

## **Anexo 11 – Diretrizes para Aquisição e Fornecimento de Insumos Hospitalares**

## 1. INTRODUÇÃO

- 1.1. Nos termos do Contrato, as Partes acordam que caberá à Concessionária adquirir e fornecer Insumos Hospitalares ao Complexo Hospitalar a partir da emissão da Ordem de Início dos Insumos Hospitalares até o termo final do Prazo da Concessão.
- 1.2. Este Anexo tem por objetivo regular as diretrizes dos serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária ao Complexo Hospitalar, o mecanismo de revisão da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, assim como a lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo.

## 2. DEFINIÇÕES

- 2.1. Para os fins deste Anexo, adicionalmente às definições constantes do Contrato, deverão ser observadas as seguintes definições:
  - I. **Ciclo Semestral:** período de 06 (seis) meses, contado após a finalização do último Ciclo Trimestral do Período de *Sandbox*, no qual serão levantados dados de quantitativos e preços efetivamente praticados pela Concessionária em face da lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo, ou de documento que a substitua, para fins de operacionalização do mecanismo de revisão da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, repetindo-se periodicamente pelo durante o período remanescente do Prazo da Concessão.
  - II. **Ciclo Trimestral:** período trimestral dentro do Período de *Sandbox*, contado a partir da data da emissão da Ordem de Início dos Insumos Hospitalares, no qual serão levantados dados de quantitativos e preços efetivamente praticados pela Concessionária em face da lista de referência referencial constante dos Apêndices deste Anexo, ou de documento que a substitua, para fins de operacionalização do mecanismo de revisão da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, repetindo-se trimestralmente durante o prazo remanescente do Período de *Sandbox*.
  - III. **Diretrizes Operacionais dos Insumos Hospitalares:** documento a ser elaborado no âmbito da Comissão de Insumos Hospitalares contendo os prazos e condições de fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária ao(s) operador(es) dos Serviços Assistenciais do Complexo Hospitalar observadas as disposições constantes para operação do Complexo Hospitalar tais quais previstas na Matriz de Interface vigente, aprovada pelo Comitê Técnico de Interface nos termos da Cláusula 15 do Contrato.
  - IV. **Insumos Hospitalares de Alto Custo:** considerados aqueles Insumos Hospitalares que não se encontram na lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo.
  - V. **Ordem de Início dos Insumos Hospitalares:** documento a ser emitido pelo Poder Concedente no 20º (vigésimo mês) contado a partir da data da assinatura do Termo de

Entrega do Bem Público, dando início à prestação dos serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária ao Complexo Hospitalar;

- VI. **Período de Sandbox:** Período inicial de 24 (vinte e quatro) meses, contado a partir da data de emissão da Ordem de Início dos Insumos Hospitalares, destinado ao acompanhamento dos serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária, voltado a promoção de adaptações e revisões de cunho operacional e financeiro no modelo de gestão da Concessionária para fins do cumprimento contratual ligado aos serviços envolvendo os Insumos Hospitalares.

2.2. Constituem parte integrante do presente Anexo os seguintes Apêndices:

- I. **Apêndice A** - Lista Referencial de Materiais e Medicamentos
- II. **Apêndice B** - Lista Referencial de Órteses/Próteses e Materiais Especiais (OPME)
- III. **Apêndice C** - Lista Referencial de Dietas Enteral e Parenteral
- IV. **Apêndice D** - Lista Referencial de Insumos de Análises Clínicas

### **3. RESPONSABILIDADES DA CONCESSIONÁRIA**

3.1. A partir da Ordem de Início dos Insumos Hospitalares, a ser emitida em até 20 (vinte) meses após a assinatura do Termo de Entrega do Bem Público, a Concessionária será responsável por adquirir e fornecer Insumos Hospitalares para o Complexo Hospitalar de acordo com a lista referencial constante do Apêndices deste Anexo, observando-se as regras de revisão periódica desta lista referencial, assim como dos valores permitidos à Concessionária para auferimento da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva.

3.1.1. O escopo dos serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária abrange tudo o quanto for necessário para o funcionamento adequado do Complexo Hospitalar, ressalvadas as situações a seguir, que permanecerão sob a responsabilidade do Poder Concedente:

- I. a aquisição e o fornecimento de Insumos Hospitalares de Alto Custo; e
- II. a aquisição e o fornecimento de Insumos Hospitalares para Usuários do Complexo Hospitalar em virtude de determinação judicial dirigida ao Poder Concedente e/ou à Concessionária.

3.1.1.1. Na hipótese de superveniência de decisões judiciais que impliquem na obrigatoriedade de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pelo Poder Concedente e/ou pela Concessionária aos Usuários do Complexo Hospitalar e cuja obrigação venha a ser adimplida pela Concessionária, referidos custos deverão ser incluídos em acréscimo ao valor da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva subsequente devida à Concessionária.

3.1.2. Os quantitativos e preços da lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo não são vinculantes, sendo meramente referenciais para fins de planejamento da Concessionária, devendo a Concessionária promover o adequado dimensionamento de Insumos Hospitalares a serem utilizados no Complexo Hospitalar, conforme pedido(s) do(s) operador(es) dos Serviços Assistenciais.

3.1.2.1. Para os fins do presente Anexo, a Concessionária poderá adquirir a posse direta em regime de comodato ou locação dos equipamentos de apoio ao processamento de Insumos Hospitalares voltados exclusivamente à realização de exames de diagnóstico por imagem mencionados na lista referencial constante do Apêndices deste Anexo.

3.1.3. Os tipos de medicamentos ou os respectivos princípios ativos da lista referencial são vinculantes.

#### **4. COMISSÃO DE INSUMOS HOSPITALARES**

4.1. Em até 90 (noventa) dias anteriores a data da emissão da Ordem de Início dos Insumos Hospitalares, as Partes deverão constituir a Comissão de Insumos Hospitalares, cuja finalidade será regular, supervisionar e revisar periodicamente a aquisição e o fornecimento de Insumos Hospitalares ao Complexo Hospitalar pela Concessionária.

4.1.1. Os prazos e condições da rotina de fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária ao Complexo Hospitalar deverão observar as Diretrizes Operacionais dos Insumos Hospitalares, a serem expedidas pela Comissão de Insumos Hospitalares, observadas as disposições constantes para operação do Complexo Hospitalar tais quais previstas na Matriz de Interface vigente, aprovada pelo Comitê Técnico de Interface nos termos da Cláusula 15 do Contrato.

4.1.2. Após a sua constituição nos termos do item 4.1, a Comissão de Insumos Hospitalares terá o prazo de 15 (quinze) dias para promover as alterações necessárias na lista referencial constante do Apêndices deste Anexo, procedendo com a revisão da lista referencial, assim como dos valores da Parcela C, de modo a reposicionar tais elementos para o começo do fornecimento dos Insumos Hospitalares.

4.2. A Comissão de Insumos Hospitalares será composta por 03 (quatro) membros, sendo:

- I. 01 (um) membro designado pelo Poder Concedente, que a presidirá;
- II. 01 (um) membro designado pela Concessionária; e
- III. 01 (um) membro designado pela FUNSAU.

4.2.1. As partes da Comissão de Insumos Hospitalares mencionadas nos incisos I, II e III do item 4.2, poderão nomear suplentes para eventuais ausências dos titulares.

- 4.2.2. Os membros da Comissão de Insumos Hospitalares exercerão função não remunerada.
- 4.2.3. As Partes podem indicar profissional que também seja membro do Comitê Técnico de Interface para ocupar cargo na Comissão de Insumos Hospitalares.
- 4.3. A nomeação e substituição dos membros da Comissão de Insumos Hospitalares é livre às partes nela representadas nos incisos I, II e III do item 4.2, sendo certo e pactuado que os membros deverão deter a competência e *expertise* necessárias para a condução de atividades regulares da referida Comissão de Insumos Hospitalares.
- 4.4. A qualquer tempo, mediante notificação prévia parte a parte na Comissão de Insumos Hospitalares, a parte notificante poderá promover a substituição do membro que tiver nomeado para compor a Comissão de Insumos Hospitalares.
- 4.5. No desempenho de suas atividades, a Comissão de Insumos Hospitalares poderá, a qualquer tempo, solicitar o apoio do Verificador Independente.
- 4.6. A Comissão de Insumos Hospitalares se reunirá ordinariamente, em periodicidade a ser definida após sua constituição, em período não superior a um Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral, conforme o caso.
- 4.6.1. Sem prejuízo do disposto no item 4.6, acima, a Comissão de Insumos Hospitalares poderá se reunir em caráter extraordinário, mediante convocação de qualquer de seus membros com, pelo menos, 48 (quarenta e oito) horas de antecedência.
- 4.6.2. As reuniões da Comissão de Insumos Hospitalares somente poderão ser instauradas mediante a presença de um representante de cada parte constante do item 4.2, incisos I, II e III, sendo que a Comissão de Insumos Hospitalares deliberará pelo voto da maioria simples de seus membros.
- 4.7. Os membros da Comissão de Insumos Hospitalares terão amplo acesso às instalações e edificações do Complexo Hospitalar, bem como do sistema de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares, instalado em formato informatizado pela Concessionária.
- 4.8. Os membros da Comissão de Insumos Hospitalares poderão convocar a oitiva de especialistas técnicos no intuito de apoiar a tomada de decisão.
- 4.9. As decisões da Comissão de Insumos Hospitalares terão caráter vinculante.
- 4.9.1. Sem prejuízo do disposto no item 4.9, acima, na hipótese de discordância quanto ao teor das decisões da Comissão de Insumos Hospitalares, a Parte interessada poderá utilizar-se dos mecanismos de resolução de divergências constantes do Contrato.
- 4.9.2. Até a superveniência de decisão vinculante do Comitê Técnico de Governança, decisão arbitral e/ou judicial, vigorará a(s) decisão(ões) da Comissão de Insumos Hospitalares que

tenha(m) sido questionada(s) nos termos do quanto deliberado, devendo as Partes observá-la(s) no cumprimento de suas respectivas obrigações contratuais.

## **5. TRANSPARÊNCIA E PUBLICIDADE**

- 5.1. A Concessionária deverá disponibilizar ao Poder Concedente, em plataforma digital, os seguintes dados relacionados a aquisição e ao fornecimento de Insumos Hospitalares:
- I. relatório de planejamento de compras, informando previsão de aquisição e entrada de Insumos Hospitalares;
  - II. relatórios trimestrais e anuais detalhados sobre consumo, custos e estoques;
  - III. histórico de revisões realizadas, com modificações da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva e na lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo; e
  - IV. registro das deliberações da Comissão de Insumos Hospitalares.
- 5.2. A transparência será garantida por meio da disponibilização contínua de informações aos órgãos de controle e fiscalização, mediante demanda.

## **6. MONITORAMENTO POR VERIFICADOR INDEPENDENTE**

- 6.1. O Verificador Independente terá acesso irrestrito às informações e dados relacionados aos serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares prestados pela Concessionária para verificar o (a):
- I. atendimento de prazos e condições de fornecimento de Insumos Hospitalares, conforme disposto nas Diretrizes Operacionais dos Insumos Hospitalares;
  - II. gestão de estoque para cada item de Insumos Hospitalares;
  - III. relatório de custos de Insumos Hospitalares, incluindo custos operacionais indiretos;
  - IV. relação entre o consumo efetivo diante dos valores alocados para a Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva.
- 6.2. O Verificador Independente deverá elaborar relatórios em formato de sumário executivo para esclarecer o acompanhamento da execução dos serviços com as informações do item 6.1, acima, devendo apresentar estes relatórios à Comissão de Insumos Hospitalares trimestralmente, com recomendações técnicas, quando aplicáveis.

## **7. PARCELA C DA CONTRAPRESTAÇÃO PÚBLICA EFETIVA**

- 7.1. A Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva funciona como receita-teto estabelecida pelo Poder Concedente para remunerar os serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária ao Complexo Hospitalar, correspondendo inicialmente ao montante de R\$ 8.685.333,24 (oito milhões, seiscentos e oitenta e cinco mil, trezentos e trinta e três reais e vinte e quatro centavos), na Data-Base.
- 7.1.1. O valor inicial da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, na Data-Base foi calculado com base no histórico de consumo e de preços praticados pelas autoridades na administração do Complexo Hospitalar, acrescido das alíquotas de PIS, COFINS e ISS aplicáveis
- 7.1.2. O valor inicial da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, na Data-Base devem ser revistos periodicamente, nos termos deste Anexo.

## **8. PROCEDIMENTO DE REVISÃO DOS PARÂMETROS DE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO DE INSUMOS HOSPITALARES**

- 8.1. As informações da lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo, bem como os valores da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, devem ser periodicamente revisados pelas Partes, mediante análise prévia da Comissão de Insumos Hospitalares, de modo a reposicionar os quantitativos, itens e preços para o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral subsequente ao de referência, conforme o caso, no qual a Concessionária prestará os serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares para o Complexo Hospitalar.
- 8.2. A mesma revisão da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva poderá servir para alterar a lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo, assim como majorar ou reduzir, conforme o caso, o valor permitido para a Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva no Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral subsequente ao de referência.
- 8.3. Observado o regramento abaixo, a Concessionária deverá apresentar ao Poder Concedente informações validadas pelo Verificador Independente ao término de cada Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral de referência, conforme o caso.
- 8.3.1. As medições deverão avaliar aquisições e fornecimentos de cada Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral, conforme o caso, sendo vedada a avaliação do reposicionamento do valor permitido da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva de acordo com gastos e projeções mensais.
- 8.4. Em até 10 (dez) dias corridos a partir da data de término do Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral de referência, conforme o caso, a Concessionária deverá apresentar as seguintes informações ao Verificador Independente:
- I. notas fiscais dos itens adquiridos;
  - II. quantitativos e saldos de estoque de Insumos Hospitalares;

- III. quantitativos de utilização de Insumos Hospitalares, extraídos do Sistema de Gestão Hospitalar (HIS);
  - IV. valor do custo operacional de Insumos Hospitalares no Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral de referência, conforme o caso;
  - V. planilha eletrônica contendo:
    - a. comparativo dos quantitativos e preços estimados na lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo, ou do documento que a substitua e que esteja vigente no Ciclo Trimestral ou no Ciclo Semestral, conforme o caso, em face dos quantitativos e preços efetivamente verificados para aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares no Complexo Hospitalar pela Concessionária;
    - b. demonstrativo de cálculo sugestivo para revisão na Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva, considerando as informações de custos médios de aquisição e consumo coletadas durante o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral de referência, conforme o caso.
  - VI. proposta de alteração da lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo ou de documento que a substitua no Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral de referência, conforme o caso.
- 8.5. Após o recebimento das informações de que trata o item 8.4, o Verificador Independente terá o prazo de 5(cinco) dias corridos para emissão de relatório de que trata o item 6.1, emitindo juízo sobre as informações do item 8.4 apresentadas pela Concessionária mediante relatório opinativo, devendo notificar a Comissão de Insumos Hospitalares, a Concessionária e o Poder Concedente de sua manifestação.
- 8.6. A Comissão de Insumos Hospitalares terá até 10 (dez) dias corridos para deliberar acerca da revisão proposta nos quantitativos e preços estimados para o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral de referência, conforme o caso, a serem aplicados para o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral subsequente, conforme o caso, exarando a sua decisão em caráter vinculativo, conforme disposto no item 4.9, com comunicação às Partes.
- 8.7. O Poder Concedente deverá homologar a decisão da Comissão de Insumos Hospitalares em até 5 (cinco) dias úteis contados do seu recebimento, adotando as medidas necessárias para a imediata modificação e apostilamento do Contrato, reposicionando o valor permitido da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva para o próximo Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral, conforme o caso, assim como modificando a lista referencial de Insumos Hospitalares observado o disposto no *caput* do art. 3º da Lei Federal nº 11.079/2004, inc. V do art. 29 da Lei Federal nº 8.987/1995 e art. 136 da Lei Federal nº 14.133/2021.
- 8.7.1. As condições revisadas da prestação dos serviços de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares pela Concessionária ao Complexo Hospitalar devem valer para o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral subsequente ao de referência, conforme o caso

- 8.7.2. O novo valor permitido da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva será devido à Concessionária no pagamento mensal do mês subsequente daquele em que houver sido publicada a homologação da decisão da Comissão de Insumos Hospitalares e houver sido apostilada a nova lista referencial pelo Poder Concedente, aquilo que ocorrer por último.
- 8.8. Na hipótese de divergência entre as Partes acerca da revisão do valor permitido da Parcela C Contraprestação Pública Efetiva para o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral subsequente ao de referência, conforme o caso, fica certo e pactuado que o Poder Concedente deverá realizar a homologação dos valores incontroversos da decisão da Comissão, podendo as Partes se valer dos mecanismos de resolução de controvérsias disciplinados no Contrato.
- 8.8.1. Sem prejuízo do disposto no item 8.8, acima, o Poder Concedente deverá permanecer realizando os pagamentos referentes à parte incontroversa da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva na forma por ele homologada, sendo vedada a oposição pelas autoridades públicas de ato e/ou fato constitutivo, modificador ou extintivo de direito relativo à remuneração devida à Concessionária.
- 8.9. Na hipótese de não-deliberação sobre o reposicionamento da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva pela Comissão de MATMED no prazo estabelecido no item 8.6, considerar-se-á como aprovada tacitamente a proposta de reposicionamento apresentada pela Concessionária para o Ciclo Trimestral ou Ciclo Semestral subsequente, conforme o caso.
- 8.10. As revisões deste item 8 serão realizadas:
- I. durante o Período de *Sandbox*, por Ciclo Trimestral; e
  - II. após o Período de *Sandbox*, por Ciclo Semestral.
- 8.10.1. O primeiro Ciclo Semestral estará compreendido entre o 1º (primeiro) e o 6º (sexto) mês, contados a partir do término do último Ciclo Trimestral do Período de *Sandbox*.
- 8.10.2. Durante o primeiro Ciclo Semestral a Concessionária será responsável pelo levantamento das informações de que trata o item 8.4, sendo a revisão da Parcela C da Contraprestação Pública aplicada para o segundo Ciclo Semestral e assim por diante.
- 8.11. As revisões de valor permitido da Parcela C da Contraprestação Pública Efetiva se darão exclusivamente mediante o procedimento ordinário constante neste item 8, as quais devem considerar o reposicionamento dos custos e padrão de consumo de Insumos Hospitalares, para além de poder decorrer das seguintes hipóteses que impactam nos valores dos serviços e/ou nas obrigações de aquisição e fornecimento de Insumos Hospitalares:
- I. alterações legislativas ou regulamentares que impactem diretamente os custos de Insumos Hospitalares, inclusive custos indiretos;

- II. situações de força maior ou caso fortuito, devidamente comprovadas, observada a sua qualificação nos termos do Contrato;
- III. solicitações expressivas de Insumos Hospitalares decorrentes de mudanças no perfil epidemiológico ou nas diretrizes clínicas e que exijam ajuste na lista referencial constante dos Apêndices deste Anexo;
- IV. decisões judiciais que determinem aquisição de Insumos Hospitalares, observado o disposto no item 3.1.1.1; e
- V. decisões judiciais e/ou administrativas que determinem aquisição de Insumos Hospitalares de Alto Custo, observado o disposto no item 3.1.1.1.

