2  
0000000000 18 Meses  
5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4  
TORRENT DO BRASIL LTDA 33078528000132  
ROSUVASTATINA CÁLCICA 25351.089256/2009-22  
1414 GENERICO - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRA-  
ÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS 0232837/14-2  
0000000000 Ano(s)  
5 MG COM REV CT BL AL AL X 60  
0000000000 Ano(s)  
5 MG COM REV CT BL AL AL X 100  
0000000000 Ano(s)  
5 MG COM REV CT BL AL AL X 200  
0000000000 Ano(s)  
5 MG COM REV CT BL AL AL X 10  
0000000000 Ano(s)  
5 MG COM REV CT BL AL AL X 30  
0000000000 Ano(s)  
5 MG COM REV CT BL AL AL X 20

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.123, DE 28 DE ABRIL DE 2016**

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

## ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO  
AVERT LABORATÓRIOS LTDA 44211936000137  
AESCULUS HIPPOCASTANUM L.  
NOVARRUTINA 25991.010214/79 09/2014  
10778 MEDICAMENTO FITOTERÁPICO - ALTERAÇÃO  
OU INCLUSÃO DE LOCAL DE FABRICAÇÃO 0705979/14-5  
1.0174.0027.002-6 24 Meses  
625 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML  
Laboratórios Bagó do Brasil S/A 04748181000947  
MALEATO DE ENALAPRIL  
GLIOTEN 25351.045814/2009-95  
1979 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA CONCENTRA-  
ÇÃO JÁ REGISTRADA NO PAÍS. 0379024/14-0  
0000000000 24 Meses

10,0 MG COM CT BL AL/AL X 30  
0000000000 24 Meses  
5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.124, DE 28 DE ABRIL DE 2016**

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

## ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCIPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO  
Althia S.A Indústria Farmacêutica 48344725000719  
DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL  
VINCY 25351.695684/2011-91 06/2019  
1627 SIMILAR - INCLUSÃO DE NOVA APRESENTA-  
ÇÃO COMERCIAL 1297894/16-9  
1.3517.0011.003-7 18 Meses  
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS  
TRANS X 24 + 4 PLACEBOS  
1.3517.0011.004-5 18 Meses  
3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS  
TRANS X 72 + 12 PLACEBOS  
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
49475833000106  
LOSARTAN POTÁSSICO + HIDROCLOROTIAZIDA  
ARADOIS H 25351.016204/01-12 10/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE ME-  
DICAMENTO 1254397/16-7  
1.0974.0140.007-5 24 Meses  
50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15  
1.0974.0140.008-3 24 Meses  
50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
1.0974.0140.009-1 24 Meses  
50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100  
(EMB HOSP)  
1.0974.0140.010-5 24 Meses  
100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15  
1.0974.0140.011-3 24 Meses  
100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
1.0974.0140.012-1 24 Meses  
100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100  
(EMB HOSP)  
1.0974.0140.016-4 24 Meses  
50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45  
1.0974.0140.017-2 24 Meses  
50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  
1.0974.0140.018-0 24 Meses  
50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90  
1.0974.0140.019-9 24 Meses  
100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45  
1.0974.0140.020-2 24 Meses  
100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60  
1.0974.0140.021-0 24 Meses  
100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90  
BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊU-  
TICA S.A 05161069000110  
CARBOCISTEÍNA  
MUCOCISTEIN 25351.541583/2011-15 09/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE ME-  
DICAMENTO 1212835/16-0  
1.5584.0289.001-8 24 Meses  
50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  
1.5584.0289.002-6 24 Meses  
20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML  
1.5584.0289.003-4 24 Meses  
50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB  
HOSP)  
1.5584.0289.004-2 24 Meses  
20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML (EMB  
HOSP)  
1.5584.0289.005-0 24 Meses  
50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP  
1.5584.0289.006-9 24 Meses  
20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP  
1.5584.0289.007-7 24 Meses  
50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP  
(EMB HOSP)  
1.5584.0289.008-5 24 Meses  
20 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP  
(EMB HOSP)  
EMS S/A 57507378000365  
HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA

25351.736813/2009-42 09/2021 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1280078/16-3 1.0235.1044.001-5 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14 1.0235.1044.002-3 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0235.1044.003-1 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0235.1044.004-1 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28 1.0235.1044.005-8 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0235.1044.006-6 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56 1.0235.1044.007-4 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP) 1.0235.1044.008-2 24 Meses 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) 1.0235.1044.009-0 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14 1.0235.1044.010-4 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0235.1044.011-2 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0235.1044.012-0 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28 1.0235.1044.013-9 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0235.1044.014-7 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56 1.0235.1044.015-5 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP) 1.0235.1044.016-3 24 Meses 3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) 1.0235.1044.017-1 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14 1.0235.1044.018-1 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0235.1044.019-8 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0235.1044.020-1 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28 1.0235.1044.021-1 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0235.1044.022-8 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56 1.0235.1044.023-6 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP) 1.0235.1044.024-4 24 Meses 4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) 1.0235.1044.025-2 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14 1.0235.1044.026-0 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 15 1.0235.1044.027-9 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 20 1.0235.1044.028-7 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28 1.0235.1044.029-5 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30 1.0235.1044.030-9 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 56 1.0235.1044.031-7 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 80 (EMB HOSP) 1.0235.1044.032-5 24 Meses 6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 90 (EMB HOSP) EMS SIGMA PHARMA LTDA 00923140000131 DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL DALYNE 25351.602691/2010-45 09/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1299847/16-8 1.3569.0642.001-6 24 Meses 3 MG + 0,03 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 21 1.3569.0642.002-4 24 Meses 3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21 FARMOQUÍMICA S/A 33349473000158 TIOCONAZOL + TINIDAZOL GYNOMAX 25000.012060/96-30 12/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1264780/16-2 1.0390.0115.001-5 24 Meses 100 MG/5 G + 150 MG/5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A 03485572000104 CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	CONACORT 25351.029814/2006-71 08/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1287723/16-9 1.5423.0070.001-9 24 Meses 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G 1.5423.0070.002-7 24 Meses 20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) 1.5423.0070.003-5 24 Meses 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G 1.5423.0070.004-3 24 Meses 20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G (EMB HOSP) Cloridrato de Ambroxol 25351.030152/2006-81 07/2021 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1194955/16-4 1.5423.0067.001-2 24 Meses 6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 1.5423.0067.002-0 24 Meses 6,0 MG/ ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0067.003-9 24 Meses 3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED 1.5423.0067.004-7 24 Meses 3,0 MG/ ML XPE CX 60 FR VD AMB X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0067.005-5 24 Meses 6,0 MG/ ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED 1.5423.0067.006-3 24 Meses 6,0 MG/ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0067.007-1 24 Meses 3,0 MG/ ML XPE CT FR PEAD X 120 ML + CP MED 1.5423.0067.008-1 24 Meses 3,0 MG/ ML XPE CX 60 FR PEAD X 120 ML + 60 CP MED (EMB HOSP) CLORIDRATO DE BROMEXINA 25351.350189/2009-23 08/2021 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1219462/16-0 1.5423.0176.001-5 24 Meses 0,8MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED 1.5423.0176.002-3 24 Meses 0,8MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.003-1 24 Meses 0,8MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED 1.5423.0176.004-1 24 Meses 0,8MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.005-8 24 Meses 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS X 100ML + CP MED 1.5423.0176.006-6 24 Meses 0,8MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.007-4 24 Meses 0,8MG/ML XPE CT FR PLAS X 120ML + CP MED 1.5423.0176.008-2 24 Meses 0,8MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.009-0 24 Meses 1,6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED 1.5423.0176.010-4 24 Meses 1,6MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.011-2 24 Meses 1,6MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED 1.5423.0176.012-0 24 Meses 1,6MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.013-9 24 Meses 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS X 100ML + CP MED 1.5423.0176.014-7 24 Meses 1,6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 100ML + 50 CP MED (EMB HOSP) 1.5423.0176.015-5 24 Meses 1,6MG/ML XPE CT FR PLAS X 120ML + CP MED 1.5423.0176.016-3 24 Meses 1,6MG/ML XPE CX 50 FR PLAS X 120ML + 50 CP MED (EMB HOSP) GERMED FARMACEUTICA LTDA 45992062000165 AZATIOPRINA IMUSSUPREX 25000.013933/95-22 08/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1264735/16-7 1.0583.0003.004-2 24 Meses 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 (EMB HOSP) 1.0583.0003.005-0 24 Meses 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50 HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA 19570720000110 CLORIDRATO DE RANITIDINA 25351.467452/2005-31 10/2021 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1318466/16-1 1.1343.0140.001-2 24 Meses 25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML 1.1343.0140.002-0 24 Meses	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) LATINOFARMA INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA 60084456000109 OFLOXACINO NOSTIL 25351.031280/00-95 08/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1255584/16-3 1.1725.0016.001-4 24 Meses 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML TOBRAMICINA TOBRACIN 25351.031286/00-71 08/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1274357/16-7 1.1725.0017.002-8 24 Meses 3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G 1.1725.0017.003-6 24 Meses 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML DEXTRANO + HIPROMELOSE DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE 25351.031287/00-34 08/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1255592/16-4 1.1725.0013.001-8 24 Meses 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML LACRIBELL 1.1725.0013.002-6 24 Meses 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML LACRIBELL 1.1725.0013.003-4 24 Meses 1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML LACRIBELL CLORIDRATO DE PILOCARPINA PILOCAR 25351.031288/00-05 08/2021 142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1273773/16-9 1.1725.0019.003-7 24 Meses 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML 1.1725.0019.004-5 24 Meses 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML 1.1725.0019.005-3 24 Meses 20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML 1.1725.0019.006-1 24 Meses 40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML LEGRAND PHARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 05044984000126 DICLOFENACO SÓDICO 25351.357883/2010-15 08/2021 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1287434/16-5 1.6773.0350.001-1 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 10 1.6773.0350.002-8 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15 1.6773.0350.003-6 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20 1.6773.0350.004-4 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30 1.6773.0350.005-2 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) 1.6773.0350.006-0 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 240 (EMB HOSP) 1.6773.0350.007-9 24 Meses 50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) MALEATO DE ENALAPRIL 25351.676265/2010-03 09/2021 143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1314719/16-6 1.6773.0267.001-9 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 10 1.6773.0267.002-7 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 20 1.6773.0267.003-5 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 30 1.6773.0267.004-3 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 40 1.6773.0267.005-1 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 60 1.6773.0267.016-7 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 90 1.6773.0267.017-5 24 Meses 5 MG COM CT BL AL / AL X 240 (EMB HOSP) 1.6773.0267.024-8 24 Meses 10 MG COM CT BL AL / AL X 90 1.6773.0267.025-6 24 Meses 10 MG COM CT BL AL / AL X 240 (EMB HOSP)
--	--	--



