Hortoplus
Produtos Odontológicos e Hospitalares

ENVELOPE "01" "PROPOSTA DE PREÇOS"
PREFEITURA MUNICIPAL DE INÁCIO MARTINS – PR
DEP. DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 087/2020
Protocolo: 03/09/2020 até as 09h00min
Abertura: 03/09/2020 às 09h00min
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPI
CNPJ: 17.676.642/0001-08
TELEFONE: 42 3629-1642
E-MAIL: licitacao@hortoplus.com

Rua Francisco Pires da Rocha, 309 .
Bairro Bonsucesso
Guarapuava - PR - CEP 85045-010
Tel.: (42) 3629-1642

Hortoplus
Produtos Odontológicos e Hospitalares
Tel: (42) 3629-1642

ANEXO IV

PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO NA FORMA PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 087/2020

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

RAZÃO SOCIAL: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: 17.676.642/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90624605-87
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309, SALA 2, BONSUCESSO, GUARAPUAVA/PR
TELEFONE: 042 – 3629 1642
FAX: 042 – 3629 1642
E-MAIL: licitação@hortoplus.com

REPRESENTANTE: MARCELO BRANDALISE ZANINI
CARGO: SOCIO/ADMINISTRADOR
CARTEIRA DE IDENTIDADE: 10.088.335-0
CPF: 060.697.569-16

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0299-2
Nº DA CONTA BANCÁRIA: 75.258-4

PROPOSTA: R$ 77.719,05 (Setenta e sete mil, setecentos e dezenove reais e cinco centavos).

VALIDADE DA PROPOSTA: A Proposta de Preços terá validade mínima de 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE ENTREGA: Quando solicitado, os itens deverão ser entregues no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados da emissão da ordem de fornecimento.

PRAZO DE PAGAMENTO: Os pagamentos serão efetuados em moeda brasileira corrente, até o 15º dia útil do mês seguinte ao do fornecimento do objeto licitado, mediante a apresentação das notas fiscais correspondentes, devidamente assinadas pelo responsável pela retirada.

6. CONDIÇÕES GERAIS:

6.1 A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

6.2 O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento.

7. DECLARAÇÃO:

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
E HOSPITALARES LTDA - ME
FONE: (42) 3629-1642

7.1 Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

7.2 Declaramos, que estamos enquadrados no Regime de Tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, Conforme o artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

Guarapuava, 03 de setembro de 2020.

Maicon Jean de Lima

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
Marcelo Brandalise Zanini
RG 10.088.335-0 - CPF 060.697.569-16
Sócio Administrador

CNPJ: 17.676.642/0001-08
ICMS: 906.24605-87
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME.
R. FRANCISCO PIRES DA ROCHA,309
SALA 2 - BONSUCESSO
CEP 85045-010 GUARAPUAVA - PR

Município de Inácio Martins

Pregão 87/2020

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.676.642/0001-08 **Fornecedor :** HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME **E-mail:** licitacao@hortoplus.com

Endereço : R FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309 SALA 02 - BONSUCESSO - Guarapuava/PR - CEP 85045-010 **Telefone:** 4236291642 **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: 9062460587 **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: MARCELO BRANDALISE ZANINI **CPF:** 060.697.569-16 **RG:** 100883350

Endereço representante: R. SALDANHA MARINHO 495 AP 201 - TRIANON - Guarapuava/PR - CEP 85012-280 **Telefone representante:**

E-mail representante:

Banco: 1 - BB **Agência:** 299-2 - - Guarapuava/PR **Conta:** 75258-4 **Data de abertura:** 10/01/2014