## APÊNDICE A - LISTA REFERENCIAL DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
ABIRATERONA 250 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	772	6,04	4.662,88
ACETILCISTEINA 300MG, AMPOLA COM 3ML	AMPOLA	281	3,40	955,40
ACICLOVIR 50MG/G ,CREME, BISNAGA COM 10G	TB	3	3,17	9,51
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	383	0,21	80,43
ACICLOVIR 250MG, PO LIOFILIZADO, FA	FRASCO	417	7,19	2.998,23
ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1275	0,07	89,25
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML, AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	55	0,35	19,25
ACIDO CAPRILICO, ACIDO CAPRICO + ASSOC, FR C/ 200ML	FRASCO	291	7,92	2.304,72
ACIDO EPSILON-AMINOCAPROICO 1G FR/A COM 20ML	FRASCO/AMPOLA	89	27,67	2.462,63
ACIDO FOLICO 0,8%, SOLUCAO ORAL, 20 ML	FRASCO	3	7,74	23,22
ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	217	0,06	13,02
ACIDO FOLINICO 15MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	24	1,00	24,00
ACIDO FOLINICO 300MG, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	84	130,36	10.950,24
ACIDO FOLINICO 50MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	56	29,10	1.629,60
ACIDO TRANEXAMICO 250MG, AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	597	4,60	2.746,20
ACIDO TRANEXAMICO 250MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	43	2,60	111,80
ACIDO URSODESOXICOLICO 150MG CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	118	1,65	194,70
ACIDO ZOLEDRONICO 4MG, PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	23	65,11	1.497,53
ADENOSINA 3 MG/ML, AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA	22	11,24	247,28
AGUA DESTILADA 1000ML	UNIDADE	239	10,59	2.531,01
AGUA DESTILADA 100ML	UNIDADE	500	2,69	1.345,00
AGUA DESTILADA 500ML	UNIDADE	192	5,34	1.025,28
AGUA DESTILADA ESTERIL, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	9919	0,27	2.678,13
AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML	UNIDADE	16	6,68	106,88

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	UNIDADE	77	3,69	284,13
ALBENDAZOL 400MG, CAPS,COMP OU DRAGEA	COMPRIMIDO	29	0,42	12,18
ALBENDAZOL 40MG/ML, SUSPENSAO ORAL, FR COM 10ML	ML	194	0,12	23,28
ALBUMINA HUMANA 20%, FR/AMP COM 50ML (10G)	FA	328	213,30	69.962,40
ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	UNIDADE	1128	5,09	5.741,52
ALCOOL ETILICO 70% 100ML	UNIDADE	1875	1,26	2.362,50
ALFAPORACTANTE 120 MG , FR/A 1,5ML	AMPOLA	11	1.643,49	18.078,39
ALFENTANILA 0,544MG/ML, AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	25	22,50	562,50
ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	187	0,20	37,40
ALPROSTADIL 500MCG, FRASCO/AMPOLA COM 1ML. MANIPUL.	AMPOLA	2	492,86	985,72
ALTEPLASE 50MG , PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	3	2.411,91	7.235,73
AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML , ADULTO, FR COM 100ML	ML	100	0,03	3,00
AMICACINA 250MG/ML AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	244	8,54	2.083,76
AMINOFILINA 24MG/ML , AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	6	4,34	26,04
AMIODARONA 150 MG/ML, SOL ORAL, FR 100ML	FRASCO	1	15,22	15,22
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	224	0,37	82,88
AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA COM 3ML	AMPOLA	442	3,32	1.467,44
AMITRIPTILINA 25MG, CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	546	0,07	38,22
AMOXIC.+CLAV POTASSIO(1000MG+200MG), PO LIOF FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	55	16,34	898,70
AMOXICIL+CLAVUL POTASSIO(250MG+62,5MG)/5ML SUSPENSAO	ML	335	0,49	164,15
AMOXICILINA 250MG/ 5ML SUSP.ORAL FR 150ML	FRASCO	7	12,74	89,18
AMOXICILINA 875MG+ AC. CLAVULANICO 125MG COMP	COMPRIMIDO	44	3,62	159,28
AMPICILINA 1 G, PÓ LIOFILIZADO	FRASCO/AMPOLA	534	4,14	2.210,76
AMPICILINA+SULBACTAN(2G+1G),PO LIOF F/A IM/IV	FRASCO/AMPOLA	182	10,53	1.916,46

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
ANAGRELIDA 0,5 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	116	32,16	3.730,56
ANASTROZOL 1MG, CAPSULA , COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	889	0,44	391,16
ANFOTERICINA B DESOXICOLATO 50MG, PO LIOFILIZADO, F/A	FRASCO/AMPOLA	16	32,09	513,44
ANFOTERICINA LIPOSSOMAL 50MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	110	2.067,29	227.401,90
ANIDULAFUNGINA 100MG, PO LIOFILIZADO , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	43	344,72	14.822,96
ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1867	0,03	56,01
APIXABANA 2,5 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO	27	0,89	24,03
ATENOLOL 50MG, COMP	COMPRIMIDO	185	0,08	14,80
ATRACURIO 10MG/ML AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	166	11,14	1.849,24
ATROPINA , SULFATO 0,25MG/ML AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	444	0,86	381,84
AZACITIDINA 100MG, PO LIOFILIZADO, F/A	FRASCO/AMPOLA	11	895,04	9.845,44
AZATIOPRINA 50MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	13	0,40	5,20
AZITROMICINA 500MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	75	1,75	131,25
AZITROMICINA 500MG, PO LIOFILIZADO F/A	FRASCO/AMPOLA	192	14,93	2.866,56
AZITROMICINA 900MG, PO SUSP ORAL , FRASCO	FRASCO	5	29,84	149,20
AZTREONAM 1GR, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA	FA	105	33,16	3.481,80
AZUL DE METILENO 1%, AMP 5 ML	AMPOLA	4	8,32	33,28
AZUL DE METILENO 1%, FRASCO COM 50 ML	FRASCO	3	24,00	72,00
AZUL DE METILENO 2% + ÁGUA PARA INJEÇÃO, AMP.2ML	AMPOLA	20	9,92	198,40
BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	804	0,69	554,76
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI F/A IM	FRASCO/AMPOLA	36	6,63	238,68
BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000UI, PO LIOFILIZADO F/A	FRASCO/AMPOLA	161	8,55	1.376,55
BETAMETASONA, ACETATO +BETAM FOSFATO (3MG +3MG), AMPOLA 1ML	AMPOLA	50	8,04	402,00
BEVACIZUMAB 25MG/ML, FRASCO/AMPOLA COM 16ML.	FRASCO/AMPOLA	12	2.188,89	26.266,68

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
BEVACIZUMAB 25MG/ML, FRASCO/AMPOLA COM 4ML.	FRASCO/AMPOLA	12	413,56	4.962,72
BICALUTAMIDA 50MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	363	1,26	457,38
BICARBONATO DE SODIO 100G, PO, FR OU ENV	ENV	2	4,88	9,76
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	272	0,74	201,28
BICARBONATO DE SODIO 8,4%, FRASCO COM 250ML	FRASCO	172	24,71	4.250,12
BIPERIDENO 2MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	35	0,25	8,75
BIPERIDENO 5MG, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	50	1,49	74,50
BISACODIL 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	350	0,15	52,50
BLEOMICINA 15UI (UI=MG) , PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	13	308,25	4.007,25
BORTEZOMIBE 3,5MG, PÓ LIOFILIZADO, FRASCO/AMPOLA.	FA	43	44,60	1.917,80
BROMETO DE PIRIDOSTIGMINA 60 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1	0,29	0,29
BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6	0,33	1,98
BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS FR COM 20ML	FRASCO	12	4,31	51,72
BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA COM 2ML	AMPOLA2ML	6893	1,49	10.270,57
BUPIVACAINA + GLICOSE (5MG+80MG)/ML SEM VASO AMP C/ 4ML	AMPOLA	244	4,20	1.024,80
BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA SEM VASO AMPOLA COM 4ML	AMPOLA	5	10,24	51,20
BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO	35	0,64	22,40
CABERGOLINA 0,5MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	7	19,39	135,73
CAFEINA 0,7%, SOLUCAO ORAL, 50 ML	FRASCO	1	7,85	7,85
CAFEINA, CITRATO 20 MG/ML, IV OU ORAL AMP 1ML	AMPOLA	127	104,72	13.299,44
CALCIO GLICONATO 10% AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	696	1,89	1.315,44
CALCIO POLIESTIRENO SULFONATO 900MG/G, ENV COM 30G	ENV	78	23,25	1.813,50
CAPECITABINA 500MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	1692	2,35	3.976,20
CAPTOPRIL 25MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	125	0,06	7,50

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	370	0,21	77,70
CARBAMAZEPINA 20MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML	ML	390	0,07	27,30
CARBONATO DE LITIO 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	149	0,31	46,19
CARBOPLATINA 450MG, PO LIOF, FRASCOM AMPOLA 45ML	FRASCO/AMPOLA	24	137,00	3.288,00
CARVAO ATIVADO, 20G ENVELOPE	ENV	4	5,65	22,60
CARVEDILOL 3,125MG , CAPSULA, COMRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	197	0,11	21,67
CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	336	0,10	33,60
CEFALEXINA 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	177	0,74	130,98
CEFALEXINA 50MG/ML , SUSPENSAO ORAL , FRASCO COM 100ML	ML	167	0,17	28,39
CEFALOTINA 1G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	22	3,93	86,46
CEFAZOLINA 1G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	712	9,15	6.514,80
CEFEPIMA 1G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	1026	8,05	8.259,30
CEFOTAXIMA 1G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	5	15,42	77,10
CEFOXITINA 1G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	129	12,23	1.577,67
CEFTAZIDIMA 1G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	135	14,80	1.998,00
CEFTAZIDIMA 2,0 G + AVIBACTAM 0,5 G, PÓ LIOF, FRASCO-AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	173	792,11	137.035,03
CEFTOLOZANA 1G + TAZOBACTAM 0,5G, FRASCO/AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	120	333,53	40.023,60
CEFTRIAXONA 1G IV PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	3505	3,74	13.108,70
CEFUROXIMA SODICA 750MG, PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	92	10,98	1.010,16
CETOPROFENO 100MG -IV , PO LIOFILIZADO , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	570	4,72	2.690,40
CETUXIMABE 5 MG/ML, SOL INJETÁVEL, FRASCO/AMPOLA COM 20ML	FRASCO/AMPOLA	21	983,48	20.653,08
CICLOFOSFAMIDA 1000MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	60	59,36	3.561,60
CICLOFOSFAMIDA 50MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	40	0,67	26,80
CICLOSPORINA 100MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	CAPS	30	5,10	153,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CICLOSPORINA 100MG/ML , SOLUÇÃO ORAL , FRASCO COM 50ML	FRASCO	2	207,01	414,02
CICLOSPORINA 50MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	CAPS	30	2,08	62,40
CILOSTAZOL 100MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	23	0,22	5,06
CIMETIDINA 150MG/ML, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	408	1,42	579,36
CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	528	0,42	221,76
CIPROFIBRATO 100MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	20	0,27	5,40
CIPROFLOXACINO 400 MG, BOLSA COM 200 ML	BOL	331	12,11	4.008,41
CIPROFLOXACINO 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	42	0,23	9,66
CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (3,5MG+1MG)/ML, SUSP.OFTALM.	FRASCO	2	14,53	29,06
CISATRACÚRIO 2 MG/ML, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	685	17,07	11.692,95
CISPLATINA 1MG/ML , FRASCO AMPOLA COM 50ML	FRASCO/AMPOLA	60	63,32	3.799,20
CITARABINA 100MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO/AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	21	10,14	212,94
CITARABINA 1G, FRASCO/AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	76	78,35	5.954,60
CLADRIBINA 1MG/ML , FRASCO AMPOLA COM 8ML	FRASCO/AMPOLA	12	1.632,32	19.587,84
CLARITROMICINA 125MG/5ML , SUSPENSAO ORAL , FRASCO COM 60ML	ML	228	1,06	241,68
CLARITROMICINA 500 MG, CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	23	2,50	57,50
CLARITROMICINA 500MG IV FRASCO/AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	95	27,46	2.608,70
CLINDAMICINA 150MG/ML, 4ML	AMPOLA	1807	3,17	5.728,19
CLINDAMICINA 300MG CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	17	1,44	24,48
CLOBAZAM 10MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	COMPRIMIDO	28	0,52	14,56
CLONAZEPAM 0,5MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	77	0,28	21,56
CLONAZEPAM 2,5MG/ML , GOTAS, FRASCO COM 20ML	FRASCO	10	4,38	43,80
CLONAZEPAM 2MG, CAPSULA. COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	79	0,04	3,16
CLONIDINA 0,150MG/ML AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	408	5,69	2.321,52

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CLOPIDOGREL 75MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	539	0,43	231,77
CLORAMBUCIL 2MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	90	4,06	365,40
CLORANF + RETINOL + AMINOAC + METIONINA BISNAGA COM 3,5G	TB	4	11,99	47,96
CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML , SOLUÇÃO ORAL	ML	30	0,02	0,60
CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOÓLICA 0,5% 100 ML	UNIDADE	1094	2,62	2.866,28
CLOREXIDINA SOLUÇÃO AQUOSA 1% 100ML	UNID	612	2,53	1.548,36
CLOREXIDINA SOLUÇÃO BUCAL 0,12% 250ML	UNIDADE	150	7,03	1.054,50
CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% 100ML	UNIDADE	379	2,97	1.125,63
CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 2% 800ML REFIL	UNIDADE	7	25,49	178,43
CLORIDRATO DE NALTREXONA 50 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20	4,21	84,20
CLORPROMAZINA 100MG, CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	54	0,02	1,08
CLORPROMAZINA 25MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	37	0,28	10,36
CLORPROMAZINA 4%, GOTAS, FRASCO COM 20ML	FRASCO	2	6,95	13,90
CLORPROMAZINA 5MG/ML , AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	8	2,29	18,32
CODEINA , FOSFATO 30MG, CAPSULA OU COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	76	0,93	70,68
CODEINA 3MG/ML , SOL ORAL, FRASCO COM 120ML	FRASCO	7	33,68	235,76
COLAGENASE 0,6UI/G ,POMADA , BISNAGA COM 30G	TB	116	19,24	2.231,84
COLISTIMETATO DE SODIO 1.000.000UI, F/A (POLIMIXINA E)	FRASCO/AMPOLA	631	13,07	8.247,17
CONTRASTE RAD. NAO IONICO 300 MG/ML, 50 ML	FRASCO	431	114,81	49.483,11
CURATIVO SOLUCAO POLIMERICA SPRAY	UNIDADE	80	75,89	6.071,20
DACARBAZINA 200MG, PO LIOFILIZADO , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	26	33,73	876,98
DACTNOMICINA 500MCG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	7	19,69	137,83
DANTROLENO 20MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA 60ML	FRASCO/AMPOLA	50	176,01	8.800,50
DAPTOMICINA 500MG , PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	43	124,80	5.366,40

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
DASATINIBE 100MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	218	232,32	50.645,76
DASATINIBE 20MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	85	33,75	2.868,75
DAUNORRUBICINA 20MG , PO LIOFILIZADO , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	43	104,58	4.496,94
DECITABINA 50MG , PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	6	1.233,70	7.402,20
DESFERROXAMINA 500MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	10	24,60	246,00
DESLANOSIDEO 0,2MG/ML , SOL INJ, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	103	1,68	173,04
DESMOPRESSINA DE 0,1MG/ML, FRASCO COM 2,5ML, SPRAY NASAL	FRASCO	5	105,00	525,00
DEXAMETASONA 0,5MG/5ML , ELIXIR, FRASCO COM 120ML	FRASCO	3	4,19	12,57
DEXAMETASONA 1MG/G , CREME, BISNAGA COM 10G	TB	58	2,76	160,08
DEXAMETASONA 4MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	348	0,41	142,68
DEXAMETASONA 4MG/ML , AMPOLA COM 2,5ML	AMPOLA	1424	1,31	1.865,44
DEXAMETASONA+ TOBRAMICINA , SOL OFTÁLMICA , FR COM 5ML	FRASCO	10	16,81	168,10
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML ,XAROPE, FRASCO COM 100ML	ML	4245	0,02	84,90
DEXMEDETOMIDINA , CLORIDRATO 100MCG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML	FRASCO/AMPOLA	1407	8,42	11.846,94
DEXRAZOXANO 500MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	10	1.415,87	14.158,70
DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 15 ML.	FRASCO	20	9,45	189,00
DIAZEPAM 10MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	100	0,37	37,00
DIAZEPAM 5MG ,CAPSULA, COMPRMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	1434	0,05	71,70
DIAZEPAM 5MG/ML , AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	60	0,97	58,20
DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	408	17,95	7.323,60
DIGOXINA 0,25MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	25	0,27	6,75
DILTIAZEM 60MG CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	32	0,62	19,84
DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+ASS.(30MG+50MG)-IV AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	24	7,66	183,84
DIMETICONA 40MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	2000	0,23	460,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
DIMETICONA 75MG/ML , GOTAS , FRASCO COM 10ML	FRASCO	1000	1,92	1.920,00
DIPIRONA 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	385	0,17	65,45
DIPIRONA 500MG/ML , AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	15666	0,80	12.532,80
DIPIRONA 500MG/ML, GOTAS, FRASCO COM 10ML	FRASCO	122	1,37	167,14
DIVALPROATO DE SODIO 500MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	177	1,36	240,72
DOBUTAMINA 12,5MG/ML , AMPOLA COM 20ML	AMPOLA	390	6,60	2.574,00
DOCETAXEL 80MG , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	34	69,80	2.373,20
DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100ML.	ML	1300	0,11	143,00
DOPAMINA 5MG/ML, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	78	2,80	218,40
DOXICICLINA 100MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	36	0,91	32,76
DOXORRUBICINA 50MG, LIQUIDO OU PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	57	49,46	2.819,22
EMULSAO DE LIPIDEOS A 20%	ML	63024	0,70	44.116,80
EMULSÃO LIPID DE OLEO SOJA+TRIG+OLEO OLIVA+OLEO PEIXE A 20%	ML	14207	0,80	11.365,60
ENALAPRIL 10MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	13	0,22	2,86
ENALAPRIL 20MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	912	0,05	45,60
ENALAPRIL 5MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	1202	0,06	72,12
ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/1,0ML, SERINGA C/ LACRE DE SEGURAN	SER	169	91,63	15.485,47
ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML, SERINGA C/ LACRE DE SEGURANÇA	SER	427	17,50	7.472,50
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SERINGA C/ LACRE DE SEGURANÇA	SER	2091	13,82	28.897,62
ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SERINGA C/ LACRE DE SEGURANÇA	SER	1025	18,18	18.634,50
ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SERINGA C/LACRE DE SEGURANÇA	SER	153	23,11	3.535,83
ENZALUTAMIDA 40 MG DE CÁPSULA MOLE	CAPS	927	75,47	69.960,69
EPINEFRINA 1MG/ML , AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	718	1,26	904,68
EPIRUBICINA 50MG, LIQUIDO OU PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	20	99,00	1.980,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
ERITROPOETINA HUMANA 4000UI/ML FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	53	27,77	1.471,81
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINATE 10.000 UI/ML	AMPOLA	48	78,84	3.784,32
ERLOTINIBE 150 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	48	98,27	4.716,96
ERTAPENEM SODICO 1G, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	73	190,00	13.870,00
ESCETAMINA 50MG/ML, FRASCO AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	279	84,67	23.622,93
ESCINA AMORFA +ASSOCIAÇÕES GEL COM 30G	TB	83	17,63	1.463,29
ESCOPOLAMINA 20MG/ML, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	181	1,35	244,35
ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG+500MG)/ML, AMP 5ML	AMPOLA	710	2,04	1.448,40
ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20 MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	264	2,73	720,72
ESPIRONOLACTONA 25MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	776	0,28	217,28
ESTER ETIL. AC. GRAXO OL. DE PAPOULA IODADO, 480MG/ML F/A	FRASCO/AMPOLA	2	763,17	1.526,34
ETILEFRINA 10 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML	AMPOLA	271	1,44	390,24
ETOMIDATO 2MG/ML , AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	61	15,21	927,81
ETOPOSIDO 100MG, FRASCO AMPOLA COM 5ML	FRASCO/AMPOLA	81	14,54	1.177,74
EXEMESTANO 25MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	COMPRIMIDO	44	5,05	222,20
FENILEFRINA 10%, SOL OFTALMICA, FR	FRASCO	2	39,99	79,98
FENITOINA 100MG, CAPSULA, COMOPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	169	0,16	27,04
FENITOINA 50MG/ML , AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	419	1,77	741,63
FENOBARBITAL 100MG/ML IV AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA	161	2,20	354,20
FENOBARBITAL 100MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	125	0,21	26,25
FENOBARBITAL 4% , SOLUÇÃO ORAL, FRASCO CONTA GTS COM 20ML	FRASCO	6	3,90	23,40
FENTANIL 0,05 MG/ ML, 2 ML	AMPOLA	500	3,16	1.580,00
FENTANILA 0,05MG/ML FRASCO AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	3590	3,28	11.775,20
FILGRASTIMA 300MCG FRASCO AMPOLA COM 1ML	FRASCO/AMPOLA	266	39,37	10.472,42