1.6773.0267.032-9 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL / AL X 90  
1.6773.0267.033-7 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL / AL X 240 (EMB HOSP)  
1.6773.0267.040-1 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 10  
1.6773.0267.041-8 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.6773.0267.042-6 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 30  
1.6773.0267.043-4 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 40  
1.6773.0267.044-2 24 Meses  
10 MG COM CT BL AL/AL X 60  
1.6773.0267.045-0 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 10  
1.6773.0267.046-9 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 20  
1.6773.0267.047-7 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 30  
1.6773.0267.048-5 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 40  
1.6773.0267.049-3 24 Meses  
20 MG COM CT BL AL/AL X 60  
MARIOL INDUSTRIAL LTDA 04656253000179  
CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 25351.588908/2010-47  
09/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1282223/16-0  
1.6241.0016.001-9 24 Meses  
0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML  
1.6241.0016.005-1 24 Meses  
0,50 MG/ML SOL NASAL CX 24 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)  
1.6241.0016.006-1 24 Meses  
0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)  
1.6241.0016.007-8 24 Meses  
0,50 MG/ML SOL NASAL CX 96 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML (EMB HOSP)  
MEDLEY FARMACÊUTICA LTDA 10588595000797  
TIOCONAZOL + TINIDAZOL 25351.688715/2014-04  
10/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1316228/16-4  
1.8326.0005.001-1 24 Meses  
20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC  
FLUCONAZOL 25351.696302/2014-56 10/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1244641/16-6  
1.8326.0210.001-6 24 Meses  
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1  
1.8326.0210.002-4 24 Meses  
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2  
1.8326.0210.003-2 24 Meses  
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20 (EMB HOSP)  
MERCK S/A 33069212000184  
ÁCIDO ASCÓRBICO + ZINCO  
CEBION ZINCO 25351.414172/2005-21 06/2021  
1582 ESPECÍFICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1044129/15-8  
1.0089.0332.001-1 24 Meses  
1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10 NOVA QUÍMICA FARMACÊUTICA S/A 72593791000111  
ATORVASTATINA CÁLCICA  
TORVILIP 25351.247621/2011-11 08/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1281806/16-2  
1.2675.0133.001-0 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL AL X 20  
1.2675.0133.002-9 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL AL X 30  
1.2675.0133.003-7 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL AL X 40  
1.2675.0133.004-5 24 Meses  
10MG COM REV CT BL AL AL X 60  
1.2675.0133.005-3 24 Meses  
20MG COM REV CT BL AL AL X 20  
1.2675.0133.006-1 24 Meses  
20MG COM REV CT BL AL AL X 30  
1.2675.0133.007-1 24 Meses  
20MG COM REV CT BL AL AL X 40  
1.2675.0133.008-8 24 Meses  
20MG COM REV CT BL AL AL X 60  
1.2675.0133.009-6 24 Meses  
40MG COM REV CT BL AL/AL X 20  
1.2675.0133.010-1 24 Meses  
40MG COM REV CT BL AL/AL X 30  
1.2675.0133.011-8 24 Meses  
40MG COM REV CT BL AL/AL X 40  
1.2675.0133.012-6 24 Meses  
40MG COM REV CT BL AL/AL X 60  
**RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA 73663650000190**  
CLORIDRATO DE SERTRALINA 25351.017725/01-51  
08/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1278636/16-5

1.2352.0103.006-4 36 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5  
1.2352.0103.007-2 36 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10  
1.2352.0103.008-0 36 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20  
1.2352.0103.009-9 36 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28  
1.2352.0103.010-2 36 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30  
**CLORIDRATO DE VENLAFAXINA**  
CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT. 344/98, L-C1) 25351.021817/2007-47 08/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1228153/16-1  
1.2352.0205.001-8 24 Meses  
**37,5 MG COM CT BL AL/AL X 7**  
1.2352.0205.002-6 24 Meses  
**37,5 MG COM CT BL AL/AL X 14**  
1.2352.0205.003-4 24 Meses  
**37,5 MG COM CT BL AL/AL X 15**  
1.2352.0205.004-2 24 Meses  
**37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28**  
1.2352.0205.005-0 24 Meses  
**37,5 MG COM CT BL AL/AL X 30**  
1.2352.0205.006-9 24 Meses  
**37,5 MG COM CT BL AL/AL X 60**  
1.2352.0205.013-1 24 Meses  
**75 MG COM CT BL AL/AL X 7**  
1.2352.0205.014-1 24 Meses  
**75 MG COM CT BL AL/AL X 14**  
1.2352.0205.015-8 24 Meses  
**75 MG COM CT BL AL/AL X 15**  
1.2352.0205.016-6 24 Meses  
**75 MG COM CT BL AL/AL X 28**  
1.2352.0205.017-4 24 Meses  
**75 MG COM CT BL AL/AL X 30**  
1.2352.0205.018-2 24 Meses  
**75 MG COM CT BL AL/AL X 60**  
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA  
CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (PORT 344/98 LIS-TA C1) 25351.188222/2004-28 09/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1314184/16-8  
1.2352.0191.001-3 36 Meses  
25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  
1.2352.0191.002-1 36 Meses  
25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  
1.2352.0191.003-1 36 Meses  
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  
1.2352.0191.004-8 36 Meses  
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  
1.2352.0191.005-6 36 Meses  
75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20  
1.2352.0191.006-4 36 Meses  
75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30  
1.2352.0191.007-2 36 Meses  
25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)  
1.2352.0191.008-0 36 Meses  
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)  
1.2352.0191.009-9 36 Meses  
75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)  
SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61286647000116  
alopurinol 25351.020678/01-41 09/2021  
143 GENÉRICO - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1287054/16-4  
1.0047.0331.007-9 24 Meses  
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
1.0047.0331.008-7 24 Meses  
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP)  
1.0047.0331.009-5 24 Meses  
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)  
1.0047.0331.012-5 24 Meses  
300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP)  
1.0047.0331.025-7 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30  
1.0047.0331.026-5 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 (EMB HOSP)  
1.0047.0331.027-3 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90 (EMB HOSP)  
1.0047.0331.028-1 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB HOSP)

1.0047.0331.029-1 24 Meses  
100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120 (EMB HOSP)  
THEODORO F SOBRAL & CIA LTDA 06597801000162  
ACETAZONA 25000.038786/98-82 08/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1209616/16-4  
1.0963.0046.001-5 24 Meses  
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G  
ACETATO DE DEXAMETASONA  
1.0963.0046.002-3 24 Meses  
0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)  
DEXAMETASONA  
1.0963.0046.003-1 24 Meses  
0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML (EMB. HOSP.)  
DEXAMETASONA  
1.0963.0046.004-1 24 Meses  
0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML  
DEXAMETASONA  
1.0963.0046.005-8 24 Meses  
1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G  
ACETATO DE DEXAMETASONA  
1.0963.0046.006-6 24 Meses  
1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)  
ACETATO DE DEXAMETASONA  
UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A 60665981000118  
ACETATO DE CIPROTERONA  
PROSTMAN 25000.031515/97-14 08/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1264958/16-9  
1.0497.1201.002-3 24 Meses  
50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20  
ZODIAC PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A 55980684000127  
DOCETAXEL  
ONCODOCEL 25000.030047/98-15 09/2021  
142 SIMILAR - RENOVAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTO 1311341/16-1  
1.2214.0041.001-0 18 Meses  
40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6 ML  
1.2214.0041.002-9 18 Meses  
40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5 ML