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
FITOMENADIONA 10MG/1ML , IM , AMPOLA	AMPOLA	136	2,10	285,60
FLUCONAZOL 150MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	48	0,52	24,96
FLUCONAZOL 2MG/ML, BOLSA PLASTICA FLEXIVEL C/ 100ML	BOL	263	6,49	1.706,87
FLUDARABINA 50MG , PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	5	674,08	3.370,40
FLUDROCORTISONA 0,1 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	20	2,87	57,40
FLUMAZENIL 0,1MG/ML FRASCO AMPOLA COM 5ML	FRASCO/AMPOLA	29	9,58	277,82
FLUORURACILA 2,5G , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	90	146,07	13.146,30
FLUORURACILA 50MG/ML , FRASCO AMPOLA C/ 10 ML	FRASCO/AMPOLA	150	18,48	2.772,00
FLUOXETINA 20MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	CAPS	341	0,12	40,92
FORMOTEROL 6MCG + BUDESONIDA 200MCG- 60 DOSES	FRASCO	46	72,74	3.346,04
FOSFATO DE POTÁSSIO (DIBÁSICO + MONOBÁSICO) AMP 10ML - IV	AMPOLA	20	3,37	67,40
FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ, AMPOLA COM 10 ML (DIB+MONO)	AMPOLA	8	5,25	42,00
FOSFATO TRICALCICO 12,9%, SOLUCAO ORAL, 50 ML	FRASCO	5	5,35	26,75
FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G, SACHE C/8 G	SACHE	6	40,52	243,12
FULVESTRANTO 250MG, FRASCO-AMPOLA.	FA	10	261,21	2.612,10
FUROSEMIDA 10MG/ML , AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	2073	0,92	1.907,16
FUROSEMIDA 40MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	675	0,30	202,50
FUROSEMIDA 5MG/ML, SOL ORAL, FR 100ML	FRASCO	3	7,19	21,57
GABAPENTINA 300MG CAPS	COMPRIMIDO	1133	0,64	725,12
GADODIAMIDA 287 MG/ML, FR 20 ML	FRASCO	56	55,37	3.100,72
GADODIAMIDA 287MG/ML, 15 ML	UNIDADE	10	70,20	702,00
GANCICLOVIR 500MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	15	34,80	522,00
GENCITABINA 1G, PO LIOFILIZADO , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	33	60,72	2.003,76
GENTAMICINA 40MG AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	115	1,52	174,80

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
GENTAMICINA 80MG, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	153	1,23	188,19
GLIBENCLAMIDA 5MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	31	0,03	0,93
GLICOSE HIPERTONICA 25% , AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	416	0,86	357,76
GLICOSE HIPERTONICA 50%, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	7311	0,59	4.313,49
GOSSERRELINA 10,8MG, SERINGA	SER	19	1.416,73	26.917,87
GOSSERRELINA 3,6 MG	SER	17	606,96	10.318,32
HALOPERIDOL 5MG/ML, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	174	5,17	899,58
HALOPERIDOL 2MG/ML, GOTAS, FRASCO COM 20ML	FRASCO	4	3,20	12,80
HALOPERIDOL 5MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	463	0,11	50,93
HEPARINA SODICA 5000UI,SUBCUTANEA,AMPOLA COM 0,25 ML	AMPOLA	1670	5,45	9.101,50
HEPARINA SODICA 5000UI/ML FRASCO/AMPOLA C/5ML	FRASCO/AMPOLA	725	15,02	10.889,50
HIDRALAZINA 20MG/ML, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	31	5,65	175,15
HIDRALAZINA 50MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	57	0,36	20,52
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	649	0,07	45,43
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG, PO LIOFILIZADO , F/A	FRASCO/AMPOLA	1643	3,74	6.144,82
HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 500MG, PO LIOFILIZADO, F/A	FRASCO/AMPOLA	134	5,90	790,60
HIDROXICOBALAMINA 5.000MCG, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	30	3,58	107,40
HIDROXIUREIA 500MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	CAPS	3127	1,39	4.346,53
HIDROXIZINE 2MG/5ML SUSPENSÃO 150ML	FRASCO	1	18,00	18,00
IBUPROFENO 50MG/ML, GTS, FRASCOM COM 30ML	FRASCO	13	3,15	40,95
IBUPROFENO 600MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	778	0,19	147,82
IDARRUBICINA 10MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	50	635,83	31.791,50
IFOSFAMIDA 1G, PO LIOF, FRASCO /AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	79	51,48	4.066,92
IMATINIBE, MESILATO 100MG, CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	273	26,03	7.106,19

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
IMATINIBE, MESILATO 400MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	1637	11,49	18.809,13
IMIPENEM+CILASTATINA (500MG+500MG)BOLSA 100ML	BOL	171	31,45	5.377,95
IMIPRAMINA 25MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	50	0,39	19,50
IMUNOGLOBULINA ANTI D (RH) 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASC	FA	8	215,32	1.722,56
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G, FRASCO/AMPOLA COM 100ML	FRASCO/AMPOLA	66	1.991,17	131.417,22
INDOMETACINA 100MG; SUPOSITORIO (MANIPULADO)	SUPS	19	1,17	22,23
INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML, FRASCO/AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	20	21,09	421,80
INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML , FRASCO/AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	27	21,77	587,79
IPRATROPIO BROMETO 0,025MG/ML , SOLUÇÃO FRASCO COM 20ML	FRASCO	28	3,74	104,72
IRINOTECANO 20MG/ML , FRASCO AMPOLA COM 5ML	FRASCO/AMPOLA	36	56,56	2.036,16
ISAVUCONAZONIO, SULFATO 100MG, CAPSULA DURA	CAPS	37	322,02	11.914,74
ISAVUCONAZONIO, SULFATO 200MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	30	1.806,48	54.194,40
ISOSSORBIDA MONONITRATO 10 MG/ML, AMPOLA COM 1 ML	AMPOLA	101	2,53	255,53
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	49	0,21	10,29
ITRACONAZOL 100MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	13	1,45	18,85
IVERMECTINA 6MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	50	0,85	42,50
LACTULOSE 667MG/ML , XAROPE , FRASCO COM 120ML	FRASCO	79	5,24	413,96
LETROZOL 2,5MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	410	0,81	332,10
LEUPROLIDA, ACETATO 3,75MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	30	311,61	9.348,30
LEVOBUPIVACAINA 0,5%, SEM VASO, FRASCO AMPOLA COM 20ML	FRASCO/AMPOLA	82	27,54	2.258,28
LEVODOPA + CARBIDOPA (250 MG + 25 MG), CÁPSULA OU COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24	0,80	19,20
LEVOFLOXACINO 500MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	23	2,49	57,27
LEVOFLOXACINO 5MG/ML, BOLSA COM 100ML (500 MG)	BOL	45	13,22	594,90

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
LEVOFLOXACINO 5MG/ML, BOLSA COM 150ML (750 MG)	BOL	1	15,99	15,99
LEVOFLOXACINO 750MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	8	2,96	23,68
LEVOMEPROMAZINA 100MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	239	0,65	155,35
LEVOMEPROMAZINA 25MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	286	0,49	140,14
LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML, GOTAS, FRASCO COM 20ML	FRASCO	20	8,69	173,80
LEVOSIMENDANO 2,5MG/ML , FRASCO AMPOLA COM 5ML	FRASCO/AMPOLA	3	5.301,78	15.905,34
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	61	0,19	11,59
LIDOCAINA 10%, SEM VASO, SPRAY, FRASCO AMPOLA COM 50ML	FRASCO	6	44,42	266,52
LIDOCAINA 2% 20MG/ML SEM VASO, GEL, BISNAGA C/ 30G	TB	555	5,05	2.802,75
LIDOCAINA 2% COM VASO FRASCO/AMPOLA COM 20ML	FRASCO/AMPOLA	4	11,79	47,16
LIDOCAINA 2% SEM VASO , AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	552	1,57	866,64
LIDOCAINA 2% SEM VASO FRASCO AMPOLA COM 20ML	FRASCO/AMPOLA	336	6,73	2.261,28
LINEZOLIDA 600MG-IV,BOLSA COM 300 ML.	BOL	391	14,25	5.571,75
LOPERAMIDA 2MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	157	0,20	31,40
LORAZEPAM 2MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	431	0,31	133,61
LOSARTANA POTASSICA 50MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	1139	0,11	125,29
MAGNESIO , SULFATO 10%, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	1209	1,24	1.499,16
MAGNESIO, SULFATO 50%, AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	272	6,91	1.879,52
MELATONINA 2MG/5ML SUSPENSÃO 150ML	FRASCO	10	19,68	196,80
MELFALANO 2MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	41	5,82	238,62
MERCAPTOPYRINA 50MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	1399	4,25	5.945,75
MEROPENEM 1G FR/A	BOL	799	15,72	12.560,28
MEROPENEM 500 MG, SOLUCAO INJETAVEL	FRASCO	121	10,85	1.312,85
MESALAZINA 400MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	30	0,83	24,90

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
MESALAZINA 800 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	COMPRIMIDO	16	0,95	15,20
MESNA 100MG/ML, AMPOLA COM 4ML	AMPOLA	164	9,58	1.571,12
MESNA 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	37	11,38	421,06
METADONA CLORIDRATO 10MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	177	1,06	187,62
METADONA CLORIDRATO 10MG/ML AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	50	2,71	135,50
METFORMINA 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	94	0,27	25,38
METFORMINA 850MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	8	0,06	0,48
METILDOPA 250MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	979	0,67	655,93
METILDOPA 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	531	1,01	536,31
METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	14	1,81	25,34
METILPREDNISOLONA 40MG/ML, FRASCO AMPOLA COM 2ML	FRASCO/AMPOLA	2	11,64	23,28
METILPREDNISOLONA 500MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA C/8ML	FRASCO/AMPOLA	136	15,25	2.074,00
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125 MG, F/A	FA	327	8,42	2.753,34
METOCLOPRAMIDA 10MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	18	0,18	3,24
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML , GOTAS. FRASCO COM 10ML	FRASCO	30	3,83	114,90
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML, AMP 2ML	AMPOLA	734	0,69	506,46
METOPROLOL 100 MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	105	1,40	147,00
METOPROLOL 25MG CPSULA, COMPRIMIDO OU DARGEA	COMPRIMIDO	1155	0,25	288,75
METOPROLOL 50MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	741	0,41	303,81
METOPROLOL, TARTARATO 5MG, AMPOLA 5ML	SER	3	28,44	85,32
METOTREXATE 2,5MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	43	0,83	35,69
METOTREXATE 25MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML	FRASCO/AMPOLA	41	26,21	1.074,61
METOTREXATO 100 MG/ML, FRASCO/AMPOLA COM 10 ML.	FA	22	99,16	2.181,52
METOTREXATO SÓDICA 5 G, FRASCO-AMPOLA.	FA	7	722,31	5.056,17

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
METRONIDAZOL 100MG/G, GELEIA GINECOLOGICA 50G	TB	6	9,83	58,98
METRONIDAZOL 250MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	175	0,29	50,75
METRONIDAZOL 5MG/ML -IV, FRASCO OU BOLSA FLEXIVEL 100ML	FRASCO	715	4,03	2.881,45
MICAFUNGINA 50MG , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	91	192,24	17.493,84
MICAFUNGINA SODICA 100MG , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	269	408,74	109.951,06
MICONAZOL 20MG/G BISNAGA COM NO MIN 80G + APLICADOR	TB	50	7,99	399,50
MIDAZOLAM 15MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	3	1,85	5,55
MIDAZOLAM 1MG/ML, AMPOLA COM 5MG/5ML	AMPOLA	11	2,25	24,75
MIDAZOLAM 5MG/ML (50MG) , AMPOLA COM 10ML	AMPOLA	5430	9,13	49.575,90
MIDAZOLAM 5MG/ML , AMPOLA 15MG/3ML	AMPOLA	340	2,19	744,60
MILRINONA 1 MG/ML, FRASCO/AMPOLA COM 10 ML	AMPOLA10	43	86,64	3.725,52
MINOXIDIL 10MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	10	3,33	33,30
MISOPROSTOL 200MCG , COMPRIMIDO VAGINAL	COMPRIMIDO	46	34,48	1.586,08
MISOPROSTOL 25MCG , COMPRIMIDO VAGINAL	COMPRIMIDO	68	7,38	501,84
MITOXANTRONA 2MG/ML , FRASCO AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	8	360,24	2.881,92
MONOETANOLAMINA OLEATO 0,05G/ML, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	8	8,28	66,24
MORFINA 0,2MG/ML , AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	151	2,54	383,54
MORFINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	112	0,49	54,88
MORFINA 10MG/ML AMPOLA COM 10MG/1ML	AMPOLA	1968	2,10	4.132,80
MORFINA 1MG/ML AMPOLA COM 2MG/2ML	AMPOLA	65	6,00	390,00
MORFINA 30MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	28	1,14	31,92
MOXIFLOXACINO 400MG. BOLSA PLASTICA COM 250ML	BOL	5	39,94	199,70
NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	10	7,11	71,10
NEOMICINA+BACITRACINA(5MG+250UI)/G CREME BISNAGA COM 10G	TB	106	2,56	271,36

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML , AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	248	1,42	352,16
NIFEDIPINA 20MG, CAPSULA, COMP OU DRAGEA (LIB LENTA)	COMPRIMIDO	152	0,23	34,96
NILOTINIBE 200MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	2665	25,10	66.891,50
NISTATINA 100.000UI/ML SUSP.ORAL, FRASCO COM 50ML	ML	594	0,13	77,22
NISTATINA 25.000UI/G CREME VAGINAL BISNAGA MIN 50G	TB	39	5,67	221,13
NITRATO DE PRATA 1%, SOL OFTALMICA FR 5ML	FRASCO	2	31,01	62,02
NITRAZEPAM 5MG, CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	17	0,12	2,04
NITROGLICERINA 5MG/ML , AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	46	33,91	1.559,86
NITROPRUSSATO DE SODIO 50MG, FRASCO AMPOLA OU AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	118	17,24	2.034,32
NOREPINEFRINA 2MG/ML, AMPOLA COM 8MG/4ML	AMPOLA	4611	3,52	16.230,72
OCITOCINA 5UI/ML, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	554	2,65	1.468,10
OCTREOTIDA 0,1MG/ML , AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	252	47,49	11.967,48
OLEO MINERAL , FRASCO COM 100ML	ML	1271	0,05	63,55
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	CAPS	1263	0,05	63,15
OMEPRAZOL 40MG, PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	1907	7,84	14.950,88
ONDANSETRONA 2MG/ML , AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	846	1,70	1.438,20
ONDANSETRONA 2MG/ML, AMPOLA COM 4ML	AMPOLA	1869	1,99	3.719,31
ONDANSETRONA 8MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	261	0,63	164,43
OXACILINA SODICA 500MG - IV, PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	2756	2,65	7.303,40
OXALIPLATINA 100MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	53	81,95	4.343,35
OXALIPLATINA 50MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO/AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	14	47,15	660,10
OXIDO DE ZINCO+VIT A+VIT D(150MG+500UI+900UI)/G POM 45G	TB	159	4,99	793,41
PACLITAXEL 150MG, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	36	91,95	3.310,20
PACLITAXEL 6 MG/ML, FRASCO/AMPOLA COM 50 ML(300MG)	FRASCO/AMPOLA	36	110,33	3.971,88

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
PACLITAXEL 6MG/ML , FRASCO AMPOLA COM 16,7ML	FRASCO/AMPOLA	50	70,16	3.508,00
PAMIDRONATO , DISSODICO 90MG, PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	13	73,91	960,83
PANTOPRAZOL 40MG, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	1083	7,92	8.577,36
PAPAINA 10% , GEL, 100G	PT	4	50,00	200,00
PARACETAMOL 10MG/ML, BOLSA COM 100ML	BOL	488	23,57	11.502,16
PARACETAMOL 200MG/ML , GOTAS, FRASCO	FRASCO	51	1,65	84,15
PARACETAMOL 500MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	10	0,05	0,50
PARCOXIB SÓDICO 40 MG, IM/IV, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRA	FA	135	56,40	7.614,00
PEGASPARGASE 750 U/ ML; F/A COM 5ML	FRASCO/AMPOLA	6	5.671,33	34.027,98
PEMETREXEDE DISSÓDICO 500 MG, PÓ LIOFILIZADO, FR/A	FRASCO/AMPOLA	3	553,25	1.659,75
PERICIAZINA 4%, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML.	FRASCO	1	10,95	10,95
PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 0,5G, SEM EDTA, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	3888	13,61	52.915,68
PIRIMETAMINA 25MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	38	0,08	3,04
POLIMIXINA B 500.000UI, PO LIOF., FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	845	12,32	10.410,40
POLIMIXINA E 150 MG- FRASCO/AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	186	58,90	10.955,40
POLIVITAMINICO GOTAS, FRASCO COM 20 ML	FRASCO	5	7,57	37,85
POTASSIO, CLORETO 19,1% , AMPOLA PLASTICA COM 10ML	AMPOLA	2942	0,42	1.235,64
PREDNISOLONA 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO	FRASCO	15	8,84	132,60
PREDNISONA 20MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	674	0,32	215,68
PROMETAZINA 25MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	178	0,23	40,94
PROMETAZINA 25MG/ML , AMPOLA COM 50MG/2ML	AMPOLA	105	2,07	217,35
PROPAFENONA , CLORIDRATO, 300MG, CAPS, COMP OU DRAGEA	COMPRIMIDO	5	0,75	3,75
PROPATILNITRATO 10MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	89	0,51	45,39
PROPOFOL 1% , FRASCO AMPOLA COM 100ML	FRASCO	443	53,13	23.536,59

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
PROPOFOL 1% EMULSAO AMPOLA COM 20ML	AMPOLA	663	9,29	6.159,27
PROPOFOL 1% EMULSAO, FRASCO AMPOLA COM 50ML	FRASCO	10	66,84	668,40
PROPRANOLOL 40MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	97	0,11	10,67
PROTAMINA 1.000UI/ML AMPOLA COM 5ML	AMPOLA	81	3,26	264,06
QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	547	0,52	284,44
QUETIAPINA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50	0,71	35,50
QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1423	0,09	128,07
RACECADOTRILA 100MG CÁPS	CAPS	350	2,90	1.015,00
REMIFENTANIL 2MG , PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	136	20,64	2.807,04
RISPERIDONA 3 MG - CAPSULA	COMPRIMIDO	136	0,48	65,28
RISPERIDONA COMP. 1MG	COMPRIMIDO	303	0,08	24,24
RITUXIMAB 100MG/10ML , FRASCO AMPOLA COM 50ML	FRASCO/AMPOLA	11	2.674,47	29.419,17
RITUXIMAB 100MG/10ML FRASCO AMPOLA COM 10ML	FRASCO/AMPOLA	13	706,94	9.190,22
RIVAROXABANA 10 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	41	1,50	61,50
RIVAROXABANA 15 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	65	0,85	55,25
ROCURONIO SOLUCAO INJETAVEL 10MG/ML, FRASCO/AMPOLA 50MG/5ML	FA	354	9,17	3.246,18
ROPIVACAINA 10MG/ML , AMPOLA COM 200MG/20ML	AMPOLA	87	9,00	783,00
SACARATO DE HIDROXIDO DE SODIO DE FERRO III 100MG EV AMP 5ML	AMPOLA	38	7,97	302,86
SACCHAROMYCES CEREVISAE 50 MILHÕES , FLACONETE COM 5ML	FLAC	4	2,34	9,36
SACUBITRIL + VALSARTANA (24 MG + 26 MG) CAP, COMP OU DRG	COMPRIMIDO	85	3,41	289,85
SACUBITRIL + VALSARTANA (49 MG + 51 MG) CAP, COMP OU DRG	COMPRIMIDO	30	3,36	100,80
SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL , ENVELOPE COM 27,9G	ENV	4	0,92	3,68
SALBUTAMOL 100MCG/JATO-DOSE, SPRAY, AEROSOL 200 DOSES	FRASCO	186	14,00	2.604,00
SERTRALINA 50 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	COMPRIMIDO	376	0,25	94,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SEVOFLURANO FRASCO COM 100ML	FRASCO	88	155,72	13.703,36
SILDENAFIL 25MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	18	2,45	44,10
SILDENAFIL 5 MG/ML, 40 ML	FRASCO	1	6,72	6,72
SILDENAFIL 5MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	20	0,61	12,20
SINVASTATINA 40MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	40	0,18	7,20
SODIO CLORETO 0,9%, AMPOLA PLASTICA COM 10ML	AMPOLA	6388	0,31	1.980,28
SODIO, CLORETO 20% AMPOLA PLASTICA COM 10ML	AMPOLA10	2851	0,38	1.083,38
SOLUCAO DE GLICERINA 12% C/ CLISTER 500ML	UNIDADE	121	9,64	1.166,44
SOLUCAO DE MANITOL 20% 250ML	UNIDADE	241	8,75	2.108,75
SOLUCAO DE RINGER C/ LACTATO 1000ML	UNIDADE	493	9,04	4.456,72
SOLUCAO DE RINGER C/ LACTATO 500ML	UNIDADE	979	6,45	6.314,55
SOLUÇÃO DE RINGER SEM LACTATO, SISTEMA FECHADO COM 500ML	UNIDADE	873	9,20	8.031,60
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML	UNIDADE	2117	9,38	19.857,46
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	UNIDADE	17884	4,72	84.412,48
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	UNIDADE	7445	5,35	39.830,75
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	UNIDADE	6240	6,43	40.123,20
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% ISENTA DE PVC 1000ML	UNIDADE	23	9,54	219,42
SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% ISENTA DE PVC 250ML	UNIDADE	20	5,30	106,00
SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 1000ML	UNIDADE	58	7,29	422,82
SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML	UNIDADE	208	7,40	1.539,20
SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML	UNIDADE	403	7,50	3.022,50
SOLUCAO GLICOSADA 5% 100ML	UNIDADE	1988	3,84	7.633,92
SOLUCAO GLICOSADA 5% 250ML	UNIDADE	133	4,75	631,75
SOLUCAO GLICOSADA 5% 500ML	UNIDADE	1016	5,57	5.659,12

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SOLUCAO GLICOSADA 5% ISENTO DE PVC 1000ML	UNIDADE	131	9,36	1.226,16
SOLUCAO GLICOSADA 5% ISENTO DE PVC 500ML	UNIDADE	853	6,95	5.928,35
SOLUÇÃO LUGOL 2% (2G IODO/ 4G IODETO DE POTÁSSIO) SCHILLER	FRASCO	2	15,00	30,00
SORAFENIBE TOSILATO 200MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	565	112,65	63.647,25
SORBITOL 27G+MANITOL 5,4G, SOL FRASCO 1000ML (PURISOLE)	FRASCO	185	24,91	4.608,35
SUBGALATO DE BISMUTO, 5G ENVELOPE	ENV	5	17,31	86,55
SUFENTANILA 50MCG/ML, AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	8	23,00	184,00
SUFENTANILA 5MCG/ML, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	88	11,25	990,00
SUGAMADEX SÓDICO 100MG/ML, FRASCO/AMPOLA COM 2ML.	FRASCO	42	45,11	1.894,62
SULFADIAZINA 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	65	0,18	11,70
SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, BISNAGA C/ MIN 30G	TB	16	9,20	147,20
SULFAMET+TRIMETOPRIMA(400MG+80MG) IV , AMPOLA 5ML	AMPOLA	500	1,58	790,00
SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA (40MG+8MG) SUSP FR 50ML	ML	600	0,10	60,00
SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA(400MG+80), COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	549	0,28	153,72
SULFASSALAZINA 500MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	8	0,85	6,80
SULFATO DE ZINCO 0,048%, SOLUCAO ORAL, 30 ML	FRASCO	10	3,02	30,20
SULFATO FERROSO 20 MG/ML, SOLUCAO ORAL, 30 ML	FRASCO	2	7,69	15,38
SULFATO FERROSO 40 MG, CAPSULA,COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	542	0,09	48,78
SUNITINIBE MALATO 12,5 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGE	COMPRIMIDO	50	104,60	5.230,00
SUNITINIBE MALATO 50 MG, CÁPSULA, COMPRIMIDO OU DRÁGEA	COMPRIMIDO	109	201,65	21.979,85
SUXAMETONIO 100MG, PO LIOF, FRASCO AMPOLA,	FRASCO/AMPOLA	27	41,00	1.107,00
TAMOXIFENO 20MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	946	1,00	946,00
TEICOPLANINA 200MG, PO LIOF. FRASCO AMPOLA C/ DILUENTE	FRASCO/AMPOLA	174	41,00	7.134,00
TEICOPLANINA 400MG , PO LIOF. FRASCO AMPOLA COM DILUENTE	FRASCO/AMPOLA	667	47,65	31.782,55

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
TEMOZOLOMIDA 100MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	18	35,80	644,40
TEMOZOLOMIDA 20MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	5	48,67	243,35
TENECTEPLASE 40MG , PO LIOF, FRASCO AMPOLA COM DILUENTE	FRASCO/AMPOLA	3	3.461,65	10.384,95
TERBUTALINA 0,5MG/ML AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	176	1,15	202,40
TERLIPRESSINA 1MG, FR/AMP	FRASCO/AMPOLA	134	350,00	46.900,00
TIAMINA, CLORIDRATO 300MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	589	0,38	223,82
TIAMINA,CLORIDRATO 100MG/ML - AMP. 1ML - IV/IM	AMPOLA	13	11,94	155,22
TIAMINA+PIRIDOXIMA+CIANOCOBALAMINA(5000MCG+100MG+100MG)COMP	COMPRIMIDO	100	1,80	180,00
TICAGRELOR 90 MG COMP	COMPRIMIDO	173	3,60	622,80
TIGECICLINA 50MG, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	587	58,14	34.128,18
TINTURA DE BENJOIM 20% 100ML	UNIDADE	7	10,17	71,19
TIOGUANINA 40MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	61	9,24	563,64
TIOPENTAL SODICO 1G, PO LIOFILIZADO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	2	12,05	24,10
TIRA REAGENTE DE GLICEMIA NO SANGUE CAPILAR	UNIDADE	15480	0,40	6.192,00
TIROFIBANO 0,25MG/ML FRASCO AMPOLA COM 12,5G/50ML	FRASCO/AMPOLA	11	680,71	7.487,81
TOBRAMICINA 3MG/ML SOL OFTALMICA , FRASCO COM 5ML	FRASCO	6	5,80	34,80
TOPIRAMATO 25 MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	COMPRIMIDO	53	0,25	13,25
TOPIRAMATO 50 MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	114	0,27	30,78
TOPOTECANO 4MG , PO LIOF. , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	5	351,00	1.755,00
TRAMADOL 50MG/ML , AMPOLA COM 1ML	AMPOLA	3366	1,11	3.736,26
TRAMADOL 50MG CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	183	1,10	201,30
TRETINOINA 10MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	534	15,49	8.271,66
TRIANCINOLONA, ACETONIDO 1MG/G , POMADA 10G	TB	30	9,36	280,80
TRIANCINOLONA, HEXACETON. 20MG/ML, INTRA ARTICULAR, F/A 5ML	FRASCO/AMPOLA	2	61,80	123,60

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
TRIÓXIDO DE ARSENIO 2MG/ML, AMPOLA 6 ML	FRASCO/AMPOLA	44	1.170,04	51.481,76
TROPICAMIDA 0,01G/ML SOL OFTÁLMICA FR 5ML	FRASCO	7	17,62	123,34
VACINA ONCO BCG 40MG, LIOFILIZADA , FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	30	253,50	7.605,00
VALPROATO DE SODIO 500MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	248	1,00	248,00
VALPROATO DE SODIO 50MG/ML XAROPE, FRASCO COM 100ML	ML	200	0,10	20,00
VANCOMICINA 500MG, PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	1193	4,48	5.344,64
VARFARINA SODICA 5MG, CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	87	0,34	29,58
VASELINA LIQUIDA 1000ML	UNIDADE	1	21,32	21,32
VASELINA LIQUIDA 100ML	UNIDADE	29	5,03	145,87
VASOPRESSINA 20U/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1 ML	AMPOLA	180	24,65	4.437,00
VIGABATRINA 500MG , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	50	3,49	174,50
VIMBLASTINA 10MG , LIQUIDO, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	11	83,90	922,90
VINCRISTINA 1MG , FRASCO AMPOLA COM 1ML	FRASCO/AMPOLA	100	26,18	2.618,00
VINORELBINA 10MG/ML FRASCO AMPOLA COM 5ML	FRASCO/AMPOLA	2	206,03	412,06
VINORELBINA 20MG, CAPSULA MOLE	UNID	30	156,10	4.683,00
VINORELBINA 30MG, CAPSULA MOLE	UNIDADE	30	234,28	7.028,40
VIT A+VIT D2, 2500/2200 UI/ML, SOL.ORAL 20 ML	FRASCO	2	9,49	18,98
VITAMINA A + COLECALCIFEROL MANIP FR 30ML	FRASCO	2	9,26	18,52
VITAMINA D2 (ERGOCALCIFEROL), 4000 UI /ML, SOL ORAL 20ML	FRASCO	2	9,86	19,72
VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL), 4000 UI /ML, SOL ORAL 20ML	FRASCO	2	13,34	26,68
VITAMINA DO COMPLEXO B , CAPSULA, COMPRIMIDO OU DRAGEA	COMPRIMIDO	487	0,05	24,35
VITAMINA DO COMPLEXO B, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	300	0,67	201,00
VORICONAZOL 200MG, CÁPSULA OU COMPRIMIDO OU DRÁGEA.	COMPRIMIDO	74	20,00	1.480,00
VORICONAZOL 200MG, PO LIOF, FRASCO AMPOLA	FRASCO/AMPOLA	79	139,72	11.037,88

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
ABAIXADOR DE LINGUA	UNIDADE	3044	0,06	182,64
ADESIVO FILME TRANSPARENTE NÃO ESTERIL 10CMX10MT	UNIDADE	54	76,00	4.104,00
ADESIVO TISSULAR ANTIBACTERIANO	UNIDADE	5	1.041,50	5.207,50
AFASTADOR TIPO MONOCLAVE CURTO SIMS USO ANAL	UNIDADE	3	520,00	1.560,00
AGULHA ASP. ECOENDOSCOPIA 22G	UNIDADE	10	794,65	7.946,50
AGULHA ASPIRATIVA CHIBA 20 G X 20 CM	UNIDADE	10	37,97	379,70
AGULHA ASPIRATIVA CHIBA 20 G X 15 CM	UNIDADE	10	50,90	509,00
AGULHA DE ESCLEROSE DESCARTAVEL 23G / 4MM	UNIDADE	8	75,34	602,72
AGULHA DE FISTULA 16G	UNIDADE	133	2,49	331,17
AGULHA DE FISTULA 17G	UNIDADE	111	2,46	273,06
AGULHA DE HUBER 19GX20MM	UNIDADE	33	15,00	495,00
AGULHA DE HUBER 20GX15MM	UNIDADE	16	30,00	480,00
AGULHA DE HUBER 20GX20MM	UNIDADE	26	13,20	343,20
AGULHA DE HUBER 20GX25MM	UNIDADE	15	16,15	242,25
AGULHA DE HUBER 22GX20MM	UNIDADE	31	22,00	682,00
AGULHA DE HUBER 22GX25MM	UNIDADE	30	13,20	396,00
AGULHA DE HUBER 22GX30MM	UNIDADE	16	24,95	399,20
AGULHA DE MIELOGRAMA N º15G X 5CM	UNIDADE	23	68,81	1.582,63
AGULHA DE PUNCAO ARTERIAL FEMORAL 18G FIO GUIA 0,035 E 0,038	UNIDADE	7	8,94	62,58
AGULHA DE PUNCAO ARTERIAL RADIAL 21G FIO GUIA 0,035 E 0,038	UNIDADE	23	97,00	2.231,00
AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5MM	UNIDADE	10112	0,08	808,96
AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5MM	UNIDADE	1075	0,20	215,00
AGULHA DESCARTAVEL 25X7MM	UNIDADE	7412	0,10	741,20
AGULHA DESCARTAVEL 30X7MM	UNIDADE	1541	0,08	123,28

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
AGULHA DESCARTAVEL 30X8MM	UNIDADE	9777	0,06	586,62
AGULHA DESCARTAVEL 40X12MM	UNIDADE	28125	0,07	1.968,75
AGULHA DESCARTAVEL 40X16MM	UNIDADE	14800	0,08	1.184,00
AGULHA P/ BIOPSIA DE MEDULA OSSEA 11GX4" (100MM)	UNIDADE	5	203,89	1.019,45
AGULHA P/ BIOPSIA DE MEDULA OSSEA 11GX6" (150MM)	UNIDADE	4	81,36	325,44
AGULHA P/ BIOPSIA DE MEDULA OSSEA 8GX4" (100MM)	UNIDADE	1	189,00	189,00
AGULHA P/ BIOPSIA DE TECIDOS MOLES 16GX20CM	UNIDADE	2	110,80	221,60
AGULHA P/ BIOPSIA DE TECIDOS MOLES 18GX20CM	UNIDADE	2	240,73	481,46
AGULHA P/ BIOPSIA DE TECIDOS MOLES 20GX20CM	UNIDADE	30	247,78	7.433,40
AGULHA P/ BIOPSIA OSSEA (MIELOGRAMA) 16GX2" (50MM)	UNIDADE	17	130,23	2.213,91
AGULHA P/ ELETRONEUROMIOGRAFIA 0,45MM X 38-40MM	UNIDADE	50	33,89	1.694,50
AGULHA PARA ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO 19G	UNIDADE	4	114,45	457,80
AGULHA PARA ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO 22G	UNIDADE	4	55,00	220,00
AGULHA PARA RAQUI 20G	UNIDADE	36	3,54	127,44
AGULHA PARA RAQUI 22G	UNIDADE	75	3,42	256,50
AGULHA PARA RAQUI 25G	UNIDADE	96	4,36	418,56
AGULHA PARA RAQUI 27G	UNIDADE	195	8,79	1.714,05
AGULHA PERIDURAL 16G	UNIDADE	23	8,06	185,38
AGULHA PERIDURAL 18G	UNIDADE	38	6,63	251,94
AGULHA PERIDURAL TIPO TUOHY 20G X 3 1/2"	UNIDADE	5	35,00	175,00
AGULHA TIPO GANCHO VASCULAR Nº06	UNIDADE	44	20,00	880,00
AGULHA TIPO GANCHO VASCULAR Nº08	UNIDADE	192	50,00	9.600,00
AGULHA TIPO GANCHO VASCULAR Nº10	UNIDADE	192	20,57	3.949,44
AGULHA TIPO GANCHO VASCULAR Nº12	UNIDADE	192	20,46	3.928,32

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
ALCA DE POLIPECTOMIA 15MM 160CM	UNIDADE	5	161,84	809,20
ALCA DE POLIPECTOMIA 15MM 230CM	UNIDADE	6	148,99	893,94
ALCA DE POLIPECTOMIA 20MM 165CM	UNIDADE	2	256,72	513,44
ALCA DE POLIPECTOMIA 20MM 230CM	UNIDADE	50	333,70	16.685,00
ALCA DE POLIPECTOMIA 25MM 160CM	UNIDADE	5	330,00	1.650,00
ALCA DE POLIPECTOMIA 25MM 230CM	UNIDADE	4	137,00	548,00
ALGODAO HIDROFILO 250G	UNIDADE	5	4,75	23,75
ALGODAO HIDROFILO 500G	UNIDADE	59	13,98	824,82
ALGODAO ORTOPEDICO 10CM	UNIDADE	45	0,92	41,40
ALGODAO ORTOPEDICO 15CM	UNIDADE	73	0,90	65,70
ALGODAO ORTOPEDICO 20CM	UNIDADE	78	1,66	129,48
ANEL PARA ANELOPLASTIA VALVULAR MALEAVEL	UNIDADE	1	4.800,00	4.800,00
ANUSCOPIO DESCARTAVEL	UNIDADE	34	3,00	102,00
ASPIRADOR DE AR COMPRIMIDO	UNIDADE	100	65,18	6.518,00
ASPIRADOR DE OXIGENIO	UNIDADE	100	66,30	6.630,00
ASPIRADOR DE VACUO AMIU PLUS ASPIRACAO MANUAL INTRA UTERINA	UNIDADE	2	279,00	558,00
ATADURA DE CREPE 06CM	UNIDADE	179	0,37	66,23
ATADURA DE CREPE 08CM	UNIDADE	377	3,27	1.232,79
ATADURA DE CREPE 10CM	UNIDADE	438	1,83	801,54
ATADURA DE CREPE 12CM	UNIDADE	411	0,74	304,14
ATADURA DE CREPE 15CM	UNIDADE	585	0,92	538,20
ATADURA DE CREPE 20CM	UNIDADE	634	1,28	811,52
ATADURA DE CREPE 25CM	UNIDADE	416	0,94	391,04
ATADURA DE CREPE 30CM	UNIDADE	462	2,25	1.039,50

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
AVENTAL CIRURGICO ESTERIL 40GR	UNIDADE	656	8,47	5.556,32
AVENTAL DESCARTAVEL IMPERMEAVEL NÃO ESTERIL	UNIDADE	3294	4,81	15.844,14
AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA 30 GRAMAS	UNIDADE	6633	2,66	17.643,78
BALAO DE DIL.HIDROSTATICA VIAS BILIARES 8MM	UNIDADE	4	1.001,00	4.004,00
BALAO DIL. HIDROSTATICA VIAS BILIARES 6MM	UNIDADE	3	1.103,88	3.311,64
BALAO DILATADOR DE ESOFAGO C/FIO GUIA 10MM/30FR	UNIDADE	1	1.240,00	1.240,00
BALAO DILATADOR DE ESOFAGO COM GUIA DIAMETRO DE 12-15MM	UNIDADE	5	1.036,94	5.184,70
BALAO DILATADOR DE ESOFAGO COM GUIA DIAMETRO DE 15-18MM	UNIDADE	3	1.137,46	3.412,38
BALAO EXTR.CALC. BILIARES 3 LUMEN 15 A 18MM	UNIDADE	10	760,00	7.600,00
BALAO EXTR.CALC.BILIARES 3LUMEN 12 A 15MM	UNIDADE	8	756,00	6.048,00
BALAO EXTR.CALC.BILIARES 3LUMEN 9 A 12MM	UNIDADE	8	721,83	5.774,64
BALAO INTRA-AORTICO	UNIDADE	2	7.722,00	15.444,00
BALAO P/ DILATAÇÃO DE ACALASIA 30MM	UNIDADE	1	2.700,00	2.700,00
BALAO P/ DILATAÇÃO DE ACALASIA 35MM.	UNIDADE	20	2.857,80	57.156,00
BALDE GRADUADO(5L)CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO 5 LITROS	UNIDADE	10	24,37	243,70
BASKET P/ RETIRADA CORPO ESTRANHO 6 FIOS ABERTURA 30 A 45 MM	UNIDADE	50	754,41	37.720,50
BASKET P/EXTR.CALCULOS BILIARES 3LUMEN	UNIDADE	1	950,00	950,00
BOCAL P/ ENDOSCOPIA C/ ELASTICO ADULTO	UNIDADE	38	10,59	402,42
BOLSA DE COLOSTOMIA 10 A 70MM (SIST. 1 PECA) OPACA	UNIDADE	9	11,50	103,50
BOLSA DE COLOSTOMIA 10/19MM E 55/70MM (SIST. 1 PECA)	UNIDADE	71	11,50	816,50
BOLSA DE COLOSTOMIA INFANTIL 8 A 50MM (SIST. 1 PECA)	UNIDADE	10	14,58	145,80
BOLSA DE COLOSTOMIA INFANTIL 8 A 51MM (SIST. 1 PECA)	UNIDADE	12	24,21	290,52
BOLSA E PLACA P/ COLOSTOMIA 100MM A 102MM	UNIDADE	8	250,00	2.000,00
BOLSA E PLACA P/ COLOSTOMIA 44MM A 50MM	UNIDADE	6	35,87	215,22

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
BOLSA E PLACA P/ COLOSTOMIA 57MM A 60MM	UNIDADE	10	38,74	387,40
BOLSA E PLACA P/ COLOSTOMIA 70MM (TRANSPARENTE)	UNIDADE	41	65,71	2.694,11
BOLSA PRESSURIZADORA PARA PAM	UNIDADE	60	602,00	36.120,00
CAMPO CIRURGICO EM POLIETILENO 90X120	UNIDADE	268	2,01	538,68
CANETA DERMOGRAFICA EXTRA FINA	UNIDADE	20	50,99	1.019,80
CANULA DE GUEDEL NR.00	UNIDADE	20	4,15	83,00
CANULA DE GUEDEL NR.02	UNIDADE	20	5,40	108,00
CANULA DE GUEDEL NR.03	UNIDADE	20	2,29	45,80
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 10MM	UNIDADE	30	17,90	537,00
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 4,0MM	UNIDADE	1	72,00	72,00
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 4,5MM	UNIDADE	1	50,00	50,00
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 5,0MM	UNIDADE	2	40,00	80,00
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 5,5MM	UNIDADE	2	22,09	44,18
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 6,0MM	UNIDADE	1	215,39	215,39
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 7,0MM	UNIDADE	3	21,72	65,16
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 7,5MM	UNIDADE	5	22,52	112,60
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 8,0MM	UNIDADE	18	23,00	414,00
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 8,5MM	UNIDADE	6	21,67	130,02
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ BALAO 9,0MM	UNIDADE	2	20,44	40,88
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/BALAO 8,0MM OBESO	UNIDADE	2	194,04	388,08
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/BALAO 9,0MM OBESO	UNIDADE	3	191,17	573,51
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nº 06 TOTALMENTE INOXIDAVEL	UNIDADE	30	79,56	2.386,80
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO 3,0MM	UNIDADE	6	36,33	217,98
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO 3,5MM	UNIDADE	1	24,93	24,93