**RESOLUÇÃO - RE Nº 1.125, DE 28 DE ABRIL DE 2016**

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO - UF  
NOME DO INSUMO NUMERO DO PROCESSO  
ROTA  
VENCIMENTO NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
ASSUNTO DESCRIÇÃO  
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA 1.05562-2  
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.782578/2014-56 001  
05/2021 15.5562.0042.002-2 24 Meses  
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO  
ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA 1.05562-2  
CEFALEXINA MONOIDRATADA 25351.782578/2014-56 002  
05/2021 15.5562.0042.003-0 24 Meses  
10308 INSUMOS FARMACÊUTICOS ATIVOS - CONCESSÃO DE REGISTRO

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.126, DE 28 DE ABRIL DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

## ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
PRINCÍPIO(S) ATIVO(S)  
COMPLEMENTO DIFERENCIAL DA APRESENTAÇÃO  
LABORATÓRIOS PFIZER LTDA 46070868003699  
FLUCONAZOL  
ZOLTEC 25000.008037/88 10/2019  
10250 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL  
DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CON-  
VENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1421888/16-7  
1.0216.0044.001-8 24 Meses  
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1  
1.0216.0044.002-6 24 Meses  
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8  
1.0216.0044.003-4 24 Meses  
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X

16

1.0216.0044.004-2 24 Meses  
50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X

24

1.0216.0044.009-3 24 Meses  
100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8  
1.0216.0044.013-1 24 Meses  
150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X

02

1.0216.0044.014-1 24 Meses  
150 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS X 4  
VIAGRA 25000.032473/97-01 02/2018  
10250 MEDICAMENTO NOVO - INCLUSÃO DE LOCAL  
DE FABRICAÇÃO DO MEDICAMENTO DE LIBERAÇÃO CON-  
VENCIONAL COM PRAZO DE ANÁLISE 1416872/16-3  
1.0216.0065.001-2 48 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.002-0 48 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.003-9 48 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
cerivastatina sódica + CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.004-7 48 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.007-1 48 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.008-1 48 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.009-8 48 Meses  
50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.011-1 48 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1  
CITRATO DE SILDENAFILA  
1.0216.0065.012-8 48 Meses  
25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2  
CITRATO DE SILDENAFILA

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.127, DE 28 DE ABRIL DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

## ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCÍPIO ATIVO  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
COMPLEMENTO DE NOME  
BIOLAB SANUS FARMACÊUTICA LTDA  
49.475.833/0001-06  
SUCCINATO DE LEVOMETOPROLOL  
METOCARD 25351.062732/2014-48  
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE  
MEDICAMENTO NOVO 0085587/14-3  
12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20  
12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30  
12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60  
12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90  
12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 500  
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20  
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30  
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60  
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90  
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 500  
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20  
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30  
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60  
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90  
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 500  
MUNDIPHARMA BRASIL PRODUTOS MÉDICOS E  
FARMACÊUTICOS LTDA 15.127.898/0001-30  
CLORIDRATO DE PALONOSETRONA + NETUPITAN-  
TO  
AKYNZEO 25351.548852/2015-19  
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE  
MEDICAMENTO NOVO 0798994/15-5  
0,5 MG + 300 MG CAP DURA CT BL AL AL

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.128, DE 28 DE ABRIL DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir petições relacionadas à Gerência-Geral de Medicamentos, conforme relação anexa;  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRÍCIA FERRARI ANDREOTTI

## ANEXO

NOME DA EMPRESA CNPJ  
PRINCÍPIO ATIVO  
NOME DO MEDICAMENTO NUMERO DO PROCESSO  
VENCIMENTO DO REGISTRO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO EXPEDIENTE  
NUMERO DE REGISTRO VALIDADE  
APRESENTAÇÃO DO PRODUTO  
COMPLEMENTO DE NOME  
EISAI LABORATÓRIOS LTDA 08.416.362/0001-70  
PERAMPANEL  
FYCOMPA 25351.564730/2013-16 05/2021  
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE  
MEDICAMENTO NOVO 0808555/13-0  
1.7310.0002.001-1 24 MESES  
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.7310.0002.002-8 24 MESES  
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.7310.0002.003-6 24 MESES  
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.7310.0002.004-4 24 MESES  
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  
1.7310.0002.005-2 24 MESES  
12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42  
1.7310.0002.006-0 24 MESES  
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.7310.0002.007-9 24 MESES  
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.7310.0002.008-7 24 MESES  
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.7310.0002.009-5 24 MESES  
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  
1.7310.0002.010-9 24 MESES  
10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42  
1.7310.0002.011-7 24 MESES  
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.7310.0002.012-5 24 MESES  
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.7310.0002.013-3 24 MESES  
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.7310.0002.014-1 24 MESES  
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  
1.7310.0002.015-1 24 MESES  
8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42  
1.7310.0002.016-8 24 MESES  
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.7310.0002.017-6 24 MESES

6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.7310.0002.018-4 24 MESES  
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.7310.0002.019-2 24 MESES  
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  
1.7310.0002.020-6 24 MESES  
6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42  
1.7310.0002.021-4 24 MESES  
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.7310.0002.022-2 24 MESES  
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.7310.0002.023-0 24 MESES  
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.7310.0002.024-9 24 MESES  
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  
1.7310.0002.025-7 24 MESES  
4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42  
1.7310.0002.026-5 24 MESES  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7  
1.7310.0002.027-3 24 MESES  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14  
1.7310.0002.028-1 24 MESES  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21  
1.7310.0002.029-1 24 MESES  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28  
1.7310.0002.030-3 24 MESES  
2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42  
PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS  
S.A. 33.009.945/0001-23

HEMIFUMARATO DE COBIMETINIBE  
COTELLIC 25351.186467/2015-73 05/2021  
MEDICAMENTO NOVO - REGISTRO ELETRÔNICO DE  
MEDICAMENTO NOVO 0268737/15-3  
1.0100.0662.001-1 24 MESES  
20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63

## GERÊNCIA DE SANEANTES

## RESOLUÇÃO - RE Nº 1.070, DE 28 DE ABRIL DE 2016

O Gerente de Saneantes, no uso da atribuição que lhe foi conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 918, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Deferir as petições dos produtos saneantes, conforme relação anexa.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FRANCISCO ALEXANDRE SHAMMASS  
DE MANCILHA

## ANEXO

NOME DA EMPRESA: ACUAPURA INDÚSTRIA E CO-  
MÉRCIO LTDA  
AUTORIZAÇÃO: 3.01243-1  
NOME DO PRODUTO E MARCA: CLOR-IN 1  
NUMERO DE PROCESSO: 25351.047685/2006-01  
NUMERO DE REGISTRO: 3.1243.0009.001-3  
VENDA E EMPREGO: PRODUTO DE VENDA LIVRE  
VENCIMENTO: 06/2021  
APRESENTAÇÃO: BLISTER DE ALUMINIO/PVC 01  
VALIDADE DO PRODUTO: 24 Meses  
CATEGORIA: 3211051 DESINFETANTE DE ÁGUA PA-  
RA CONSUMO HUMANO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 334 Revalidação de Registro de  
Produto de Risco 2  
EXPEDIENTE DA PETIÇÃO: 1046006/15-3  
NOME DO PRODUTO E MARCA: CLOR-IN 1  
NUMERO DE PROCESSO: 25351.047685/2006-01  
NUMERO DE REGISTRO: 3.1243.0009.003-1  
VENDA E EMPREGO: PRODUTO DE VENDA LIVRE  
VENCIMENTO: 06/2021  
APRESENTAÇÃO: PLASTILHA

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: CITALOPRAM

<b>Nome do Produto</b>	CITALOPRAM	<b>Complemento da Marca</b>	
<b>Número da Regularização</b>	123520101	<b>Data da Regularização</b>	30/10/2002
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90
<b>Princípio Ativo</b>	HIDROBROMETO DE CITALOPRAM (PORT. 344/98 LISTA C 1)		
<b>Medicamento de referência</b>	CIPRAMIL		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS		
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 5253065_BF_CITALOPRAM_20MG_10_S_COM_REV.PI</li> <li>• 5253066_CT_CITALOPRAM_20MG_30_S_COM_REV.PI</li> </ul>