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO 4,0MM	UNIDADE	1	33,15	33,15
CANULA DE TRAQUEOSTOMIA S/ BALAO 4,5MM	UNIDADE	1	36,07	36,07
CANULA P/ ERCP 5,5FR	UNIDADE	20	720,23	14.404,60
CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR 75 A 80MM	UNIDADE	41	209,26	8.579,66
CARGA P/ GRAMPEADOR LINEAR ENDOSCÓPICO 45 MM	UNIDADE	30	446,38	13.391,40
CATETER ANGIOG. P/ DIAGNÓSTICO VERTEBRAL 5FRX100CM CURVA II	UNIDADE	4	99,34	397,36
CATETER CENTRAL DUPLO LUMEM 4FR X 13/15CM INFANTIL	UNIDADE	22	72,06	1.585,32
CATETER CENTRAL DUPLO LUMEM 7FR X 20CM ADULTO	UNIDADE	149	53,11	7.913,39
CATETER CENTRAL MONO LUMEM 7FR X 20CM	UNIDADE	22	74,00	1.628,00
CATETER CENTRAL TRIPLO LUMEM 7FR X 20CM ADULTO	UNIDADE	62	83,00	5.146,00
CATETER DE ABLACAO 7F, QUADRIPOlar, DEFLECTIVEL PONTA 4 MM	UNIDADE	4	4.802,00	19.208,00
CATETER DE ABLACAO 7F, QUADRIPOlar, DEFLECTIVEL PONTA 8 MM	UNIDADE	2	4.606,00	9.212,00
CATETER DE DRENAGEM 12 FR (PIGTAIL)	UNIDADE	2	510,00	1.020,00
CATETER DE FOGARTY 2FR (EMBOLECTOMIA)	UNIDADE	2	160,88	321,76
CATETER DE FOGARTY 3FR (EMBOLECTOMIA)	UNIDADE	2	135,40	270,80
CATETER DE FOGARTY 4FR (EMBOLECTOMIA)	UNIDADE	2	122,09	244,18
CATETER DE FOGARTY 6FR (EMBOLECTOMIA)	UNIDADE	2	125,41	250,82
CATETER DE OXIGENIO Nº 06	UNIDADE	27	1,09	29,43
CATETER DE OXIGENIO Nº 08	UNIDADE	20	0,84	16,80
CATETER DE OXIGENIO Nº 10	UNIDADE	140	0,93	130,20
CATETER DIAG. ELETROFISIOLOGIA DECAPOLAR	UNIDADE	4	4.312,00	17.248,00
CATETER DIAG. ELETROFISIOLOGIA DUODECAPOLAR	UNIDADE	2	4.312,00	8.624,00
CATETER DIAG. ELETROFISIOLOGIA QUADRIPOlar 6F, DEFLECTIVEL	UNIDADE	3	3.626,00	10.878,00
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F SIMMONS CURVA II NHID	UNIDADE	6	65,03	390,18

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 AL 1 ESQUERDA	UNIDADE	2	90,45	180,90
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 AL 2 ESQUERDA	UNIDADE	2	70,00	140,00
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 AL 3 ESQUERDA	UNIDADE	3	83,83	251,49
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 AR 1 DIREITA	UNIDADE	3	78,54	235,62
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 AR 2 DIREITA	UNIDADE	4	78,14	312,56
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 JL 3,5 ESQUERDA	UNIDADE	39	64,77	2.526,03
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 JL 4,0 ESQUERDA	UNIDADE	21	62,01	1.302,21
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 JL 5,0 ESQUERDA	UNIDADE	2	70,82	141,64
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 JR 3,5 DIREITA	UNIDADE	26	85,99	2.235,74
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 JR 4,0 DIREITA	UNIDADE	29	86,03	2.494,87
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 MAMARIA	UNIDADE	4	79,09	316,36
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 MP 2MM	UNIDADE	10	92,99	929,90
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5F X 100 TIG VIA RAD/BRAQ	UNIDADE	10	65,74	657,40
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5FR PIGTAIL	UNIDADE	9	177,69	1.599,21
CATETER DIAG. PARA CORONARIOGRAFIA 5FR PIGTAIL CENTIMETRADO	UNIDADE	12	70,00	840,00
CATETER DIAGNOSTICO 5FR COBRA CURVA I NAO HIDROFILICO	UNIDADE	3	82,00	246,00
CATETER DIAGNOSTICO 5FR COBRA CURVA II NAO HIDROFILICO	UNIDADE	12	225,00	2.700,00
CATETER DUPLO J 6,0 - 25 A 30CM	UNIDADE	20	112,31	2.246,20
CATETER DUPLO LUMEM HEMODIALISE 7FRX10CM PEDIATRICO	UNIDADE	2	232,82	465,64
CATETER DUPLO LUMEN HEMODIALISE 11FR A 12FR 20CM ADULTO	UNIDADE	79	82,29	6.500,91
CATETER GUIA EXTRA BACK UP 6F X 100 CM 3,0 CM	UNIDADE	3	200,00	600,00
CATETER GUIA EXTRA BACK UP 6F X 100 CM 3,5 CM	UNIDADE	13	184,00	2.392,00
CATETER GUIA EXTRA BACK UP 6F X 100 CM 4,0 CM	UNIDADE	3	179,00	537,00
CATETER GUIA EXTRA BACK UP 7F X 100 CM 3,5 CM	UNIDADE	2	200,00	400,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CATETER GUIA EXTRA BACK UP 7F X 100 CM 4,0 CM	UNIDADE	1	200,00	200,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM AL 1	UNIDADE	2	160,00	320,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM AL 2	UNIDADE	1	200,00	200,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM AL 3	UNIDADE	2	241,25	482,50
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM AR 1	UNIDADE	2	200,00	400,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM AR 2	UNIDADE	2	261,56	523,12
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM JL 3,5	UNIDADE	6	184,00	1.104,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM JL 4,0	UNIDADE	3	159,10	477,30
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM JL 5,0	UNIDADE	2	170,50	341,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM JR 3,5	UNIDADE	7	158,64	1.110,48
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM JR 4,0	UNIDADE	3	158,53	475,59
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F X 100 CM MAMARIA INTERNA	UNIDADE	2	261,56	523,12
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 7F X 100 CM JL 3,5	UNIDADE	1	190,00	190,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 7F X 100 CM JL 4,0	UNIDADE	1	190,00	190,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 7F X 100 CM JR 3,5	UNIDADE	1	200,00	200,00
CATETER GUIA PARA ANGIOPLASTIA 6F MOTHER AND CHILD	UNIDADE	1	2.741,00	2.741,00
CATETER INTEGRAL DESCARTÁVEL 18G C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	UNIDADE	7	20,80	145,60
CATETER INTEGRAL DESCARTÁVEL 20 G C/ DISPOS. SEGURANÇA	UNIDADE	18	20,80	374,40
CATETER INTEGRAL DESCARTÁVEL 22G C/ DISPOS. SEGURANÇA	UNIDADE	34	22,00	748,00
CATETER LONGA PERMANÊNCIA HEMODIALISE 14,5FX36 A37CM (24CM)	UNIDADE	3	772,98	2.318,94
CATETER LONGA PERMANENCIA HEMODIALISE 14,5FX37 A 42CM (28CM)	UNIDADE	2	1.000,00	2.000,00
CATETER NASAL TIPO OCULOS	UNIDADE	876	2,02	1.769,52
CATETER PERIDURAL 16G	UNIDADE	10	41,95	419,50
CATETER PERIDURAL 18G	UNIDADE	12	47,25	567,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL 4FR	UNIDADE	1	1.200,00	1.200,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL 5FR	UNIDADE	1	1.200,00	1.200,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL BAIXO PER ADULTO 9,0 A 9,6FR	UNIDADE	5	1.138,50	5.692,50
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL INFANTIL BAIXO PER 6 A 6,6FR	UNIDADE	1	789,00	789,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL NEONATAL	UNIDADE	1	830,00	830,00
CATETER UMBILICAL 3,5FR	UNIDADE	10	8,98	89,80
CATETER UMBILICAL 4,0FR	UNIDADE	7	6,95	48,65
CATETER VENOSO PERIFERICO 14G	UNIDADE	94	1,68	157,92
CATETER VENOSO PERIFERICO 16G	UNIDADE	133	1,62	215,46
CATETER VENOSO PERIFERICO 18G	UNIDADE	946	1,69	1.598,74
CATETER VENOSO PERIFERICO 20G	UNIDADE	3581	1,70	6.087,70
CATETER VENOSO PERIFERICO 22G	UNIDADE	3516	1,70	5.977,20
CATETER VENOSO PERIFERICO 24G	UNIDADE	2672	1,91	5.103,52
CATETER VENOSO PERIFÉRICO PARA PARACENTESE Nº 14	UNIDADE	82	2,17	177,94
CATETER VENOSO PERIFÉRICO PARA PARACENTESE Nº 16	UNIDADE	3	1,50	4,50
CERA PARA OSSO (HEMOSTATICO), BASTAO DE 2,5 G	UNIDADE	17	23,14	393,38
CINTO PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	UNIDADE	1	30,10	30,10
CIRCUITO HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: NEONATAL; COMPOSIÇ	UNIDADE	30	540,00	16.200,00
CIRCUITO HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: PEDIÁTRICO/ ADULTO	UNIDADE	30	740,00	22.200,00
CIRCUITO PACIENTE PEDIÁTRICO/ADULTO(RESTERELIZÁVEL)EM SILICO	UNIDADE	31	339,15	10.513,65
CLAMP UMBILICAL ESTERIL	UNIDADE	144	0,50	72,00
CLIP HEMOSTATICO MEDIO (LT200)	ENV	21	36,03	756,63
CLIP HEMOSTATICO MEDIO LARGO (LT300)	ENV	86	57,10	4.910,60
CLIQUE PARA HEMOSTASIA, USO EM ENDOSCOPIA, ABERTURA 11-16 MM	UNIDADE	11	323,95	3.563,45

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CLIPS P/ FECHAMENTO DE BOLSA DE COLOSTOMIA	UNIDADE	65	7,75	503,75
COBERTURA P/ CADAVERES GRANDE 90X220CM	UNIDADE	269	13,58	3.653,02
COBERTURA P/ CADAVERES MEDIO 60X150CM	UNIDADE	50	8,49	424,50
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS	UNIDADE	394	5,40	2.127,60
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 3 LITROS	UNIDADE	7	4,90	34,30
COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 7 LITROS	UNIDADE	115	4,08	469,20
COLETOR DE SECRECAO (BRONQUINHO)	UNIDADE	127	8,14	1.033,78
COLETOR DE URINA 2000ML	UNIDADE	10156	0,32	3.249,92
COLETOR DE URINA 2000ML (SISTEMA FECHADO)	UNIDADE	563	4,43	2.494,09
COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO	UNIDADE	96	0,41	39,36
COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO	UNIDADE	6	0,30	1,80
COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX	UNIDADE	404	0,47	189,88
COLETOR UNIVERSAL 80 ML	UNIDADE	2065	0,37	764,05
COMPRESSA / CURATIVO DE GAZE 10 X 15 CM.	UNIDADE	1098	0,77	845,46
COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERAT.ESTÉRIL 10 CM X 9 PCT C/ 5	PCT	1089	3,90	4.247,10
COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM PCT C/50	PCT	164	28,84	4.729,76
COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 25 X 28CM ESTERIL	UNIDADE	11722	1,05	12.308,10
COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM Ñ ESTERIL 35G	UNIDADE	11016	2,01	22.142,16
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 - NÃO ESTERIL	UNIDADE	116156	0,06	6.969,36
COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 ESTERIL	ENV	19286	0,88	16.971,68
COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO	UNIDADE	3	94,65	283,95
CONECTOR "T" 22M X 22M X 22M P/ CIRCUITO RESP REUTILIZAVEL	UNIDADE	20	24,00	480,00
CONECTOR P/ CATETER ABLACAO 7 F, QUADRIIP, DEFLECT. 4MM	UNIDADE	7	980,00	6.860,00
CONECTOR P/ CATETER ABLACAO 7 F, QUADRIIP, DEFLECT. 8MM	UNIDADE	3	980,00	2.940,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CONECTOR P/ CATETER DIAG. ELETROF. DUODECAPOLAR	UNIDADE	3	980,00	2.940,00
CONECTOR P/ CATETER DIAG. ELETROFIS. DECAPOLAR	UNIDADE	8	784,00	6.272,00
CONECTOR P/ CATETER DIAG. ELETROFISIOLOGIA QUADRIPOLOAR, DEFL	UNIDADE	8	980,00	7.840,00
CONECTOR RETO 15M X 15F X 22M P/ AEROSSOLTERAPIA DESCARTAVEL	UNIDADE	35	17,74	620,90
CONECTOR RETO 22MM INT X 22MM EXT P/ AEROSSOLTERAPIA DESCART	UNIDADE	50	38,90	1.945,00
CONECTOR RETO COM VALVULA DE EXALACAO P/ CIRCUITO CPAP	UNIDADE	20	20,41	408,20
CONECTOR SISTEMA FECHADO P/ CATETER (HEMODIÁLISE)	UNIDADE	307	5,00	1.535,00
CONECTOR SISTEMA FECHADO P/ CATETER ALTO FLUXO BAIXA PRESSAO	UNIDADE	219	2,50	547,50
CONEXAO MULTIVIAS COM 2 VIAS ACESSO VENOSO/INFUSAO PARENT.	UNIDADE	3416	0,84	2.869,44
CONEXAO MULTIVIAS COM 4 VIAS ACESSO VENOSO/INFUSAO	UNIDADE	2463	1,60	3.940,80
CONJ. DE NEBULIZAÇÃO AR COMPRIMIDO ADUL. EM SILICONE	UNIDADE	50	160,46	8.023,00
CONJ. DE NEBULIZAÇÃO AR COMPRIMIDO ADULTO EM PVC	UNIDADE	20	112,70	2.254,00
CONJ. DE NEBULIZAÇÃO COMPRIMIDO INF. EM PVC	UNIDADE	20	76,97	1.539,40
CONJUNTO DESCARTAVEL PARA CIRCULACAO ASSISTIDA ADULTO	UNIDADE	7	802,99	5.620,93
CONJUNTO LINHA ARTERIAL +VENOSA+ISOLADOR	UNIDADE	200	14,00	2.800,00
CONJUNTO P/ CIRCULACAO EXTRACORPOREA ADULTO.	UNIDADE	10	3.308,08	33.080,80
CONJUNTO PARA AUTOTRANSFUSAO ADULTO	UNIDADE	4	2.800,00	11.200,00
CONJUNTO PARA VENTILAÇÃO MANUAL ADULTO (BARAKA + MÁSCARA);	UNIDADE	30	225,50	6.765,00
CONJUNTO PARA VENTILAÇÃO MANUAL INFANTIL (BARAKA + MÁSCARA);	UNIDADE	20	180,22	3.604,40
CONJUNTO PARA VENTILAÇÃO MANUAL NEONATAL (BARAKA + MÁSCARA);	UNIDADE	20	159,00	3.180,00
CUBA A BERÇO DE VIDRO COM ALÇA INOX , CAPACIDADE 20 LÂMINAS	UNIDADE	50	103,57	5.178,50
CUBA PARA CORAR LÂMINAS DE 76X26 MM EM VIDRO BOROSILICATO	UNIDADE	50	73,00	3.650,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CURATIVO ALGINATO DE CALCIO 10X10CM	UNIDADE	300	26,36	7.908,00
CURATIVO ALGINATO DE CALCIO FITA MEDINDO 3X44CM	UNIDADE	300	22,83	6.849,00
CURATIVO AUTO ADESIVO DE SILICONE COMPOSTO ESPUMA 10X10CM	UNIDADE	40	57,84	2.313,60
CURATIVO AUTO ADESIVO ESPUMA DE SILICONE COMPOSTO 15X15CM	UNIDADE	36	35,99	1.295,64
CURATIVO CARVAO ATIVADO COM PRATA 10,5X10,5CM	UNIDADE	300	19,88	5.964,00
CURATIVO CREME BARREIRA RESTAURAD./ESTABILIZADOR PH PELE	UNIDADE	63	55,30	3.483,90
CURATIVO ESPUMA DE POLIURETANO COM PRATA 10X10CM	UNIDADE	171	31,35	5.360,85
CURATIVO ESPUMA DE POLIURETANO COM PRATA 15X15CM	UNIDADE	34	46,00	1.564,00
CURATIVO GEL PHMB PARA REMOÇÃO DE BIOFILME FR 30ML	UNIDADE	63	19,55	1.231,65
CURATIVO HIDROGEL COM PHMB (POLIAMINOPROPIL BIGUANIDA)	UNIDADE	145	13,99	2.028,55
CURATIVO PARA CATETER ADULTO SEM CLOREXIDINA 8,9X11,5CM	UNIDADE	255	2,35	599,25
CURATIVO PARA CATETER INFANTIL 5,0X5,7CM	UNIDADE	119	1,77	210,63
CURATIVO PARA CATETER INFANTIL 6,0X7,0CM	UNIDADE	60	1,77	106,20
CURATIVO PRIMARIO, COMPRESSA EMULSÃO DE PETROLATUM	UNIDADE	254	5,00	1.270,00
CURATIVO SOLUÇÃO AQUOSA PHMB P/ REMOÇÃO DE BIOFILME FR 350ML	UNIDADE	72	43,00	3.096,00
DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URIN. MASCULINA 4 CM(P) ESTERIL	UNIDADE	21	29,00	609,00
DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URIN. MASCULINA 6CM (G) ESTERIL	UNIDADE	1	4,80	4,80
DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URIN.MASCULINA 5CM (M) ESTERIL	UNIDADE	4	4,13	16,52
DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA FEM.TRANSOBTURATORIA	UNIDADE	6	2.143,19	12.859,14
DISPOSITIVO PARA TRANSFERENCIA DE SOLUCOES MACHO	UNIDADE	334	0,90	300,60
DRENO CIRÚRGICO DE SUCÇÃO TIPO BLAKE, CALIBRE 19 FR	UNIDADE	16	175,66	2.810,56
DRENO CIRÚRGICO DE SUCÇÃO TIPO BLAKE, CALIBRE 24 FR	UNIDADE	1	177,00	177,00
DRENO DE KHER N° 08	UNIDADE	2	14,86	29,72
DRENO DE KHER N° 10	UNIDADE	1	15,22	15,22

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
DRENO DE KHER Nº 12	UNIDADE	3	15,21	45,63
DRENO DE KHER Nº 14	UNIDADE	3	14,68	44,04
DRENO DE KHER Nº 16	UNIDADE	2	14,68	29,36
DRENO DE KHER Nº 18	UNIDADE	1	14,91	14,91
DRENO DE PENROSE Nº 1	UNIDADE	27	0,94	25,38
DRENO DE PENROSE Nº 2	UNIDADE	42	1,26	52,92
DRENO DE PENROSE Nº 3	UNIDADE	18	1,50	27,00
DRENO DE SUCTOR 3.2	UNIDADE	5	29,00	145,00
DRENO DE SUCTOR 4.8	UNIDADE	9	31,78	286,02
DRENO DE TÓRAX Nº 36	UNIDADE	4	7,00	28,00
DRENO DE TÓRAX RADIOPACO Nº 28, CONSTITUÍDO DE DRENO RADIOPA	UNIDADE	10	15,00	150,00
ELETRODO DE SILICONE 5 X 5 CM.	UNIDADE	40	22,00	880,00
ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	UNIDADE	20107	0,28	5.629,96
ELETRODO DESCARTAVEL INFANTIL	UNIDADE	711	0,26	184,86
ELETRODO ENDOCÁRDICO DEFINITIVO DE FIXAÇÃO ATIVA	UNIDADE	3	958,94	2.876,82
ELETRODO ENDOCÁRDICO DEFINITIVO DE FIXAÇÃO PASSIVA	UNIDADE	5	973,70	4.868,50
ELETRODO PARA MARCAPASSO TEMPORARIO	UNIDADE	4	530,94	2.123,76
EQUIPO DE SANGUE ARTERIAL COM CATA BOLHA	UNIDADE	628	9,44	5.928,32
EQUIPO DE SANGUE VENOSO	UNIDADE	646	10,33	6.673,18
EQUIPO DE TRANSFUSAO DE SANGUE	UNIDADE	898	2,95	2.649,10
EQUIPO MACROGOTAS CRISTAL CÂMARA GOTEJAMENTO FLEX. 1,5MT	UNIDADE	11965	1,30	15.554,50
EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSIVEL	UNIDADE	72	2,82	203,04
EQUIPO MACROGOTAS ISENTO DE PVC FOTOSENSIVEL	UNIDADE	50	4,42	221,00
EQUIPO MICROGOTAS	UNIDADE	42	1,88	78,96

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL PARA BOMBA DE INFUSÃO	UNIDADE	763	12,23	9.331,49
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO CRISTAL	UNIDADE	1472	15,00	22.080,00
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO FOTOSSENSÍVEL	UNIDADE	2079	19,03	39.563,37
EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ISENTO DE PVC	UNIDADE	560	20,00	11.200,00
EQUIPO PRESSÃO VENOSA CENTRAL (PVC)	UNIDADE	11	4,42	48,62
ESCOVA AUTOCLAVÁVEL 230CM X 6MM X 50MM	UNIDADE	8	83,00	664,00
ESCOVA P/ HIGIENIZAÇÃO C/ DEGERMANTE CLORHEXIDINA 2%	UNIDADE	3061	2,14	6.550,54
ESCOVA PARA LIMPEZA DE ENDOSCOPIO	UNIDADE	69	36,15	2.494,35
ESCOVA REUTILIZÁVEL 22CM CERDAS EXTRA RÍGIDAS 78X17X10MM	UNIDADE	9	90,00	810,00
ESCOVA REUTILIZÁVEL 22CM CERDAS RÍGIDAS 78 X 17 X 15MM	UNIDADE	6	90,00	540,00
ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO	UNIDADE	26	197,00	5.122,00
ESFIGMOMANÔMETRO ANALÓGICO ADULTO	UNIDADE	30	66,00	1.980,00
ESFIGMOMANÔMETRO PEDIÁTRICO E NEONATAL	UNIDADE	21	66,00	1.386,00
ESPAÇADOR PARA INALAÇÃO MÁSCARA BABY OU P	UNIDADE	300	35,00	10.500,00
ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO AEROSOL	UNIDADE	38	27,05	1.027,90
ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CMX4,5M	UNIDADE	771	8,17	6.299,07
ESPÁTULA DE AYRES DE MADEIRA	PCT	6	9,66	57,96
ESPELHO VAGINAL GRANDE	UNIDADE	141	1,79	252,39
ESPELHO VAGINAL MÉDIO	UNIDADE	185	1,35	249,75
ESPELHO VAGINAL PEQUENO	UNIDADE	31	1,56	48,36
ESPONJA HEMOSTÁTICA ABSORVÍVEL 70X50X10CM GELATINA	UNIDADE	26	81,11	2.108,86
ESTETOSCOPIO DUPLO/ADULTO CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS TUBO Y PVC	UNIDADE	8	26,92	215,36
ESTETOSCOPIO DUPLO/INFANTIL CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS TUBO Y	UNIDADE	4	15,85	63,40
EXTENSOR CRISTAL P/ EQUIPO (PERFUSOR)	UNIDADE	1029	1,80	1.852,20

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
EXTENSOR FOTOSSENSIVEL P/ EQUIPO (PERFUSOR)	UNIDADE	813	2,33	1.894,29
EXTENSOR COM VÁLVULA ANTIREFLUXO PARA CATETER RETO, COM 20CM	UNIDADE	39	5,57	217,23
EXTENSOR DE ALTA PRESSÃO PARA INFUSÃO POR BOMBA (HEMOD.)	UNIDADE	44	14,26	627,44
FAIXA SMARCH 12 CM	RL	6	39,00	234,00
FAIXA SMARCH 15 CM	RL	20	33,56	671,20
FAIXA SMARCH 20 CM	RL	5	47,00	235,00
FILTRO BACTERIOLÓGICO VIRAL HMEF ADULTO/PED- ACIMA DE 23KG	UNIDADE	668	6,60	4.408,80
FILTRO BACTERIOLÓGICO VIRAL HMEF PEDIATRICO - 4,5KG A 25KG	UNIDADE	80	8,41	672,80
FILTRO DIALISADOR P/HEMODIALISE USO ÚNICO 1,5	UNIDADE	16	65,99	1.055,84
FILTRO DIALISADOR P/HEMODIALISE USO ÚNICO 1,70 A 1,80M <sup>2</sup>	UNIDADE	128	47,40	6.067,20
FILTRO DIALISADOR P/HEMODIALISE USO ÚNICO 1,90 A 2,10 M <sup>2</sup>	UNIDADE	592	39,73	23.520,16
FILTRO EXPIRATÓRIO BACTERIANO NEONATAL- MARCA CV-4 076408-00	UNIDADE	10	462,22	4.622,20
FILTRO HEPA PARA VENTIILAÇÃO MECANICA	UNIDADE	9	29,50	265,50
FILTRO P/ FLUIDOS DE DIALISE (DIASAFE)	UNIDADE	16	340,00	5.440,00
FIO AÇO 0, SEM AGULHA, 3 FIOS, 60CM	ENV	12	9,94	119,28
FIO AÇO 1, SEM AGULHA, 3 FIOS, 60CM	ENV	10	11,32	113,20
FIO AÇO 4, 4AG TRIANG CORT, 1/2, 48MM, 4FIOS, 45CM	ENV	12	38,60	463,20
FIO AÇO 5, 4AG TRIANG CORT, 1/2, 48MM, 4 FIOS, 45CM	ENV	24	33,55	805,20
FIO ALGODÃO 0, SEM AGULHA, 15FIOS 45CM AZUL	ENV	167	2,14	357,38
FIO ALGODÃO 2-0, SEM AGULHA, 15FIOS 45CM AZUL	ENV	115	2,16	248,40
FIO ALGODÃO 3-0, SEM AGULHA, 15FIOS 45CM AZUL	ENV	70	2,11	147,70
FIO ALGODÃO 4-0, SEM AGULHA, 15FIOS 45CM AZUL	ENV	24	2,02	48,48
FIO CATGUT CROMADO 1, 1AG CILIND 1/2, 35-40MM, 75CM	ENV	132	5,50	726,00
FIO CATGUT CROMADO 2-0, 1AG CILIND 1/2, 36MM, 70CM	ENV	92	3,40	312,80

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
FIO CATGUT CROMADO 3-0, 1AG CILIND 1/2, 36MM, 75CM	ENV	45	4,12	185,40
FIO CATGUT CROMADO 3-0, 1AG CILIND 3/8, 31MM, 70CM	ENV	48	3,96	190,08
FIO CATGUT SIMPLES 0, 1AG CILIND 1/2, 40MM, 70CM AMAR	ENV	57	4,27	243,39
FIO CATGUT SIMPLES 2-0, 1AG CILIND 3/8, 17MM, 70CM AMAR	ENV	43	3,18	136,74
FIO CATGUT SIMPLES 2-0, 1AG CILIND 3/8, 30-31MM, 70CM	UNIDADE	36	4,64	167,04
FIO CATGUT SIMPLES 4-0, 1AG CILIND 1/2 17-21CM	ENV	24	2,81	67,44
FIO CATGUT SIMPLES 5-0, 1AG CILIND 1/2, 24MM, 70CM, AMAR	ENV	34	8,12	276,08
FIO GUIA 0,014 SUPORTE LEVE, DE 180 A 300 CM	UNIDADE	40	190,00	7.600,00
FIO GUIA 0,014, SUPORTE EXTRA OU STANDART DE 180 A 300CM	UNIDADE	8	200,00	1.600,00
FIO GUIA 0,025 450 A 480CM	UNIDADE	12	819,00	9.828,00
FIO GUIA 0,035 FLUOR. E/OU TEFLONADO 180 CM PONTA J	UNIDADE	72	94,39	6.796,08
FIO GUIA 0,035 FLUOR. E/OU TEFLONADO 260 CM PONTA J	UNIDADE	6	84,16	504,96
FIO GUIA 0,035 FLUOR. E/OU TEFLONADO 260 CM SUPER STIFF P. J	UNIDADE	3	175,50	526,50
FIO GUIA 0,035 HIDROFILICO 180 CM PONTA J	UNIDADE	24	105,59	2.534,16
FIO GUIA HIDROFILICO 0,014 SUP MODERADO PONTA J 180 A 300 CM	UNIDADE	22	201,29	4.428,38
FIO GUIA HIDROFILICO 0,014 SUP. LEVE PONTA J 180 A 300 CM	UNIDADE	39	185,00	7.215,00
FIO GUIA HIDROFILICO PONTA RETA 450CM X 0,035	UNIDADE	11	747,75	8.225,25
FIO MARCAPASSO 2-0, 1AG RETA 60MM, 1AG CORT 1/2, 26MM	UNIDADE	14	40,75	570,50
FIO NYLON 0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 19-20MM, 45CM PRETO	ENV	33	2,04	67,32
FIO NYLON 2-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 36MM, 45CM PRETO	ENV	186	1,87	347,82
FIO NYLON 3-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 19MM, 45CM PRETO	ENV	771	1,66	1.279,86
FIO NYLON 4-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 19MM, 45CM PRETO	ENV	226	2,07	467,82
FIO NYLON 5-0, 1AG TRIAN CORT 1/2, 10-26MM, 45CM PRETO	ENV	26	2,50	65,00
FIO NYLON 6-0, 1AG TRIAN CORT 1/2, 15-17MM, 45CM PRETO	ENV	24	1,75	42,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
FIO POLIDIOXANONA 0, 1AG CILIND 1/2, 25-40MM, 70CM VIOLETA	UNIDADE	48	18,00	864,00
FIO POLIDIOXANONA 1, 1AG CILIND 1/2, 65MM, 240CM VIOL LAÇADO	ENV	77	20,60	1.586,20
FIO POLIDIOXANONA 2-0, 1AG CILIND 1/2, 25-26MM, 70CM VIOLETA	ENV	32	12,80	409,60
FIO POLIDIOXANONA 3-0, 1AG CILIND 1/2, 26MM, 70CM VIOLETA	ENV	76	9,20	699,20
FIO POLIDIOXANONA 4-0, 1AG CILIND 1/2, 22MM, 70CM VIOLETA	ENV	71	6,84	485,64
FIO POLIDIOXANONA 5-0, 2AG CILIND 1/2, 13-17MM, 75CM VIOLETA	UNIDADE	30	13,61	408,30
FIO POLIDIOXANONA 6-0, 2AG CILIND 3/8, 13MM, 75CM VIOLETA	UNIDADE	24	22,15	531,60
FIO POLIDIOXANONA 7-0, 2AG CILIND 3/8, 9,3MM, 75CM VIOLETA	ENV	24	49,03	1.176,72
FIO POLIESTER 2-0, 2AG CILIND 1/2, 22MM, 75CM VERDE	ENV	50	7,49	374,50
FIO POLIESTER 2-0, TEFLON, 2AG CILIND 1/2, 22MM, 75CM VERDE	ENV	76	20,71	1.573,96
FIO POLIESTER 3-0, 2AG CILIND 1/2, 20-22MM, 75CM VERDE	ENV	24	8,93	214,32
FIO POLIESTER 3-0, TEFLON, 2AG CILIND 1/2, 22MM, 75CM VERDE	ENV	96	8,95	859,20
FIO POLIESTER 4-0, 2AG CILIND 1/2, 17MM, 75CM VERDE	ENV	100	11,81	1.181,00
FIO POLIESTER 5-0, 2AG CILIND 1/2, 17MM, 75CM VERDE	ENV	140	16,79	2.350,60
FIO POLIGLACTINA 0, 1AG CILIND 1/2, 40MM, 70CM VIOLETA	UNIDADE	464	6,88	3.192,32
FIO POLIGLACTINA 1, 1AG CILIND 1/2, 48-50MM, 90CM VIOLETA	ENV	322	6,84	2.202,48
FIO POLIGLACTINA 2-0, 1AG CILIND 1/2, 25-26 MM, 70CM VIOLETA	ENV	203	5,43	1.102,29
FIO POLIGLACTINA 2-0, 1AG CILIND 5/8, 36MM, 70CM VIOLETA	ENV	87	10,50	913,50
FIO POLIGLACTINA 3-0, 1AG CILIND 1/2, 40MM, 70CM VIOLETA	ENV	68	6,58	447,44
FIO POLIGLACTINA 3-0, 1AG CILIND 3/8, 31MM, 70CM VIOLETA	ENV	88	4,76	418,88
FIO POLIGLACTINA 3-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 24-30MM, 70CM INCO	ENV	67	7,39	495,13
FIO POLIGLACTINA 4-0, 1AG CILIND 1/2, 22MM, 70CM VIOLETA	ENV	74	6,98	516,52
FIO POLIGLACTINA 4-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 19MM, 70CM INCOLOR	ENV	46	9,29	427,34
FIO POLIGLACTINA 5-0, 1AG CILIND 1/2, 17MM, 70CM VIOLETA	ENV	54	7,28	393,12

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
FIO POLIGLECAPRONE 0, 1AG CILIND 1/2, 40MM, 70CM VIOLETA	ENV	48	7,40	355,20
FIO POLIGLECAPRONE 2-0, 1AG CILIND 1/2, 40MM, 70CM VIOLETA	ENV	36	12,09	435,24
FIO POLIGLECAPRONE 3-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 24MM, 70CM INCOL	ENV	35	8,79	307,65
FIO POLIGLECAPRONE 4-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 15-19MM, 70CM IN	ENV	171	11,55	1.975,05
FIO POLIGLECAPRONE 5-0, 1AG TRIAN CORT 3/8, 16MM, 45CM INC	ENV	17	19,16	325,72
FIO POLIPROPILENO 0, 1AG CILIND ESTR. 1/2, 40MM, 75CM AZUL	ENV	36	2,50	90,00
FIO POLIPROPILENO 2-0, 1AG CIRC 3/8 30-31 MM 75CM AZUL	ENV	54	3,37	181,98
FIO POLIPROPILENO 2-0, 2AG CILIND ESTR. 1/2, 26MM, 75CM AZUL	UNIDADE	51	4,73	241,23
FIO POLIPROPILENO 3-0, 1AG CILIND ESTR 1/2, 26MM 75CM AZUL	ENV	24	3,50	84,00
FIO POLIPROPILENO 3-0, 2AG CILIND 1/2, 30MM, 90CM AZUL	ENV	54	7,15	386,10
FIO POLIPROPILENO 4-0, 2AG CILIND 1/2, 20MM, 75CM AZUL	ENV	42	9,66	405,72
FIO POLIPROPILENO 5-0, 2AG CILIND 1/2, 15MM, 75CM AZUL	ENV	35	9,01	315,35
FIO POLIPROPILENO 6-0, 2AG CILIND 3/8, 13MM, 75CM AZUL	ENV	39	11,74	457,86
FIO POLIPROPILENO 7-0, 2AG CILIND 3/8, 10MM, 60CM AZUL	ENV	34	21,13	718,42
FIO POLIPROPILENO 7-0, 2AG CILIND 3/8, 13MM, 60CM AZUL	ENV	280	17,63	4.936,40
FIO SEDA 2-0, S/ AGULHA, 45CM PRETO	ENV	30	3,51	105,30
FIO SEDA 3-0, S/ AGULHA, 45CM PRETO	ENV	30	2,12	63,60
FIO SEDA 4-0, S/ AGULHA, 45CM PRETO	ENV	50	2,00	100,00
FITA ADESIVA CIRURGICA 100MM	UNIDADE	947	7,13	6.752,11
FITA ADESIVA CIRURGICA 25MM	RL	929	2,84	2.638,36
FITA ADESIVA IDENTIFICADORA / INSTRUMENTAL CIRURGICO	UNIDADE	15	136,00	2.040,00
FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE	UNIDADE	70	8,14	569,80
FITA CARDIACA (ALGODÃO), 80CMX35MM, BRANCO	UNIDADE	32	2,79	89,28
FIXADOR DE MASCARA DE VENTILAÇÃO INFANTIL AUTOCLAVÁVEL	UNIDADE	50	150,00	7.500,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
FIXADOR DE MASCARA DE VENTILAÇÃO ADULTO AUTOCLAVÁVEL	UNIDADE	50	150,00	7.500,00
FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ORAL	UNIDADE	95	105,00	9.975,00
FIXADOR VERTICAL DE TUBO, DRENO OU CATETER	UNIDADE	50	79,98	3.999,00
FOLHA TESTE BOWIE DICK	UNIDADE	308	5,49	1.690,92
FRALDA - MATERIAL: DESCARTÁVEL; INFANTIL TAMANHO: M	PCT	9	47,81	430,29
FRALDA - MATERIAL: DESCARTÁVEL; USO: INFANTIL; TAMANHO: EG	PCT	3	12,40	37,20
FRALDA - MATERIAL: DESCARTÁVEL; USO: INFANTIL; TAMANHO: G	PCT	15	72,00	1.080,00
FRALDA DESCARTAVEL ADULTO ( G )	UNIDADE	2958	1,61	4.762,38
FRALDA DESCARTAVEL ADULTO ( M )	UNIDADE	383	1,60	612,80
FRALDA DESCARTAVEL ADULTO ( P )	PCT	110	1,41	155,10
FRALDA DESCARTAVEL ADULTO (EG OU XG)	UNIDADE	2331	1,83	4.265,73
FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL (RN)	UNIDADE	2651	0,71	1.882,21
FRASCO DE ASPIRACAO 2500ML A 3000ML	UNIDADE	10	758,00	7.580,00
GEL PARA ULTRASSOM	UNIDADE	103	3,32	341,96
GUIA - TIPO: DESCARTAVEL DE AGULHA; USO: ENDOCAVITARIO	UNIDADE	40	125,00	5.000,00
INTRODUTOR DE PUNCAO P/ IMPLANTE DE ELETRODO ENDOCARDICO	UNIDADE	4	131,38	525,52
INTRODUTOR VASCULAR 5F X 10 CM	UNIDADE	11	92,96	1.022,56
INTRODUTOR VASCULAR 8F	UNIDADE	30	105,26	3.157,80
ISOLADOR DE PRESSAO	UNIDADE	760	0,74	562,40
KIT CAMPO CIRURGICO GINECO/URO/PROCTOLOGIA	UNIDADE	20	55,00	1.100,00
KIT CAMPO CIRURGICO PARTO CESAREA	UNIDADE	150	35,00	5.250,00
KIT CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL	UNIDADE	214	49,00	10.486,00
KIT CAMPO CIRURGICO UNIVERSAL PEDIATRICO	UNIDADE	40	58,00	2.320,00
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA BIESALSKI Nº 4 MM	UNIDADE	10	193,20	1.932,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA BIESALSKI Nº 5 MM	UNIDADE	10	169,90	1.699,00
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA BIESALSKI Nº 6 MM	UNIDADE	1	175,60	175,60
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA BIESALSKI Nº 7,0	UNIDADE	5	239,04	1.195,20
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA BIESALSKI Nº 8,0	UNIDADE	4	251,80	1.007,20
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA BIESALSKI Nº 9,0	UNIDADE	1	231,10	231,10
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ ENDOCANULA E CUFF 6.0 MM	UNIDADE	1	288,00	288,00
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ ENDOCANULA E CUFF 7.0 MM	UNIDADE	1	334,19	334,19
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ ENDOCANULA E CUFF 7.5 MM	UNIDADE	1	345,00	345,00
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ ENDOCANULA E CUFF 8.0 MM	UNIDADE	3	200,82	602,46
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ ENDOCANULA E CUFF 8.5 MM	UNIDADE	2	326,57	653,14
KIT CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ ENDOCANULA E CUFF 9.0 MM	UNIDADE	1	326,43	326,43
KIT CATETER TROMBECTOMIA 6FR	UNIDADE	4	2.841,00	11.364,00
KIT CIRCUITO REANIMACAO NEONATAL	UNIDADE	12	756,00	9.072,00
KIT COMP. DRENAGEM VIA BILIAR,10 FR DE DIÂM. E 15CM COMPRI	UNIDADE	2	851,31	1.702,62
KIT COMPL. DRENAGEM VIA BILIAR 10FR/12CM	UNIDADE	4	583,33	2.333,32
KIT COMPL. DRENAGEM VIA BILIAR 7FR/10CM	UNIDADE	3	640,00	1.920,00
KIT DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA 14FR	UNIDADE	5	700,00	3.500,00
KIT DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA 20FR	UNIDADE	3	758,72	2.276,16
KIT DE GASTROSTOMIA PERCUTANEA 24FR	UNIDADE	5	500,00	2.500,00
KIT DOMUS	KIT	72	104,99	7.559,28
KIT INDEFLATOR (INSUFLADOR C/ MANOMETRO)	UNIDADE	32	119,28	3.816,96
KIT INTRODUTOR VASCULAR 6F X 10 CM	UNIDADE	16	105,58	1.689,28
KIT INTRODUTOR VASCULAR 7F X 10 CM	UNIDADE	8	96,19	769,52
KIT INTRODUTOR VASCULAR RADIAL 5F X 10 CM	UNIDADE	25	79,46	1.986,50