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 <span>Ativo</span>	1235201010012	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/10/2002	24 meses
2	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 <span>Ativo</span>	1235201010020	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/10/2002	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 <span>Ativo</span>	1235201010039	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/10/2002	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 <span>Ativo</span>	1235201010047	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/10/2002	24 meses
5	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 <span>Ativo</span>	1235201010055	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/10/2002	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 <span>Ativo</span>	1235201010063	COMPRIMIDO REVESTIDO	30/10/2002	24 meses



Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: cloridrato de venlafaxina

<b>Nome do Produto</b>	cloridrato de venlafaxina	<b>Complemento da Marca</b>	
<b>Número da Regularização</b>	123520205	<b>Data da Regularização</b>	08/08/2011
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	RANBAXY FARMACÊUTICA LTDA	<b>CNPJ</b>	73.663.650/0001-90
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA		
<b>Medicamento de referência</b>	EFEXOR		
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTIDEPRESSIVOS		
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-
<b>Bulário Eletrônico</b>	Acesse aqui	<b>Rotulagem</b>	• 3-MODELOROTULAGEM-VENLAFAXINA.PDF - 1 de 1

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	37,5 MG COM CT BL AL AL X 7 <input type="button" value="Ativo"/>	1235202050018	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
2	37,5 MG COM CT BL AL AL X 14 <input type="button" value="Ativo"/>	1235202050026	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
3	37,5 MG COM CT BL AL AL X 15 <input type="button" value="Ativo"/>	1235202050034	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
4	37,5 MG COM CT BL AL AL X 28 <input type="button" value="Ativo"/>	1235202050042	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
5	37,5 MG COM CT BL AL AL X 30 <input type="button" value="Ativo"/>	1235202050050	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
6	37,5 MG COM CT BL AL AL X 60 <input type="button" value="Ativo"/>	1235202050069	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

7	50 MG COM CT BL AL/AL X 7 <b>INATIVA</b>	1235202050077	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
8	50 MG COM CT BL AL/AL X 14 <b>INATIVA</b>	1235202050085	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
9	50 MG COM CT BL AL/AL X 15 <b>INATIVA</b>	1235202050093	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
10	50 MG COM CT BL AL/AL X28 <b>INATIVA</b>	1235202050107	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
11	50 MG COM CT BL AL/AL X 30 <b>INATIVA</b>	1235202050115	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
12	50 MG COM CT BL AL/AL X 60 <b>INATIVA</b>	1235202050123	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
13	75 MG COM CT BL AL AL X 7 <b>Ativo</b>	1235202050131	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
14	75 MG COM CT BL AL AL X 14 <b>Ativo</b>	1235202050141	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
15	75 MG COM CT BL AL AL X 15 <b>Ativo</b>	1235202050158	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
16	75 MG COM CT BL AL AL X 28 <b>Ativo</b>	1235202050166	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
17	75 MG COM CT BL AL AL X 30 <b>Ativo</b>	1235202050174	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
18	75 MG COM CT BL AL AL X 60 <b>Ativo</b>	1235202050182	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
19	37,5 MG COM CT BL AL AL X 200 <b>Ativo</b>	1235202050190	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
20	37,5 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>Ativo</b>	1235202050204	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
21	75 MG COM CT BL AL AL X 200 <b>Ativo</b>	1235202050212	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses
22	75 MG COM CT BL AL AL X 500 <b>Ativo</b>	1235202050220	COMPRIMIDO SIMPLES	08/08/2011	24 meses

PONTA GROSSA, 18 DE MARÇO DE 2025  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – PR  
PREGÃO ELETRÔNICO N°. 18/2025 ABERTURA ÀS 08H00MIN DO DIA 18/03/2025

### PROPOSTA DE PREÇOS

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
8	I00101	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301860021	100x1	R\$ 4,3100	R\$ 431,00
9	I00120	50	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301820021	50x1	R\$ 11,0600	R\$ 553,00
11	I05726	120	FRC	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML XPE	BRASTERAPICA	AMBROL	1003800480090	60x1	R\$ 2,4000	R\$ 288,00
12	I05738	220	FRC	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML XPE	BRASTERAPICA	AMBROL	1003800480104	60x1	R\$ 2,7000	R\$ 594,00
13	I00318	50	AMP	AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/IV	TEUTO	GENERICO	1037002970060	50x1	R\$ 4,0900	R\$ 204,50
17	I00333	100	AMP	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301220022	100x1	R\$ 3,3200	R\$ 332,00
18	I00373	50	F/A	AMPICILINA 1G S/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037002990231	50x1	R\$ 5,0200	R\$ 251,00
23	I00517	4.000	CMP	BACLOFENO 10MG	TEUTO	BACLOFEN	1037001110017	1x20	R\$ 0,1120	R\$ 448,00
26	I05537	20	FRC	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML SOL OFT	GEOLAB	BIMAGAN	1542302080034	1x1	R\$ 16,1700	R\$ 323,40
29	I05658	24	FRC	BRIMONIDINA 0,2% (2MG/ML) 5ML SOL OFT	GEOLAB	ALPHABRIN	1542301380093	1x1	R\$ 4,9100	R\$ 117,84
32	I00798	1.800	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	UNIAO QUIMICA	GENERICO	1049713420039	50x1	R\$ 1,2400	R\$ 2.232,00
50	I01310	200	AMP	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200010147	200x1	R\$ 0,3690	R\$ 73,80
51	I01294	400	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040208	200x1	R\$ 0,2470	R\$ 98,80
53	I01300	200	AMP	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040240	200x1	R\$ 0,3910	R\$ 78,20
54	I01365	50	TUB	COLAGENASE 0,6U/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	1029804310096	10x1	R\$ 15,6300	R\$ 781,50
55	I01363	25	TUB	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	1029805050101	10x1	R\$ 16,2887	R\$ 407,22
63	I01646	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	1038700520018	100x1	R\$ 0,8400	R\$ 84,00
72	I05375	150	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	1883000760128	10x1	R\$ 16,3300	R\$ 2.449,50
73	I05220	250	AMP	ADRENALINA 1MG/ML 1ML	HYPOFARMA	HYFREN	1038700820011	100x1	R\$ 0,9520	R\$ 238,00
80	I04210	50	AMP	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADIONA IM/SC	HIPOLABOR	ESKAVIT	1134301290020	50x1	R\$ 2,3300	R\$ 116,50
81	I04510	100	AMP	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML (G)	SANTISA	GENERICO	1018600340031	100x1	R\$ 1,2100	R\$ 121,00
82	I02291	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060081	200x1	R\$ 0,4580	R\$ 91,60
83	I02295	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060047	200x1	R\$ 0,5260	R\$ 105,20
88	I02363	100	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 5,1700	R\$ 517,00
94	I05171	360	BOL	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML 1VIA (G)	HALEXISTAR	GENERICO	1031101530027	60x1	R\$ 9,3400	R\$ 3.362,40
97	I02617	24	FRC	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301750021	1x1	R\$ 47,0500	R\$ 1.129,20
99	I02633	100	F/A	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301020015	25x1	R\$ 4,0320	R\$ 403,20
113	I04778	10	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML	HYPOFARMA	NITROP	1038700120011	5x1	R\$ 19,7900	R\$ 197,90
114	I03025	50	AMP	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301260032	50x1	R\$ 2,1000	R\$ 105,00
137	I03958	200	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	SAMTEC	NT	1559200050025	200x1	R\$ 0,8390	R\$ 167,80
139	I04827	10	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	BLAU	SUCCITRAT	1163700780068	10x1	R\$ 28,7160	R\$ 287,16
140	I04008	100	AMP	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301760035	100x1	R\$ 1,3100	R\$ 131,00
143	I04107	960	AMP	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 1ML (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005020039	60x1	R\$ 1,1700	R\$ 1.123,20
155	I05156	6.500	CMP	CLONAZEPAM 0,5MG OPC (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750265	16x30	R\$ 0,0560	R\$ 364,00
156	I04970	22.000	CMP	CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750311	24x20	R\$ 0,0450	R\$ 990,00
162	I02079	100	AMP	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005070044	72x1	R\$ 2,7500	R\$ 275,00
164	I02103	100	AMP	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301510047	50x1	R\$ 4,7900	R\$ 479,00
166	I05428	20	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006350032	5x1	R\$ 6,4000	R\$ 128,00
170	I02898	10	AMP	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360054	5x1	R\$ 3,0000	R\$ 30,00
171	I04999	100	AMP	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360194	50x1	R\$ 3,2500	R\$ 325,00
174	I04337	50	AMP	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1)	CRISTALIA	NARCAN	1029802830033	10x1	R\$ 7,3400	R\$ 367,00
181	I04437	10	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1)	MIDFARMA	PROPOTIL	1370400010017	5x1	R\$ 10,2000	R\$ 102,00