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
KIT INTRODUTOR VASCULAR RADIAL 6F X 10 CM	UNIDADE	46	79,55	3.659,30
KIT NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA 10F	KIT	2	1.932,91	3.865,82
KIT P/ DRENAGEM VIA BILIAR C/ PROTESE E INTRODUTOR 10FR 10CM	UNIDADE	3	583,33	1.749,99
KIT PARA DRENAGEM BILIAR 10FR (COM CATETER PIGTAIL)	UNIDADE	2	2.780,00	5.560,00
KIT PROCEDIMENTO - LAPAROSCOPIA/APLICAÇÃO EM GASTROPLASTIA	KIT	6	8.517,34	51.104,04
KIT VOLUME VIEW COM EXTENSOR DE 213CM (VLV8R416) CATETER 16CM	UNIDADE	2	3.936,83	7.873,66
KIT VOLUME VIEW COM EXTENSOR DE 213CM (VLV8R520) CATETER 20CM	UNIDADE	2	3.936,83	7.873,66
LAÇO DE CAPTURA 20MMX125CM	UNIDADE	1	1.966,67	1.966,67
LAMINA DE BISTURI Nº 11	UNIDADE	627	0,30	188,10
LAMINA DE BISTURI Nº 12	UNIDADE	112	0,29	32,48
LAMINA DE BISTURI Nº 15	UNIDADE	361	0,25	90,25
LAMINA DE BISTURI Nº 20	UNIDADE	310	0,28	86,80
LAMINA DE BISTURI Nº 22	UNIDADE	253	0,28	70,84
LAMINA DE BISTURI Nº 23	UNIDADE	903	0,30	270,90
LAMINA DE BISTURI Nº 24	UNIDADE	1853	0,27	500,31
LAMINA PARA TRICOTOMIZADOR CIRURGICO	UNIDADE	37	29,58	1.094,46
LANCETA PARA COLETA DE SANGUE 23G	UNIDADE	10272	0,13	1.335,36
LENCOL DESCARTAVEL CREPOM 60CMX50M	RL	222	12,73	2.826,06
LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5	PAR	1825	1,15	2.098,75
LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	PAR	1067	1,33	1.419,11
LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	PAR	1376	1,21	1.664,96
LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	PAR	282	1,15	324,30
LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5	PAR	435	1,86	809,10

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
LUVA CIRURGICA ESTERIL SEM TALCO 7,0	PAR	285	2,20	627,00
LUVA CIRURGICA ESTERIL SEM TALCO 7,5	PAR	286	2,17	620,62
LUVA CIRURGICA ESTERIL SEM TALCO 8,0	PAR	158	2,16	341,28
LUVA CIRURGICA ESTERIL SEM TALCO 8,5	PAR	150	1,88	282,00
LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ PÓ TAMANHO PEQUENO	UNIDADE	533	0,16	85,28
LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO GRANDE	UNIDADE	53091	0,17	9.025,47
LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO MEDIO	UNIDADE	78025	0,20	15.605,00
LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO PEQUENO	UNIDADE	83186	0,20	16.637,20
LUVA PLASTICA ESTERIL	UNIDADE	4126	0,11	453,86
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL -USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO-INVASIVA(PNI REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARE COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO MATERIAL: PVC; MEDIDAS:3CM A 6CM.	UNIDADE	18	65,00	1.170,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC; MEDIDAS: 4CM A 8CM.	UNIDADE	47	65,00	3.055,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC; MEDIDAS:6CM A 11CM.	UNIDADE	44	65,00	2.860,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC; MEDIDAS:7CM A 13CM.	UNIDADE	35	65,00	2.275,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO-INVASIVA (PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC;MEDIDAS:8CM A 15CM	UNIDADE	29	65,00	1.885,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC; MEDIDAS:12CM A 19CM.	UNIDADE	33	105,00	3.465,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON;MEDIDAS:18CM A 26CM.	UNIDADE	18	180,00	3.240,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON; MEDIDAS:25CM A 35CM.	UNIDADE	34	180,00	6.120,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON;MEDIDAS:33CM A 47CM.	UNIDADE	13	180,00	2.340,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON;MEDIDAS:18CM A 26CM.	UNIDADE	18	105,00	1.890,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPAR MATERIAL: NYLON; MEDIDAS:25CM A 35CM.	UNIDADE	34	180,00	6.120,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO: AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 01 VIA COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON;MEDIDAS:33CM A 47CM.	UNIDADE	13	180,00	2.340,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC;MEDIDAS:3CM A 6CM.	UNIDADE	16	65,00	1.040,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC;MEDIDAS:4CM A 8CM.	UNIDADE	45	65,00	2.925,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL;DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC; MEDIDAS:6CM A 11CM.	UNIDADE	44	105,00	4.620,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOS COMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITOR MULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC;MEDIDAS: 7CM A 13CM.	UNIDADE	33	65,00	2.145,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC; MEDIDAS:8CM A 15CM.	UNIDADE	33	65,00	2.145,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,DESCARTÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: PVC;MEDIDAS:12CM A 19CM.	UNIDADE	27	105,00	2.835,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON; MEDIDAS:18CM A 26CM.	UNIDADE	11	105,00	1.155,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITOACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX,REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON; MEDIDAS:25CM A 35CM.	UNIDADE	18	105,00	1.890,00
BRAÇADEIRA HOSPITALAR / LABORATORIAL - USO:AFERIÇÃO DA PRESSÃO ARTERIAL NÃO- INVASIVA(PNI); REQUISITO: 02 VIAS COM MANGUITO ACOPLADO, FECHO EM VELCRO, ISENTO DE LÁTEX, REUTILIZÁVEL, CONECTOR UNIVERSAL; DADOSCOMPLEMENTARES: COMPATÍVEL COM MONITORMULTIPARAMÉTRICO; MATERIAL: NYLON;MEDIDAS:33CM A 47CM.	UNIDADE	9	180,00	1.620,00
MALHA TUBULAR 10CM	UNIDADE	11	9,38	103,18
MALHA TUBULAR 12CM	UNIDADE	6	11,12	66,72
MALHA TUBULAR 15CM	UNIDADE	15	14,52	217,80
MALHA TUBULAR 20CM	UNIDADE	7	19,00	133,00
MALHA TUBULAR 30CM	UNIDADE	6	31,50	189,00
MALHA TUBULAR 6CM	UNIDADE	11	7,89	86,79
MALHA TUBULAR 8CM	UNIDADE	17	8,94	151,98
MANDRIL PARA ENTUBACAO	UNIDADE	30	24,35	730,50
MANTA DE AQUECIMENTO ADULTO SOBRE O CORPO (CORPO INTEIRO)	UNIDADE	4	41,00	164,00
MANTA DE AQUECIMENTO NEONATAL SOB O CORPO (UNDERBODY)	UNIDADE	2	58,00	116,00
MANTA DE AQUECIMENTO PEDIATRICO SOB O CORPO (UNDERBODY)	UNIDADE	3	72,00	216,00
MARCAPASSO CARDIACO COM CÂMARA DUPLA (DDR)	UNIDADE	4	5.754,15	23.016,60
MARCAPASSO MULTIPROGRAMAVEL CÂMARA ÚNICA (VVI)	UNIDADE	3	4.112,16	12.336,48
MASCARA DE OXIGÊNIO ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO C/ RESERVATORIO	UNIDADE	23	13,52	310,96
MÁSCARA DE OXIGÊNIO PARA TRAQUEOSTOMIA PVC ADULTO	UNIDADE	30	6,99	209,70

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
MÁSCARA DE OXIGÊNIO PARA TRAQUEOSTOMIA PVC INFANTIL	UNIDADE	50	5,90	295,00
MASCARA DE VENTURI ADULTO	UNIDADE	90	12,00	1.080,00
MASCARA DE VENTURI INFANTIL	UNIDADE	20	23,05	461,00
MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO	UNIDADE	19787	0,26	5.144,62
MASCARA OXIGENIO ALTA CONCENTRACAO INFANTIL COM RESERVATORIO	UNIDADE	22	12,93	284,46
MASCARA RESPIR. PFF2-N95 S/VÁLVULA D EXALAÇÃO/CARVÃO ATIVADO	UNIDADE	660	1,59	1.049,40
MEIA ANTIEMBOLIA 32,5CM- P	UNIDADE	5	40,02	200,10
MEIA ANTIEMBOLIA 37CM - M	UNIDADE	12	71,54	858,48
MEIA ANTIEMBOLIA 41CM - G	UNIDADE	14	88,54	1.239,56
MEIA ANTIEMBOLIA 45CM - GG	UNIDADE	10	39,99	399,90
MICROCATETER 2,4FR 110 A 130CM	UNIDADE	50	3.000,00	150.000,00
MICRONEBULIZADOR DE OXIGENIO ADULTO	UNIDADE	50	6,59	329,50
MICRONEBULIZADOR INFANTIL OXIGENIO	UNIDADE	50	4,40	220,00
ÓRTESES E PRÓTESES - TIPO: MICROPLACA; MATERIAL: TITÂNIO; USO: CIRURGIA BUCOMAXILO; MEDIDA: 1,2MM A 1,7MM; INCLUI: PARAFUSOS	UNIDADE	40	750,00	30.000,00
ÓRTESES E PRÓTESES - TIPO: MINI PLACA; MATERIAL: TITÂNIO; USO: CIRURGIA BUCO MAXILO; MEDIDA: 1,9MM A 2,1MM; INCLUI: PARAFUSOS.	UNIDADE	40	750,00	30.000,00
ÓRTESES E PRÓTESES - TIPO: PLACA DE RECONSTRUÇÃO; MATERIAL: TITÂNIO; USO: CIRURGIA BUCO MAXILO; MEDIDA: 2,3MM A 2,5MM; INCLUI: PARAFUSOS.	UNIDADE	1	1.900,00	1.900,00
ÓRTESES E PRÓTESES - TIPO: PARAFUSO DE ANCORAGEM AUTO ROSQUEÁVEL; MATERIAL: TITÂNIO; MEDIDA: 1,7MM A 5,0MM; INDICAÇÃO: PARA ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR.	UNIDADE	1	1.500,00	1.500,00
ÓRTESES E PRÓTESES - TIPO: PARAFUSO DE BLOQUEIO INTERMAXILAR; USO: CIRURGIA BUCO MAXILO; MEDIDA: 2,0MM DE DIÂMETRO COM COMPRIMENTO DA ROSCA DE 2MM A 20MM	UNIDADE	80	20,00	1.600,00
PAPEL P/ ELETROCARDIOGRAFO	UNIDADE	1000	0,16	160,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
PAPILOTOMO DE PONTA (PRE CORTE)	UNIDADE	4	823,00	3.292,00
PAPILOTOMO PONTA DE FACA OU AGULHA TRIPLO LUMEN	UNIDADE	50	835,00	41.750,00
PAPILOTOMO PONTA GIRATORIA TRIPLO LUMEN 20MM	UNIDADE	21	1.023,98	21.503,58
PASTA PARA ELETROENCEFALOGRAMA 1 LITRO	UNIDADE	2	65,00	130,00
PASTA PROTETORA DE PELE	GR	100	0,74	74,00
PATCH ORGANICO 50CM	UNIDADE	2	640,00	1.280,00
PINÇA BIOPSIA COLONO CONCHA OVAL FENESTRADA	UNIDADE	10	701,30	7.013,00
PINCA BIOPSIA REUT. ENDOSC/COLON. SEM ESPICULA 1.8 A 2.6 MM	UNIDADE	10	1.354,93	13.549,30
PINCA BIOPSIA REUT. ENDOSC/COLON. SEM ESPICULA 2,2MM 160CM	UNIDADE	41	1.229,00	50.389,00
PINCA BIOPSIA REUT. ENDOSC/COLON. SEM ESPICULA 2,2MM 230CM	UNIDADE	10	795,49	7.954,90
PINCA CHERON DESCARTAVEL ESTERIL	UNIDADE	20	2,95	59,00
PINCA P/ CORPO ESTRANHO DENTE DE RATO	UNIDADE	20	960,00	19.200,00
PINCA P/ CORPO ESTRANHO DENTE DE RATO 160 CM X 2,2 MM	UNIDADE	10	1.111,30	11.113,00
PLACA ELETRO CIRÚRGICA UNIVERSAL	UNIDADE	114	7,35	837,90
PO PROTETOR DE PELE	GR	74	1,73	128,02
PRESERVATIVO MASCULINO SEM LUBRIFICANTE	UNIDADE	175	0,65	113,75
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO AZUL	UNIDADE	14	4,01	56,14
PULSEIRA DE IDENTIFICACAO ROSA	UNIDADE	31	4,01	124,31
PULSEIRA TIPO COMPRESSÃO ARTERIAL	UNIDADE	10	51,63	516,30
REANIMADOR PULMONAR ADULTO	UNIDADE	69	137,06	9.457,14
REANIMADOR PULMONAR INFANTIL	UNIDADE	70	118,00	8.260,00
REANIMADOR PULMONAR NEONATAL	UNIDADE	3	128,00	384,00
REMOVEDOR DE RESIDUOS DE COLA EM SUPERFICIES/INSTRUMENTAIS	UNIDADE	4	62,00	248,00
SAPATILHA DESCARTAVEL 20 GRAMAS	UNIDADE	5482	0,12	657,84

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA LOCK	UNIDADE	15216	0,33	5.021,28
SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/ AGULHA SLIP	UNIDADE	43082	0,20	8.616,40
SERINGA DESCARTAVEL 1ML S/ AGULHA SLIP	UNIDADE	8592	0,15	1.288,80
SERINGA DESCARTAVEL 200ML CONTRASTE TOMOGRAFIA	UNIDADE	11	50,00	550,00
SERINGA DESCARTAVEL 20ML C/ AGULHA LOCK	UNIDADE	33936	0,46	15.610,56
SERINGA DESCARTAVEL 20ML S/ AGULHA SLIP	UNIDADE	22032	0,33	7.270,56
SERINGA DESCARTAVEL 3ML C/ DISP. SEGURANCA	UNIDADE	6317	0,19	1.200,23
SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/ AGULHA LOCK	UNIDADE	3754	0,16	600,64
SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/ AGULHA SLIP	UNIDADE	898	0,10	89,80
SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/ AGULHA	CX	3869	0,31	1.199,39
SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/ AGULHA LOCK	UNIDADE	170	1,35	229,50
SERINGA DESCARTAVEL 60ML S/ AGULHA SLIP	UNIDADE	2430	1,46	3.547,80
SERINGA DESCARTÁVEL 60ML S/AGULHA BICO CATETER	UNIDADE	63	1,52	95,76
SERINGA DESCARTAVEL PARA BOMBA 10ML S/ AGULHA	UNIDADE	5470	4,34	23.739,80
SERINGA DESCARTAVEL PARA BOMBA 20ML S/ AGULHA	UNIDADE	4064	4,72	19.182,08
SERINGA DESCARTAVEL PARA BOMBA 50 A 60 ML S/ AGULHA	UNIDADE	3149	4,07	12.816,43
SERRA DE GIGLI DE 50 CM	UNIDADE	17	19,78	336,26
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 14FR	UNIDADE	6	37,28	223,68
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 16FR	UNIDADE	7	24,89	174,23
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 18FR	UNIDADE	15	20,00	300,00
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 20FR	UNIDADE	5	24,02	120,10
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 22FR	UNIDADE	5	24,00	120,00
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 24FR	UNIDADE	25	24,01	600,25
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 26FR	UNIDADE	20	24,00	480,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 28FR	UNIDADE	7	89,00	623,00
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 30FR EM 100% SILICONE GRAU	KIT	10	38,00	380,00
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 34FR	KIT	15	25,00	375,00
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 36FR	UNIDADE	8	47,99	383,92
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 38FR	UNIDADE	11	37,00	407,00
SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 40FR	KIT	10	35,00	350,00
SONDA - TIPO: LITOTRIPSIA; USO: URETERORRENOSCOPIOS	UNIDADE	20	837,26	16.745,20
SONDA CARLENS DIREITO 35	UNIDADE	20	345,80	6.916,00
SONDA CARLENS DIREITO 37	UNIDADE	20	362,41	7.248,20
SONDA CARLENS ESQUERDO 35	UNIDADE	10	383,15	3.831,50
SONDA CARLENS ESQUERDO 37	UNIDADE	10	388,75	3.887,50
SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 10FR (ENDOTRAQUEAL)	UNIDADE	11	20,02	220,22
SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 12FR (ENDOTRAQUEAL)	UNIDADE	53	38,20	2.024,60
SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 14FR (ENDOTRAQUEAL)	UNIDADE	77	34,90	2.687,30
SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 16FR (ENDOTRAQUEAL)	UNIDADE	17	22,92	389,64
SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 6FR (ENDOTRAQUEAL)	UNIDADE	23	26,60	611,80
SONDA DE ASPIRACAO SISTEMA FECHADO 8FR (ENDOTRAQUEAL)	UNIDADE	13	22,30	289,90
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 04	UNIDADE	459	0,58	266,22
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 06	UNIDADE	1019	0,58	591,02
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 08	UNIDADE	1066	0,58	618,28
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 10	UNIDADE	599	0,71	425,29
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 12	UNIDADE	1621	0,70	1.134,70
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 14	UNIDADE	1048	0,71	744,08
SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL Nº 16	UNIDADE	2506	0,77	1.929,62

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SONDA DE SENGSTAKEN BLACKEMORE 14	UNIDADE	1	452,85	452,85
SONDA DE SENGSTAKEN BLACKEMORE 16	UNIDADE	2	501,29	1.002,58
SONDA DE SENGSTAKEN BLACKEMORE 18	UNIDADE	1	449,93	449,93
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 5.0	UNIDADE	2	34,38	68,76
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 5.5	UNIDADE	2	33,00	66,00
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 6.0	UNIDADE	1	23,60	23,60
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 6.5	UNIDADE	2	18,21	36,42
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 7.0	UNIDADE	3	14,40	43,20
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 7.5	UNIDADE	3	11,93	35,79
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 8.0	UNIDADE	3	12,41	37,23
SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 8.5	UNIDADE	3	13,97	41,91
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 2,5MM	UNIDADE	50	5,90	295,00
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,0MM	UNIDADE	1	5,78	5,78
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 3,5MM	UNIDADE	7	6,00	42,00
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,0MM	UNIDADE	9	6,16	55,44
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 4,5MM	UNIDADE	8	6,14	49,12
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 5,0MM	UNIDADE	9	5,04	45,36
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 5,5MM	UNIDADE	9	4,95	44,55
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6,0MM	UNIDADE	10	4,95	49,50
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 6,5MM	UNIDADE	5	4,95	24,75
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,0MM	UNIDADE	91	4,80	436,80
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 7,5MM	UNIDADE	52	5,87	305,24
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,0MM	UNIDADE	96	5,76	552,96
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 8,5MM	UNIDADE	36	6,35	228,60

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SONDA ENDOTRAQUEAL COM BALAO 9,0MM	UNIDADE	6	5,58	33,48
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 2,0MM	UNIDADE	3	5,75	17,25
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 2,5MM	UNIDADE	5	3,62	18,10
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 3,0MM	UNIDADE	10	3,64	36,40
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 3,5MM	UNIDADE	17	5,58	94,86
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 4,0MM	UNIDADE	9	7,06	63,54
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 4,5MM	UNIDADE	5	3,66	18,30
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 5,0MM	UNIDADE	4	3,79	15,16
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 5,5MM	UNIDADE	3	3,84	11,52
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 6,0MM	UNIDADE	2	3,67	7,34
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 6,5MM	UNIDADE	3	3,80	11,40
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 7,0MM	UNIDADE	2	4,19	8,38
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 7,5MM	UNIDADE	1	6,84	6,84
SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALAO 8,0MM	UNIDADE	3	4,44	13,32
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 08FR	UNIDADE	5	6,55	32,75
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 10FR	UNIDADE	11	3,85	42,35
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 12FR	UNIDADE	68	4,38	297,84
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 14FR	UNIDADE	78	3,49	272,22
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 16FR	UNIDADE	34	1,37	46,58
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 18FR	UNIDADE	34	1,31	44,54
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 20FR	UNIDADE	26	1,31	34,06
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 22FR	UNIDADE	3	4,07	12,21
SONDA FOLEY LÁTEX 2 VIAS - 24FR	UNIDADE	3	2,02	6,06
SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS - 20FR	UNIDADE	6	3,66	21,96