185	I03622	120.000	CMP	SERTRALINA 50MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	1542302250101	35x14	R\$	0,0990	R\$	11.880,00
187	I04103	8.000	CAP	TRAMADOL CLOR 50MG (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005030034	5x10	R\$	0,1390	R\$	1.112,00
										TOTAL DA PROPOSTA		R\$ 33.895,92

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 33.895,92 (TRINTA E TRÊS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)**

**# DADOS ADICIONAIS #**

**\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL**

**\*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL \*\* FRETE - PAGO/CIF \*\***

**\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL**

**\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL**

**\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* PREVISÃO DE ENTREGA DEVE SER SOLICITADA PARA O E-MAIL: [RAFAEL@PONTAMED.COM.BR](mailto:RAFAEL@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)**

**RESPONSÁVEL: **FERNANDO PARUCKER DA SILVA** RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)**

**ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151**

**\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4**

**\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL**

**\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.**

**\*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA**

**\*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS – CAP, DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS – CMED/ANVISA**

**FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA  
JUNIOR:006538939  
57**

Assinado digitalmente por FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
ND: C=BR, OU=Videoconferencia, OU=34797814000110, OU=AC SyngularID Multipla, O=ICP-Brasil, CN=FERNANDO PARUCKER DA SILVA JUNIOR:00653893957  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.19 15:17:06-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

PONTA GROSSA, 18 DE MARÇO DE 2025  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES – PR  
PREGÃO ELETRÔNICO N°. 18/2025 ABERTURA ÀS 08H00MIN DO DIA 18/03/2025

**PROPOSTA DE PREÇOS**

IT	CI	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R MS	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
8	I00101	100	AMP	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 5ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301860021	100x1	R\$ 4,3100	R\$ 431,00
9	I00120	50	AMP	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301820021	50x1	R\$ 11,0600	R\$ 553,00
11	I05726	120	FRC	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML XPE	BRASTERAPICA	AMBROL	1003800480090	60x1	R\$ 2,4000	R\$ 288,00
12	I05738	220	FRC	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML XPE	BRASTERAPICA	AMBROL	1003800480104	60x1	R\$ 2,7000	R\$ 594,00
13	I00318	50	AMP	AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/IV	TEUTO	GENERICO	1037002970060	50x1	R\$ 4,0900	R\$ 204,50
18	I00373	50	F/A	AMPICILINA 1G S/D (G)	TEUTO	GENERICO	1037002990231	50x1	R\$ 5,0200	R\$ 251,00
23	I00517	4.000	CMP	BACLOFENO 10MG	TEUTO	BACLOFEN	1037001110017	1x20	R\$ 0,1120	R\$ 448,00
26	I05537	20	FRC	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML SOL OFT	GEOLAB	BIMAGAN	1542302080034	1x1	R\$ 16,1700	R\$ 323,40
29	I05658	24	FRC	BRIMONIDINA 0,2% (2MG/ML) 5ML SOL OFT	GEOLAB	ALPHABRIN	1542301380093	1x1	R\$ 4,9100	R\$ 117,84
32	I00798	1.800	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	UNIAO QUIMICA	GENERICO	1049713420039	50x1	R\$ 1,2400	R\$ 2.232,00
50	I01310	200	AMP	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200010147	200x1	R\$ 0,3690	R\$ 73,80
51	I01294	400	AMP	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040208	200x1	R\$ 0,2470	R\$ 98,80
53	I01300	200	AMP	CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200040240	200x1	R\$ 0,3910	R\$ 78,20
54	I01365	50	TUB	COLAGENASE 0,6U/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	1029804310096	10x1	R\$ 15,6300	R\$ 781,50
55	I01363	25	TUB	COLAGENASE 0,6U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G 30G	CRISTALIA	KOLLAGENASE	1029805050101	10x1	R\$ 16,2887	R\$ 407,22
63	I01646	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G)	HYPOFARMA	GENERICO	1038700520018	100x1	R\$ 0,8400	R\$ 84,00
72	I05375	150	SER	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	MYLAN	HEPTRIS	1883000760128	10x1	R\$ 16,3300	R\$ 2.449,50
73	I05220	250	AMP	ADRENALINA 1MG/ML 1ML	HYPOFARMA	HYFREN	1038700820011	100x1	R\$ 0,9520	R\$ 238,00
80	I04210	50	AMP	VIT K 10MG/ML 1ML - FITOMENADIONA IM/SC	HIPOLABOR	ESKAVIT	1134301290020	50x1	R\$ 2,3300	R\$ 116,50
81	I04510	100	AMP	GENTAMICINA 80MG/2ML 2ML (G)	SANTISA	GENERICO	1018600340031	100x1	R\$ 1,2100	R\$ 121,00
82	I02291	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060081	200x1	R\$ 0,4580	R\$ 91,60
83	I02295	200	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	1559200060047	200x1	R\$ 0,5260	R\$ 105,20
88	I02363	100	F/A	HIDROCORTISONA 500MG S/D	TEUTO	ANDROCORTIL	1037004630062	50x1	R\$ 5,1700	R\$ 517,00
94	I05171	360	BOL	LEVOFLOXACINO 500MG 100ML 1VIA (G)	HALEXISTAR	GENERICO	1031101530027	60x1	R\$ 9,3400	R\$ 3.362,40
97	I02617	24	FRC	LIDOCAINA 10% 50ML SPRAY (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301750021	1x1	R\$ 47,0500	R\$ 1.129,20
99	I02633	100	F/A	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301020015	25x1	R\$ 4,0320	R\$ 403,20
113	I04778	10	AMP	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG/2ML	HYPOFARMA	NITROP	1038700120011	5x1	R\$ 19,7900	R\$ 197,90
114	I03025	50	AMP	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301260032	50x1	R\$ 2,1000	R\$ 105,00
137	I03958	200	AMP	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	SAMTEC	NT	1559200050025	200x1	R\$ 0,8390	R\$ 167,80
139	I04827	10	F/A	CLORETO DE SUXAMETONIO 500MG	BLAU	SUCCITRAT	1163700780068	10x1	R\$ 28,7160	R\$ 287,16
140	I04008	100	AMP	TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301760035	100x1	R\$ 1,3100	R\$ 131,00
143	I04107	960	AMP	TRAMADOL CLOR 50MG/ML 1ML (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005020039	60x1	R\$ 1,1700	R\$ 1.123,20
155	I05156	6.500	CMP	CLONAZEPAM 0,5MG OPC (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750265	16x30	R\$ 0,0560	R\$ 364,00
156	I04970	22.000	CMP	CLONAZEPAM 2MG BL OPC (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750311	24x20	R\$ 0,0450	R\$ 990,00
162	I02079	100	AMP	FENITOINA SOD 50MG/ML 5ML (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005070044	72x1	R\$ 2,7500	R\$ 275,00
164	I02103	100	AMP	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301510047	50x1	R\$ 4,7900	R\$ 479,00
166	I05428	20	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006350032	5x1	R\$ 6,4000	R\$ 128,00
170	I02898	10	AMP	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360054	5x1	R\$ 3,0000	R\$ 30,00
171	I04999	100	AMP	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037006360194	50x1	R\$ 3,2500	R\$ 325,00
174	I04337	50	AMP	NALOXONA CLOR 0,4MG/ML 1ML (C1)	CRISTALIA	NARCAN	1029802830033	10x1	R\$ 7,3400	R\$ 367,00
181	I04437	10	AMP	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1)	MIDFARMA	PROPOTIL	1370400010017	5x1	R\$ 10,2000	R\$ 102,00
185	I03622	120.000	CMP	SERTRALINA 50MG (C1) (G)	GEOLAB	GENERICO	1542302250101	35x14	R\$ 0,0990	R\$ 11.880,00

187	I04103	8.000	CAP	TRAMADOL CLOR 50MG (A2) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005030034	5x10	R\$	0,1390	R\$	1.112,00	
											TOTAL DA PROPOSTA	R\$	33.563,92

**\*\* TOTAL DA PROPOSTA R\$ 33.563,92 (TRINTA E TRÊS MIL, QUINHENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)**

**# DADOS ADICIONAIS #**

**\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL**

**\*\* CONDIÇÕES E PRAZO DE ENTREGA - CONFORME EDITAL \*\* FRETE - PAGO/CIF \*\***

**\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL**

**\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL**

**\*\* NOTA DE EMPENHO/ORDEM DE COMPRA PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:PEDIDOS@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* PREVISÃO DE ENTREGA DEVE SER SOLICITADA PARA O E-MAIL: [RAFAEL@PONTAMED.COM.BR](mailto:RAFAEL@PONTAMED.COM.BR)**

**\*\* ATA DE REGISTRO DE PREÇOS/CONTRATO PODE SER ENCAMINHADO PARA O E-MAIL: [CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR](mailto:CONTRATOS@PONTAMED.COM.BR)**