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS - 22FR	UNIDADE	15	3,49	52,35
SONDA FOLEY LÁTEX 3 VIAS - 24FR	UNIDADE	26	4,15	107,90
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 06FR	UNIDADE	11	17,26	189,86
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 08FR	UNIDADE	4	9,75	39,00
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 10FR	UNIDADE	7	12,90	90,30
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 12FR	UNIDADE	152	8,08	1.228,16
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 14FR	UNIDADE	27	7,50	202,50
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 16FR	UNIDADE	116	6,75	783,00
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 18FR	UNIDADE	77	6,90	531,30
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 20FR	UNIDADE	16	6,75	108,00
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 22FR	UNIDADE	4	7,15	28,60
SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS - 24FR	UNIDADE	9	10,44	93,96
SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS - 16FR	UNIDADE	24	20,99	503,76
SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS - 18FR	UNIDADE	8	6,56	52,48
SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS - 20FR	UNIDADE	18	7,12	128,16
SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS - 22FR	UNIDADE	12	7,70	92,40
SONDA FOLEY SILICONE 3 VIAS - 24FR	UNIDADE	10	4,30	43,00
SONDA GASTROSTOMIA 18FR	UNIDADE	6	106,94	641,64
SONDA GASTROSTOMIA SILICONE TAMANHO 24 FR 3 VIAS	UNIDADE	14	138,78	1.942,92
SONDA NASOENTERAL 06	UNIDADE	11	9,70	106,70
SONDA NASOENTERAL 08	UNIDADE	8	10,03	80,24
SONDA NASOENTERAL 12	UNIDADE	190	9,41	1.787,90
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 04	UNIDADE	34	0,97	32,98
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 06 LONGA	UNIDADE	188	0,88	165,44

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 08	UNIDADE	144	1,09	156,96
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 10	UNIDADE	28	1,19	33,32
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 12	UNIDADE	17	1,12	19,04
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 14	UNIDADE	11	1,01	11,11
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 16	UNIDADE	45	0,85	38,25
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 18	UNIDADE	76	1,33	101,08
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 20	UNIDADE	64	1,50	96,00
SONDA NASOGASTRICA (LEVINE) Nº 22	UNIDADE	45	1,25	56,25
SONDA PARA EXTRAÇÃO DE CALCULO URETERAL (UROLOGIA)	UNIDADE	20	700,00	14.000,00
SONDA URETRAL Nº04	UNIDADE	7	1,16	8,12
SONDA URETRAL Nº06	UNIDADE	14	1,12	15,68
SONDA URETRAL Nº08	UNIDADE	20	1,60	32,00
SONDA URETRAL Nº10	UNIDADE	22	1,37	30,14
SONDA URETRAL Nº12	UNIDADE	48	0,66	31,68
SONDA URETRAL Nº14	UNIDADE	14	2,93	41,02
SONDA URETRAL Nº16	UNIDADE	17	1,26	21,42
SONDA URETRAL Nº18	UNIDADE	8	1,22	9,76
TAMPA P/ CATETER MULTIVIAS	UNIDADE	4680	0,16	748,80
TELA DE POLIPROPILENO 15X15CM	UNIDADE	14	31,95	447,30
TELA DE POLIPROPILENO 30X30CM	UNIDADE	7	81,46	570,22
TELA SEPARADORA DE TECIDOS SEMI-ABSORVIVEL 37 X 28	UNIDADE	2	4.200,00	8.400,00
TERMOMETRO DIGITAL	UNIDADE	21	11,08	232,68
TESTE RAPIDO CORONA VIRUS (ANTÍGENO)	UNIDADE	71	3,39	240,69
TORNEIRINHA TRES VIAS	UNIDADE	2352	1,56	3.669,12

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA COM ELASTICO, COM 100 UNIDADES	PCT	239	9,24	2.208,36
TRAQUÉIA EM SILICONE, ADULTO, LONGA, AUTOCLAVÁVEL, 22 MM X 3	UNIDADE	10	234,00	2.340,00
TUBO DE SILICONE 203	UNIDADE	22	98,99	2.177,78
TUBO DE SILICONE 204	UNIDADE	23	120,00	2.760,00
UMIDIFICADOR HOSPITALAR - USO: NEONATAL; COMPATÍVEL: COM VEN	UNIDADE	30	166,47	4.994,10
UMIDIFICADOR USO REDE DE AR COMPRIMIDO 250ML	UNIDADE	193	12,50	2.412,50
UMIDIFICADOR USO REDE DE OXIGENIO 250ML	UNIDADE	82	10,50	861,00
VALVULA DE FALA PARA TRAQUEOSTOMIA	UNIDADE	3	615,30	1.845,90
VALVULA HOSPITALAR (MANIFOLD 3 VIAS) HEMOD.	UNIDADE	40	12,71	508,40

**APÊNDICE B - LISTA REFERENCIAL DE ÓRTESES/PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS (OPME)**

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CATETER LONGA PERMANÊNCIA HEMODIALISE 14,5FX36 A37CM (24CM)	Unidade	3	772,98	2.318,94
CATETER LONGA PERMANENCIA HEMODIALISE 14,5FX37 A 42CM (28CM)	Unidade	2	1000	2.000,00
CATETER DE LONGA PERMANENCIA P/ HEMODIALISE 14,5 FR X23 CM	Unidade	20	1360	27.200,00
CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA (PICC) 1,0FR	Unidade	22	515,87	11.349,14
CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA (PICC) 2,0FR	Unidade	9	642,2	5.779,80
CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA (PICC) 3,0FR	Unidade	5	234	1.170,00
CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA (PICC) 4,0FR	Unidade	2	234	468,00
CATETER CENTRAL DE INSERCAO PERIFERICA (PICC) 5,0FR	Unidade	2	1027	2.054,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL 4FR	Unidade	1	1200	1.200,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL 5FR	Unidade	1	1200	1.200,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL BAIXO PER ADULTO 9,0 A 9,6FR	Unidade	5	1138,5	5.692,50
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL INFANTIL BAIXO PER 6 A 6,6FR	Unidade	1	789	789,00
CATETER TOTALMENTE IMPLANTAVEL NEONATAL	Unidade	1	830	830,00
IMPLANTE MAMARIO BASE REDONDA, GOTA, POLO MEDIO	Unidade	1	1672	1.672,00
IMPLANTE MAMARIO REDONDO PERFIL ALTO 125 A 550CC	Unidade	3	852,84	2.558,52
ENDOPROTESE TORACICA RETA	Unidade	2	17200	34.400,00
PROTESE BILIAR 7CMX10FR - TIPO PIG TAIL	Unidade	2	534,66	1.069,32
PROTESE BILIAR 9CMX10FR TIPO PIGTAIL	Unidade	2	343,2	686,40
PROTESE VALVULAR BIOLOGICA AORTICA	Unidade	2	2178,46	4.356,92
PROTESE VALVULAR BIOLOGICA MITRAL	Unidade	2	2267,05	4.534,10
PROTESE VALVULAR MECANICA DUPLO FOLHETO ROT. AORTICA	Unidade	2	4470,11	8.940,22
PROTESE VALVULAR MECANICA DUPLO FOLHETO ROT. MITRAL	Unidade	2	4652,6	9.305,20
ENXERTO ARTERIAL INORGANICO VALVADO	Unidade	-	14640,68	
ENXERTO ARTERIAL TUBULAR ORGANICO	Unidade	3	8500	25.500,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
ENXERTO ARTERIAL TUBULAR VALVADO ORGANICO	Unidade	3	2027,25	6.081,75
CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA 3,5 X 20MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	318	636,00
CATETER BALAO P/ ANGIOPLASTIA 3.0X10 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	3	269,9	809,70
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 1,5 X 10 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	259,9	259,90
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 1,5 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	259,9	519,80
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 1,5 X 20 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	318	636,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 10 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	332	664,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 10 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	3	259,9	779,70
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 15 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	332	664,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	3	259,9	779,70
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 20 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	1	349,86	349,86
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 20 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	3	259,9	779,70
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 25 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	318	636,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,0 X 6 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	1	328	328,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 10 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	350	700,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 15 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	1	364	364,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	318	636,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 20 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	4	364	1.456,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 20 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	318	636,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 25 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	318	318,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 30 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	318	318,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,25 X 6 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	415	830,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 10 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	332	664,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 10 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	259,89	519,78

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 15 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	3	340	1.020,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	4	259,9	1.039,60
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 20 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	3	340	1.020,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 20 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	4	259,9	1.039,60
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 25 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	386,97	773,94
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 2,5 X 6 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	1	301,3	301,30
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 10 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	3	380	1.140,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 15 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	3	340	1.020,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	4	269,9	1.079,60
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 20 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	259,5	519,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 20 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	3	269,9	809,70
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 25 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	389	389,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,0 X 6 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	259,5	519,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 10 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	340	680,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 10 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	2	269,9	539,80
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 15 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	340	680,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	3	318	954,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 20 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	3	269,5	808,50
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 25 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	496,71	496,71
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 3,5 X 6 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	3	349,5	1.048,50
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 10 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	380	760,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 15 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	318	318,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 20 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	2	269,5	539,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 20 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	318	318,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 25 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	1	482,22	482,22
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 30 MM SEMI COMPLACENTE	Unidade	50	404	20.200,00
CATETER BALAO P/ANGIOPLASTIA 4,0 X 6 MM NAO COMPLACENTE	Unidade	4	349,5	1.398,00
GRAMPEADOR CIRCULAR CURVO 40MM	Unidade	2	1527,56	3.055,12
GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL 25MM	Unidade	1	732,65	732,65
GRAMPEADOR CIRCULAR INTRALUMINAL 31 A 33MM	Unidade	3	858,79	2.576,37
GRAMPEADOR ENDOSCÓPICO PARA FIXAÇÃO DE TELAS	Unidade	10	1588	15.880,00
GRAMPEADOR LAPAROSCÓPICO 5 MM COM TIRAS ABSORVÍVEIS	Unidade	10	1393	13.930,00
GRAMPEADOR LINEAR CORTANTE 75 A 80MM	Unidade	21	694,52	14.584,92
GRAMPEADOR LINEAR ENDOSCÓPICO 340MM - CARGA: 45MM	Unidade	3	731,23	2.193,69
KIT P/ DRENAGEM VIA BILIAR C/ PROTESE E INTRODUTOR 10FR 10CM	Unidade	3	583,33	1.749,99
KIT PARA DRENAGEM BILIAR 10FR (COM CATETER PIGTAIL)	Unidade	2	2780	5.560,00
KIT PROCEDIMENTO - LAPAROSCOPIA/APLICAÇÃO EM GASTROPLASTIA	KIT	6	8517,34	51.104,04
KIT VOLUME VIEW COM EXTENSOR DE 213CM (VLV8R416) CATETER16CM	Unidade	2	3936,83	7.873,66
KIT VOLUME VIEW COM EXTENSOR DE 213CM (VLV8R520) CATETER20CM	Unidade	2	3936,83	7.873,66
KIT PROCEDIMENTO - LAPAROSCOPIA/APLICAÇÃO EM GASTROPLASTIA	KIT	6	8517,34	51.104,04
FILTRO DE VEIA CAVA	Unidade	1	4115,08	4.115,08
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,0 X 10 MM	Unidade	2	1900	3.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,0 X 15 MM	Unidade	2	2020	4.040,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,0 X 20 MM	Unidade	3	2020	6.060,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,0 X 25 MM	Unidade	2	1595	3.190,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,25 X 10 MM	Unidade	2	1614	3.228,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,25 X 15 MM	Unidade	2	750	1.500,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,25 X 20 MM	Unidade	2	750	1.500,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,25 X 25 MM	Unidade	1	750,00	750,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,25 X 30 MM	Unidade	2	779,99	1.559,98
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,5 X 10 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,5 X 15 MM	Unidade	1	600,00	600,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,5 X 20 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,5 X 25 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,5 X 30 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,5 X 35 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,75 X 10 MM	Unidade	1	600,00	600,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,75 X 15 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,75 X 20 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,75 X 25 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,75 X 30 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 2,75 X 35 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,0 X 10 MM	Unidade	1	600,00	600,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,0 X 15 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,0 X 20 MM	Unidade	4	600,00	2.400,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,0 X 25 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,0 X 30 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,0 X 35 MM	Unidade	5	600,00	3.000,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,5 X 10 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,5 X 15 MM	Unidade	2	600,00	1.200,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,5 X 20 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,5 X 25 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00

DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO MÉDIO	VALOR MENSAL
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,5 X 30 MM	Unidade	3	600,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 3,5 X 35 MM	Unidade	4	600,00	2.400,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 4,0 X 10 MM	Unidade	1	900,00	900,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 4,0 X 15 MM	Unidade	2	900,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 4,0 X 20 MM	Unidade	2	900,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 4,0 X 25 MM	Unidade	2	900,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 4,0 X 30 MM	Unidade	2	900,00	1.800,00
STENT CORONARIO FARMACOLOGICO 4,0 X 35 MM	Unidade	3	1199,99	3.599,97

## APÊNDICE C - LISTA REFERENCIAL DE DIETAS ENTERAL E PARENTERAL

PARENTERAL	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL
<p>DIETA - TIPO: NUTRIÇÃO PARENTERAL; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; USO: PEDIÁTRICO; COMPOSIÇÃO: QUE CONTENHA DE 1 A 100 ML DE SOLUÇÃO DE AMINOÁCIDOS PEDIÁTRICOS COM TAURINA, PODENDO CONTER OU NÃO: GLICOSE 50%, GLICOSE 10%, FRUTOSE 10%, CLORETO DE SÓDIO 20%, CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML, GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, ACETATO DE SÓDIO 2MEQ/ML; COMPOSIÇÃO (CONT.): SULFATO DE ZINCO HEPTAHIDRATADO 200MCG/ML, GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 216 MG/ML, OLIGOELEMENTOS PEDIÁTRICO, ESQUEMA VITAMÍNICO PEDIÁTRICO, HEPARINA 5000UI/ML, INSULINA REGULAR 100 UI/ML, ÁGUA PARA INJETÁVEIS, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA</p>	199	420,00	83.580,00
<p>DIETA - TIPO: NUTRIÇÃO PARENTERAL; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; USO: PEDIÁTRICO; COMPOSIÇÃO: QUE CONTENHA DE 101 A 300 ML DE SOLUÇÃO DE AMINOÁCIDOS PEDIÁTRICOS COM TAURINA, PODENDO CONTER OU NÃO: GLICOSE 50%, GLICOSE 10%, FRUTOSE 10%, CLORETO DE SÓDIO 20%, CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML, GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, ACETATO DE SÓDIO 2MEQ/ML; COMPOSIÇÃO (CONT.): SULFATO DE ZINCO HEPTAHIDRATADO 200MCG/ML, GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 216 MG/ML, OLIGOELEMENTOS PEDIÁTRICO, ESQUEMA VITAMÍNICO PEDIÁTRICO, HEPARINA 5000UI/ML, INSULINA REGULAR 100 UI/ML, ÁGUA PARA INJETÁVEIS, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p>	80	460,00	36.800,00
<p>DIETA - TIPO: NUTRIÇÃO PARENTERAL; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; USO: ADULTO; COMPOSIÇÃO: QUE CONTENHA DE 301 A 450 ML DE SOLUÇÃO DE AMINOÁCIDOS ADULTO COM TAURINA, PODENDO CONTER OU NÃO: GLICOSE 50%, GLICOSE 10%, FRUTOSE 10%, CLORETO DE SÓDIO 20%, CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML, GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, ACETATO DE SÓDIO 2MEQ/ML; COMPOSIÇÃO (CONT.): SULFATO DE ZINCO HEPTAHIDRATADO 200MCG/ML, GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 216 MG/ML, OLIGOELEMENTOS ADULTO, ESQUEMA VITAMÍNICO ADULTO, HEPARINA 5000UI/ML, INSULINA REGULAR 100 UI/ML, ÁGUA PARA INJETÁVEIS, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p>	101	490,00	49.490,00
<p>DIETA - TIPO: NUTRIÇÃO PARENTERAL; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; USO: ADULTO; COMPOSIÇÃO: QUE CONTENHA DE 601 A 750 ML DE SOLUÇÃO DE AMINOÁCIDOS ADULTO COM TAURINA, PODENDO CONTER OU NÃO: GLICOSE 50%, GLICOSE 10%, FRUTOSE 10%, CLORETO DE SÓDIO 20%, CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML, GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, ACETATO DE SÓDIO 2MEQ/ML; COMPOSIÇÃO (CONT.): SULFATO DE ZINCO HEPTAHIDRATADO 200MCG/ML, GLICEROFOSFATO DE SÓDIO 216 MG/ML, OLIGOELEMENTOS ADULTO, ESQUEMA VITAMÍNICO ADULTO, HEPARINA 5000UI/ML, INSULINA REGULAR 100 UI/ML, ÁGUA PARA INJETÁVEIS, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.</p>	101	490,00	49.490,00
<p>DIETA - TIPO: NUTRIÇÃO PARENTERAL; VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; USO: ADULTO; COMPOSIÇÃO: QUE CONTENHA DE 601 A 750 ML DE SOLUÇÃO DE AMINOÁCIDOS ADULTO COM TAURINA, PODENDO CONTER OU NÃO: GLICOSE 50%, GLICOSE 10%, FRUTOSE 10%, CLORETO DE SÓDIO 20%, CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%, FOSFATO DE POTÁSSIO 2MEQ/ML, GLUCONATO DE CÁLCIO 10%, SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, ACETATO DE SÓDIO 2MEQ/ML; COMPOSIÇÃO (CONT.): SULFATO DE ZINCO HEPTAHIDRATADO 200MCG/ML, GLICEROFOSFATO DE</p>	175	530,00	92.750,00

<b>PARENTERAL</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNIT.</b>	<b>VALOR MENSAL</b>
SÓDIO 216 MG/ML, OLIGOELEMENTOS ADULTO, ESQUEMA VITAMÍNICO ADULTO, HEPARINA 5000UI/ML, INSULINA REGULAR 100 UI/ML, ÁGUA PARA INJETÁVEIS, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA.			
DIETA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; PREPARO: MANIPULADO; COMPOSIÇÃO: EMULSÃO LIPÍDICA DE ÓLEO DE SOJA + TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA + ÓLEO DE OLIVA + ÓLEO DE PEIXE A 20%, QUANTIDADE EM MILILITROS	9007	R\$0,70/ML	6.305,90
DIETA - VIA DE ADMINISTRAÇÃO: PARENTERAL PROLONGADA; PREPARO: MANIPULADO; COMPOSIÇÃO: EMULSÃO LIPÍDICA DE ÓLEO DE SOJA A 20%, QUANTIDADE EM MILILITROS.	66388	R\$0,70/ML	46.472,60
<b>ENTERAL</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNIT.</b>	<b>VALOR MENSAL</b>
DIETA ENTERAL 1,5CAL/ML 75G/PTN/L, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE., GLUTAMINA E FIBRAS. HP/HC	945	69,00	65.205,00
DIETA ENTERAL 1,5CAL/ML, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS., ISENTA DE LACTOSE E GLUTAMINA, A BASE DE PEPTÍDIOS, COM ARGININA	9	139,00	1.251,00
DIETA ENTERAL 1,5CAL/ML , OLIGOMÉRICA A BASE DE PEPTÍDEOS, ISENTA DE LACTOSE, GLUTAMINA E COLESTEROL	230	145,00	33.350,00
DIETA ENTERAL 1,0CAL/ML , 40G PTN/L, OLIGOMÉRICA A BASE DE PEPTÍDEOS, ISENTA DE LACTOSE, GLUTAMINA E COLESTEROL	140	148,00	20.720,00
DIETA ENTERAL PEDIÁTRICA 1,2CAL/ML, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN	83	69,00	5.727,00
DIETA ENTERAL PEDIÁTRICA 1,5CAL/ML, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN	50	69,00	3.450,00
DIETA ENTERAL PEDIÁTRICA SEMI ELEMENTAR 1,0CAL/ML, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN	32	148,00	4.736,00
MÓDULO DE FIBRAS - SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS	0,138	310,00	42,78
MÓDULO DE FIBRAS SOLÚVEIS	3,45	490,00	1.690,50

## APÊNDICE D - LISTA REFERENCIAL DE INSUMOS DE ANÁLISES CLÍNICAS

OBJETO	VALOR MENSAL
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUTOMATIZADOS COM FORNECIMENTO DE INSUMOS LABORATORIAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE BIOQUÍMICA E IMUNO-HORMÔNIO	236.796,16
AQUISIÇÃO DE PACKS PARA GASOMETRIA COM FORNECIMENTO DE SERINGAS HEPARINIZADAS E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	120.368,33
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUTOMATIZADOS COM FORNECIMENTO DE INSUMOS LABORATORIAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOGRAMA, CONTAGEM DE RETICULÓCITOS E CITOLOGIA DE LÍQUIDOS	73.328,14
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUTOMATIZADOS COM FORNECIMENTO DE INSUMOS LABORATORIAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOSTASIA	21.838,58
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUTOMATIZADOS COM FORNECIMENTO DE INSUMOS LABORATORIAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE HEMOCULTURA E SENSIBILIDADE MICROBIANA	195.676,25
FORNECIMENTO DE FITA/TIRA DE URINA AUTOMATIZADA COM EQUIPAMENTO EM REGIME DE COMODATO	11.916,66