**RESPONSÁVEL: FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10 (SÓCIO ADMINISTRADOR)**

**ENDEREÇO: RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1.452 - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.032-300 - FONE/FAX (42) 2101-5151**

**\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4**

**\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL**

**\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL**

**\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.**

**\*\* CARO CLIENTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO DA ANVISA, FAVOR SOLICITAR O PRODUTO CONFORME EMBALAGENS DESCRITAS NA COLUNA (EMBALAGEM) VISTO QUE NÃO PODE SER FORNECIDO MEDICAMENTOS DE FORMA FRACIONADA**

**\*\* DECLARA QUE OS PREÇOS OFERTADOS ATENDEM AOS LIMITES DO PREÇO DE FÁBRICA (PF) OU, EM CASO DE APLICAÇÃO DO COEFICIENTE DE ADEQUAÇÃO DE PREÇOS – CAP, DO PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG) DEFINIDOS PELA CÂMARA DE REGULAÇÃO DO MERCADO DE MEDICAMENTOS – CMED/ANVISA**

**FERNANDO  
PARUCKER DA  
SILVA:2487101091  
0**

Assinado digitalmente por FERNANDO  
PARUCKER DA SILVA:24871010910  
ND: C=BR, OU=Videoconferencia, OU=  
34797814000110, OU=AC SyngularID Multipla,  
O=ICP-Brasil, CN=FERNANDO PARUCKER DA  
SILVA:24871010910  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2025.03.18 14:46:18-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

## Detalhe do Produto: ATENSINA

<b>Nome da Empresa Detentora do Registro</b>	Mawdsleys Pharmaceuticals do Brasil Ltda	<b>CNPJ</b>	19.501.429/0001-90	<b>Autorização</b>	
<b>Processo</b>	25351.887462/2020-29	<b>Categoria Regulatória</b>	Novo	<b>Data do registro</b>	04/04/2022
<b>Nome Comercial</b>	ATENSINA	<b>Registro</b>	158320003	<b>Vencimento do registro</b>	06/2029
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLONIDINA			<b>Medicamento de referência</b>	-
<b>Classe Terapêutica</b>	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			<b>ATC</b>	
<b>Parecer Público</b>	-			<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>
<b>Rotulagem</b>					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	0,10 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <b>ATIVA</b>	1583200030019	COMPRIMIDO SIMPLES	04/04/2022	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLONIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PLÁSTICO PVC/PVDC BRANCO)</li><li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ( )</li></ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Fabricante:</b> DELPHARM REIMS</li><li><b>Endereço:</b> 10 RUE COLONEL CHARBONNEAUX, 51100 REIMS - FRANÇA</li><li><b>Eta de Fabricação:</b></li></ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				

<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				
<b>Nº</b>	<b>Apresentação</b>	<b>Registro</b>	<b>Forma Farmacêutica</b>	<b>Data de Publicação</b>	<b>Validade</b>
2	0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 <input type="checkbox"/> ATIVA	1583200030027	COMPRIMIDO SIMPLES	04/04/2022	36 meses
<b>Princípio Ativo</b>	CLORIDRATO DE CLONIDINA				
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	-				
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - Blister de alumínio e plástico opaco (PLÁSTICO PVC/PVDC BRANCO)</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()</li> </ul>				
<b>Local de Fabricação</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Fabricante:</b> DELPHARM REIMS</li> <li><b>Endereço:</b> 10 RUE COLONEL CHARBONNEAUX, 51100 REIMS - FRANÇA</li> <li><b>Etapas de Fabricação:</b></li> </ul>				
<b>Via de Administração</b>	ORAL				
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica				
<b>Restrição de uso</b>	Adulto				
<b>Destinação</b>	Comercial				
<b>Tarja</b>	Vermelha				
<b>Apresentação fracionada</b>	Não				



CNPJ: 04.355.394/0001-51.  
INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.  
INSC. MUNICIPAL: 14 01 423.562-9.

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica  
medicine & laboratorie diagnostics

NOSSA PROPOSTA PARA:

Cliente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES
CNPJ	95.719.373/0001-23
Modalidade:	PREGÃO ELETRÔNICO 90018/2025
Data de Realização:	13/03/25 8:00 - (quinta-feira)
Validade do Contrato:	12 (DOZE) Meses
Validade da Proposta:	60 (SESSENTA) Dias
Prazo de Entrega:	10 (DEZ) Dias
Forma de Pagamento:	30 (TRINTA) Dias

**04.355.394/0001-51**  
PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA  
RUA JOSE FERREIRA BARROS, 89  
VILA FANNY - 81030320  
CURITIBA - PR

Item	Qtd	Und.	Especificação/Descrição	Marca/Fabricante OFERTADA	Preço Unitário	Preço Total
47	2.500	COMPRIMIDO	Clonidina 0,150mg	Marca Cotada: ATENSINA Princípio Ativo CLORIDRATO DE CLONIDINA Categoria Regulatória: REFERENCIA Forma Farmacêutica: COMPRIMIDO SIMPLES Reg. Anvisa: 1583200030027 Fab: DELPHARM REIMS Detentor: MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA Emb: 0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30 EMB. Primária - Blistar de alumínio e plástico opaco (PLÁSTICO PVC/PVDC BRANCO) EMB. Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA () Procedencia: FRANÇA DCB: 02303 BR0272043 GGREM: 596223020000617	R\$ 0,3200	R\$ 800,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA: OITOCENTOS REAIS					R\$ 800,00	

\* **CONDIÇÕES GERAIS:**

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.
- Prazo de Entrega: Conforme edital.
- O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento. Se sagrar arrematante DECLARAMOS, para fins do disposto no § 1.º do art. 63 da Lei Federal n.º 14.133/2021, a proposta compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.
- Declaramos que os preços ofertados atendem aos limites do TABELA CMED, Preço de Fábrica (PF) ICMS 17% no Estado de Santa Catarina- SC e ICMS 19,5% Estado do Paraná - PR ou, em caso de aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços - CAP, 21,53% do Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG) definidos pela Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED/ANVISA.
- INFORMAMOS que a nossa proposta já está contemplando ICMS 0% CASO os produtos nela apresentados estejam regulamentados no convênio CONFAZ, a alteração do § 6º da Cláusula Primeira do Convênio ICMS 87/02, tendo em vista a inconstitucionalidade do dispositivo, ao afrontar o art. 37, inciso XXI, os produtos ISENTOS do ICMS e ainda em cumprimento ao citado Acórdão, a Nota Técnica nº 7/2012 / DAF/ SCTIE /MS determina como os principais Convênios: ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS161/06 e ICMS 17/07, o Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo já estão calculados aplicando-se a desoneração do imposto.
- Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.
- Nossa empresa **NÃO** se enquadra na condição de microempresa ou empresa de pequeno porte.

Curitiba/PR, 20 de março de 2025

REPRESENTANTE/PROCURADOR:  
AFRÂNIO ANTUNES ARAÚJO  
Gerente Comercial  
RG: 3.423.242-3 SSP/PR  
CPF: 412.846.749-91

AFRÂNIO ANTUNES  
ARAÚJO:41284674  
991  
Assinado de forma digital por  
AFRÂNIO ANTUNES  
ARAÚJO:41284674991  
Dados: 2025.03.18 14:20:28  
-03'00'

Dados para pagamento:  
Banco do Brasil  
Agência:3415-0  
Conta Corrente: 5603-0

End: Rua José Ferreira Barros 89  
CEP:81030-320 - Fanny - Curitiba/PR - Fone: (41)3246-3376  
E-MAIL: licitacoes1@prohosp.com.br / prohosp.com.br



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

Curitiba - PR, 20 de Março de 2025

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE MERCEDES/PR

-

CEP: 85998-000

MERCEDES - PR

Referência : Pregão Eletrônico Nº 18/2025

Processo Nº Inexistente

Data de Abertura dia 18/03/2025 às 08:00

Data de Limite de Acolhimento dia 18/03/2025 às 08:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega: 10 dias

Prazo para Pagamento: 05 dias

Validade dos Medicamentos: Conforme edital

Vigência do Contrato: 12 meses

Informações Gerais da Proponente:

Razão Social Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda

CNPJ 81.706.251/0001-98

NIRE 4120226107-1

Inscrição Estadual 10176046-40

Inscrição Municipal 00223204-6

Endereço Rua João Amaral de Almeida, 100 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81170-520

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome Jeferson Campos Mastaler

Função Gerente de Licitações

CPF 037.193.609-89

RG 8.882.893-3 SSP/PR

E-mail empenhos@promefarma.com.br

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL	Agência 3007-4	Conta Corrente 101260-6
BRADESCO	Agência 0926-1	Conta Corrente 144795-5
ITAU	Agência 3836	Conta Corrente 31.404-1
SANTANDER	Agência 3837	Conta Corrente 13001852-7
SICREDI	Agência 0730	Conta Corrente 95741-7
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Agência 4267	Op 003 Conta Corrente 900277-2

**0001**

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0048	129302	60	CPR	CLOPIDOGREL 75MG CPR (G) SANDOZ (CX56CPR) Princípio Ativo: CLOPIDOGREL Apresentação: 75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56 Registro M.S.: 1004704240171 Origem: BRASIL Detentor: SANDOZ Fabricante: SANDOZ Cód. Barras: 7897595635143	0,4300	25,80
0069	128872	900	CPR	DOXICICLINA 100MG CPR SOLUVEL (G) SANDOZ (CX20CPR) Princípio Ativo: DOXICICLINA MONOIDRATADA Apresentação: 100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 20 Registro M.S.: 1004703300022 Origem: BRASIL Detentor: SANDOZ Fabricante: SANDOZ Cód. Barras: 7897595602206	0,3700	333,00
0074	11019	5.000	DRG	ESCOPOLAMINA HIOSCINA 10MG CPR BUSCOPAN HYPERA (CX20DRG) Princípio Ativo: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA Apresentação: 10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20 Registro M.S.: 1781708900115 Origem: BRASIL Detentor: COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS S.A Fabricante: HYPERA Cód. Barras: 7896094921429	0,4300	2.150,00
0092	129046	720	CPR	IVABRADINA 5MG CPR REV PROCORALAN SERVIER (CX56CPR) Princípio Ativo: CLORIDRATO DE IVABRADINA Apresentação: 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56 ATIVA Registro M.S.: 1127800710057 Origem: FRANÇA Detentor: LABORATORIOS SERVIER DO BRASIL LTDA Fabricante: LES LABORATOIRES SERVIER INDUSTRIE Cód. Barras: 7898029557123	2,0400	1.468,80

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

0104	6334	200	FRA	METRONIDAZOL 5MG/ML 0,5% SIST FECHADO 100ML NIDAZOFARMA FARMACE (CX60FR) Princípio Ativo: METRONIDAZOL Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CX 60 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Registro M.S.: 1108500140038 Origem: BRASIL Detentor: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166041622	4,4700	894,00
0112	128399	10	AMP	NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 5ML TRIDIL CRISTALIA (CX10AMP) Princípio Ativo: NITROGLICERINA Apresentação: 5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5 ML Registro M.S.: 1029801330045 Origem: BRASIL Detentor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Fabricante: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Cód. Barras: 7896676415308	35,0000	350,00
0117	12348	300	FRA	OMEPRAZOL 40MG FR/A C/D UNIPRAZOL UQ (CX50FR/A) Princípio Ativo: OMEPRAZOL SÓDICO Apresentação: 40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML Registro M.S.: 1049711960206 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: U. QUIMICA Cód. Barras: 7896006234210	8,2500	2.475,00
0129	12411	10.000	CPR	PROPATILNITRATO 10MG CPR SUSTRATE FQM (CX200CPR) Princípio Ativo: PROPATILNITRATO Apresentação: 10 MG COM CT BL AL PLAST TRANS X 200 Registro M.S.: 1039001820037 Origem: BRASIL Fabricante: FARMOQUIMICA Cód. Barras: 7898040323271	0,5200	5.200,00
0144	10489	100	FR	TRAVOPROSTA 0,004% SUSP OFTAL FR 2,5ML (G) EMS (CX1FR) Princípio Ativo: TRAVOPROSTA Apresentação: 0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	8,4700	847,00

**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98  
Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial  
CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR  
(41) 3165-7900  
www.promefarma.com.br

				Registro M.S.: 1023510040025 Origem: BRASIL Detentor: EMS S/A Fabricante: EMS S/A Cód. Barras: 7896004728261		
0147	5534	120	AMP	AC ASCORBICO (VIT C) 500MG/5ML IM/IV AMP FARMACE (CX100AMP) Princípio Ativo: ÁCIDO ASCÓRBICO Apresentação: 100 MG ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML Registro M.S.: 1108500280026 Origem: BRASIL Detentor: FARMACE Fabricante: FARMACE Cód. Barras: 7898166040625	0,9400	112,80
0161	12318	10	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV (G) BLAU (CX5AMP) Princípio Ativo: ETOMIDATO Apresentação: 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML Registro M.S.: 1163700760016 Procedência: NACIONAL Origem: NACIONAL Detentor: BLAU Fabricante: BLAU Cód. Barras: 7896014682102	13,9000	139,00
0175	12278	360	CPR	NALTREXONA 50MG CPR C1 UNINALTREX UQ (CX30CPR) Princípio Ativo: CLORIDRATO DE NALTREXONA Apresentação: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Registro M.S.: 1049713100026 Origem: BRASIL Detentor: UNIÃO QUÍMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Fabricante: U. QUIMICA Cód. Barras: 7896006224297	3,4593	1.245,35
Total - 0001: (R\$ 15.240,75) - QUINZE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS						

Valor Total da Proposta R\$: 15.240,75 - QUINZE MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Declaramos que no preço proposto estão contemplados todos os custos diretos e indiretos, decorrentes ou de qualquer outra forma, relacionados com o objeto da presente licitação, tais como: impostos, taxas, fretes, materiais, equipamentos, ferramentas, mão de obra, encargos etc.

Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:



**Promefarma Medicamentos e Produtos Hospitalares Ltda.**

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua João Amaral de Almeida, nº 100 - Cidade Industrial

CEP: 81.170-520 | Curitiba-PR

(41) 3165-7900

www.promefarma.com.br

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agencia Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

\* Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

**JEFERSON CAMPOS** Assinado de forma digital por  
JEFERSON CAMPOS  
**MASTALER:0371936** MASTALER:03719360989  
**0989** Dados: 2025.03.20 11:23:31  
-03'00'

**Jeferson Campos Mastaler**

Gerente de Licitações

RG : 8.882.893-3 SSP/PR

CPF: 037.193.609-89

<b>Cliente:</b>	<b>PREFEITURA DE MERCEDES</b>
<b>Modalidade:</b>	<b>PREGÃO ELETRÔNICO 018/2025</b>
<b>Data de Abertura:</b>	<b>18/03/2025</b>
<b>Horário:</b>	<b>8:00</b>
<b>Prazo de Entrega:</b>	<b>10 DIAS</b>
<b>Validade do Contrato:</b>	<b>12 MESES</b>
<b>Validade da Proposta:</b>	<b>60 DIAS</b>
<b>Forma de Pagamento:</b>	<b>30 DIAS</b>

00.656.468/0001-39  
 Insc. Est. 10006030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA ANITA RIBAS Nº 410  
 BACACHERI - CEP: 82520-610  
 CURITIBA - PR

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Preço Total
10	25.000	Unid	Alopurinol 100mg	PRATI	GENERIC	CX/600 - BL/15 CPR	1256801910033	0,13	3.250,00
40	500	Unid	Cetoprofeno 50mg/ml	UNIAO QUIMICA	ARTRINID	CX C/50 AMP 2 ML	1049700040062	1,4291	714,55
76	400	Unid	Escopolamina, butilbrometo de 20mg/ml	HYPOFARMA	GENERIC	CX/100 AMP	1038700800010	1,126	450,40
77	1.800	Unid	Escopolamina, butilbrometo de 4mg/ml+ dipirona 500mg/ml	HYPOFARMA	HYPOCINA	CX/50 AMP	1038700230028	1,17	2.106,00
87	250	Unid	Hidrocortisona, succinato sodico de 100mg	UNIAO QUIMICA	CORTISONAL	CX/50 fr	1049700200094	3,357	839,25
99	100	Unid	<b>Lidocaina, cloridrato de 20mg/ml (2%)</b>	<b>HYPOFARMA</b>	<b>GENERIC</b>	<b>CX/25 FR</b>	<b>1038700410018</b>	<b>3,85</b>	<b>385,00</b>
118	1.800	Unid	Ondansetrona, cloridrato de 2mg/ml	HYPOFARMA	GENERIC	CX/50 AMP (2ML)	1038700580045	1,00	1.800,00
134	250	Unid	Sacarato de oxido ferrico (HIDROXIDO FERRICO) 20mg/mL (Noripurum)	UNIAO QUIMICA	SUCROFER	CX/05 UND	1049714470048	11,06	2.765,00
183	8.500	Unid	Risperidona 1mg	PRATI	GENERIC	CX/300 CPR - BL/15	1256802690071	0,08	680,00
<b>TOTAL</b>								<b>R\$</b>	<b>12.990,20</b>

AG: 3415-0 C/C: 24.512-7 BANCO DO BRASIL

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital.

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

Estamos ciente que nos valores propostos para os itens relacionados com o Convênio CONFAZ 87/2022, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado.

E-mail para envio de atas: licita2.pr@somahospitalar.com.br Empenhos: vendas8.pr@somahospitalar.com.br; vendas10.pr@somahospitalar.com.br; vendas14.pr@somahospitalar.com.br.

**Curitiba, 19 de março de 2025.**

**SOMA PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**LUIZ RENATO GAROFANI**  
 GERENTE GERAL  
 CPF: 874.165.659-87  
 RG: 4.541.423-0

<b>Cliente:</b>	<b>PREFEITURA DE MERCEDES</b>
<b>Modalidade:</b>	<b>PREGÃO ELETRÔNICO 018/2025</b>
<b>Data de Abertura:</b>	<b>18/03/2025</b>
<b>Horário:</b>	<b>8:00</b>
<b>Prazo de Entrega:</b>	<b>10 DIAS</b>
<b>Validade do Contrato:</b>	<b>12 MESES</b>
<b>Validade da Proposta:</b>	<b>60 DIAS</b>
<b>Forma de Pagamento:</b>	<b>30 DIAS</b>

**00.656.468/0001-39**  
 Insc. Est. 10006030-20  
**SOMA/PR COMÉRCIO DE  
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 RUA ANITA RIBAS Nº 410  
 BACACHERI - CEP: 82520-610  
 CURITIBA - PR

Item	Qtde	Und.	Especificação	Laboratório	Nome Comercial	Embalagem	Reg.MS	Preço Unitário	Preço Total
10	25.000	Unid	Alopurinol 100mg	PRATI	GENERIC	CX/600 - BL/15 CPR	1256801910033	0,13	3.250,00
40	500	Unid	Cetoprofeno 50mg/ml	UNIAO QUIMICA	ARTRINID	CX C/50 AMP 2 ML	1049700040062	1,4291	714,55
76	400	Unid	Escopolamina, butilbrometo de 20mg/ml	HYPOFARMA	GENERIC	CX/100 AMP	1038700800010	1,126	450,40
77	1.800	Unid	Escopolamina, butilbrometo de 4mg/ml+ dipirona 500mg/ml	HYPOFARMA	HYPOCINA	CX/50 AMP	1038700230028	1,17	2.106,00
87	250	Unid	Hidrocortisona, succinato sodico de 100mg	UNIAO QUIMICA	CORTISONAL	CX/50 fr	1049700200094	3,357	839,25
118	1.800	Unid	Ondansetrona, cloridrato de 2mg/ml	HYPOFARMA	GENERIC	CX/50 AMP (2ML)	1038700580045	1,00	1.800,00
134	250	Unid	Sacarato de oxido ferrico (HIDROXIDO FERRICO) 20mg/mL (Noripurum)	UNIAO QUIMICA	SUCROFER	CX/05 UND	1049714470048	11,06	2.765,00
183	8.500	Unid	Risperidona 1mg	PRATI	GENERIC	CX/300 CPR - BL/15	1256802690071	0,08	680,00
<b>TOTAL</b>								<b>R\$</b>	<b>12.605,20</b>

Declaramos estar cientes e de acordo às normas do presente Edital.

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

Estamos ciente que nos valores propostos para os itens relacionados com o Convênio CONFAZ 87/2022, os preços ofertados estão deduzidos do ICMS desonerado.

**E-mail para envio de atas:** licita2.pr@somahospitalar.com.br **Empenhos:** vendas8.pr@somahospitalar.com.br; vendas10.pr@somahospitalar.com.br; vendas14.pr@somahospitalar.com.br.

**Curitiba, 18 de março de 2025.**

  
**SOMA PR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**LUIZ RENATO GAROFANI**  
 GERENTE GERAL  
 CPF: 874.165.659-87  
 RG: 4.541.423-0

A Empresa **SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**. Pessoa Jurídica de Direito Privado, Inscrita no CNPJ de nº **00.656.468/0001-39**, sediada na Rua Anita Ribas, 410 Bairro Bacacheri, na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, vem através de seu Procurador Legal o Sr. **LUIZ RENATO GAROFANI**, Gerente Geral, portador da Cédula de Identidade de nº **4.541.423-0** e do CPF sob o nº **874.165.659-87**, **DECLARA:** informamos que identificamos uma inconsistência no número de registro do medicamento **CLORIDRATO DE LIDOCAINA MONOIDRATADA** no site da ANVISA. No momento, os dados disponíveis podem estar indisponíveis devido a problemas técnicos na plataforma da agência reguladora. Apesar disso, o registro se encontra ativo e vigente.

Entramos em contato com o fornecedor do medicamento em questão, que já solicitou esclarecimentos e a devida correção da situação junto ao site da Anvisa o mais rápido possível.

Agradecemos sua compreensão.

Curitiba, 19 de março de 2025.



**SOMA PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**LUIZ RENATO GAROFANI**

GERENTE GERAL

CPF: 874.165.659-87

RG: 4.541.423-0

## Detalhe do Produto: nistatina + óxido de zinco

<b>Nome do Produto</b>	nistatina + óxido de zinco	<b>Complemento da Marca</b>		<b>Número do Processo</b>	25351.535272/2011-50
<b>Número da Regularização</b>	155840113	<b>Data da Regularização</b>	02/01/2012	<b>Vencimento da Regularização</b>	03/2028
<b>Empresa Detentora da Regularização</b>	BRAINFARMA INDÚSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	<b>CNPJ</b>	05.161.069/0001-10	<b>AFE</b>	1.05.584-9
<b>Princípio Ativo</b>	NISTATINA, ÓXIDO DE ZINCO			<b>Categoria Regulatória</b>	Genérico
<b>Medicamento de referência</b>	Dermodex				
<b>Classe Terapêutica</b>	EMOLIENTES E PROTETORES DA PELE E MUCOSAS			<b>ATC</b>	
<b>Tipo de Priorização</b>	Ordinária	<b>Parecer Público</b>	-		
<b>Bulário Eletrônico</b>	<a href="#">Acesse aqui</a>	<b>Rotulagem</b>			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G <input type="checkbox"/> Ativo	1558401130011	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2012	24 meses
2	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G <input type="checkbox"/> Ativo	1558401130028	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2012	24 meses
3	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 06 BG AL X 60 G <input type="checkbox"/> Ativo	1558401130036	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2012	24 meses
4	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 12 BG AL X 60 G <input type="checkbox"/> Ativo	1558401130044	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2012	24 meses

5	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 10 BG AL X 60 G <b>Ativo</b>	1558401130052	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2012	24 meses
6	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 25 BG AL X 60 G <b>Ativo</b>	1558401130060	POMADA DERMATOLOGICA	02/01/2012	24 meses



ANEXO

DESCRIPTIVO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 18/2025

IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

EMPRESA: SSZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ:  
49.648.233/0001-94

ENDEREÇO: RUA CUIABA Nº5548, BAIRRO ALTO ALEGRE, CASCAVEL/PR

TELEFONE: (45)3252-2623

E-mail: sszdistribuidora@gmailcom

REPRESENTANTE: ODAIR DA SILVA

CARGO: EMPRESÁRIO

IDENTIDADE: 66882586 SESP-PR CPF Nº: 715.724.811-53

BANCO: UNICRED AGÊNCIA: 1733

Nº DA CONTA BANCÁRIA: 116564

1. Constitui objeto desta licitação: Aquisição de OBJETO, para atender as demandas da secretaria de saúde.

Em atenção ao Pregão em epígrafe, apresentamos nossa proposta comercial para o fornecimento do objeto, conforme Especificações técnicas abaixo:

Item	Descrição dos Produtos	Und.	Qtde	Marca	V.Unit	Total
24	39381 - Nistatina 100.000ui/g + óxido de zinco 200mg/g creme tubo de 60 Gramas	TUBO	100	NEO QUIMICA/BRAI NFARMA	R\$ 6,89	R\$ 689,00

Informar Marca; Informar Valor Unitário; Informar que a proponente obriga-se a cumprir todos os termos da Nota de Empenho a ser firmada com a vencedora do certame.

2. A validade da proposta é de 60 (SESSENTA DIAS) dias, contados da data da abertura da sessão pública de Pregão Eletrônico.

3. A empresa vencedora é responsável pela qualidade e integridade do produto durante o período de validade e, inclusive, pelo seu transporte. Constatado qualquer problema, cabe ao Contratado efetuar a troca do produto nos termos do Edital e da legislação vigente.

Rua Cuiabá, nº 5548, Bairro Alto Alegre – Cascavel/PR CEP: 85.805-265

CNPJ: 49.648.233/0001-94



4. O arrematante atesta o atendimento das exigências técnicas conforme Anexo I do Edital.
5. O arrematante DECLARA que, para fins do disposto no § 1.º do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021, a proposta 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.

Cascavel/Paraná, 17 de março 2025..

ODAIR DA SILVA:71572481153  
72481153

Assinado de forma digital por ODAIR DA SILVA:71572481153  
Dados: 2025.03.18 15:45:12 -03'00'

---

ODAIR DA SILVA  
RG. 66882586 SESP-PR  
CPF Nº 715.724.811-53  
EMPRESÁRIO