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CX COM 1000 COMPRIMIDOS	50,00	CX	68,12	IMEC		64,03	3.201,50
002	ACIDO FOLICO 5 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS	30,00	CX	53,15	HIPOLABOR		49,96	1.498,80
008	CARVEDILOL 12,5 MG CX COM 30 COMPRIMIDOS	600,00	CX	10,01	E.M.S		9,41	5.646,00
014	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	20,00	CX	62,99	FARMACE		59,21	1.184,20
	Cloreto de Sódio 0,9 % - uso intravenoso e individualizado uso adulto e pediátrico composiçao cada ml da soluçao contem cloreto de sodio Nac1...9 mg agua para injeçao q.s.p...1ml conteudo eletrolitico sodio(Na+...154 mEq/L, cloreto(C1)...154 mEq/L, osmolaridade:308 mOsm/L pH4,5-7,0 CX COM 100 AMPOLAS							
015	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETAVEL CONTENDO 3 ML CX COM 1 AMPOLA.	400,00	CX	3,30	HIPOLABOR		3,10	1.240,00
021	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML	100,00	CX	100,71	HYPOFARMA		94,67	9.467,00
	Cloridrato de Dobutamina 12,5 mg/ml, Solução Injetável. Ampolas de vidro incolor de 20 ml(embalagem hospitalar). Cx com 10 ampolas.							
023	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO 1 ML CX COM 01 AMPOLA	600,00	CX	2,96	HIPOLABOR		2,78	1.668,00
025	ETER ALCOOLIZADO EMBALAGEM 1000 ML	30,00	LT	35,32	VIC PHARMA		33,20	996,00
	Éter alcoolizado - Removex (Éter alcoolizado / Licor de Hoffman) é um produto indicado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como para remoção de fitas adesivas.							
030	FUROSEMIDA 40 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS	70,00	CX	72,90	PRATI		68,53	4.797,10
031	GLICOSIMETRO COM BATERIA (PILHA)	150,00	UN	52,89	GLICOO		49,72	7.458,00
	Codificação automática monitor de glicemia próprio para a automonitorização, resultados precisos em 5 segundos, com quantidade mínima de sangue. Médias de 7, 14, 30 e 90 dias. Memória para 500 resultados e entrada de USB para transferencia de dados. Com estojo para transporte, ter garantia vitalícia, com registro na ANVISA. O GLICOSIMETRO DEVERA SER COMPATÍVEL COM A TIRA QUE ESTA SENDO LICITADA.							
034	LANCETA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL CX COM 100 LANCETAS	150,00	CX	30,21	GTECH		28,40	4.260,00
	Estéril, em aço inoxidável, e que dispensa uso de lancetador, aconsicionamento por contato agulha 28g ultrafina, penetração consistente, sistema de punção de uso único.							
038	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG CARTELA COM 21	2.000,00	UN	2,77	BIOLAB		2,70	5.400,00
039	LIDOCAINA (CLORIDRATO) 20 MG/G, GEL TOPICO BISNAGA CX COM 50	1,00	CX	169,63	HIPOLABOR		159,45	159,45
040	MALEATO DE MIDAZOLAN AMPOLAS DE SOLUÇÃO INJETAVEIS 15MG/3ML CX COM 01 AMPOLA.	300,00	CX	10,07	HIPOLABOR		10,00	3.000,00

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
FONE: (42) 3625-1612

Pregão 87/2020

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 17.676.642/0001-08 **Fornecedor :** HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME **E-mail:** licitacao@hortoplus.com

Endereço : R. FRANCISCO PIRES DA ROCHA 309 SALA 02 - BONSUCESSO - Guarapuava/PR - CEP 85045-010 **Telefone:** 4236291642 **Fax:** **Celular:**

Inscrição Estadual: 9062460587 **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: MARCELO BRANDALISE ZANINI **CPF:** 060.697.569-16 **RG:** 100883350

Endereço representante: R. SALDANHA MARINHO 495 AP 201 - TRIANON - Guarapuava/PR - CEP 85012-280 **Telefone representante:**

E-mail representante:

Banco: 1 - BB **Agência:** 299-2 - - Guarapuava/PR **Conta:** 75258-4 **Data de abertura:** 10/01/2014

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
044	MIDAZOLAN 50 MG SOLUÇÃO INJETAVEL COM AMPOLAS DE 50MG/10ML Composiçao: midazolam principio ativo midazolam cada ampola contem 50 mg(5mg/ml)de8cloro6(2fluorofenil)1 metil 4 H imidazo[1,5a][1,4]benzodiazepina(midazolan)mais excipientes, cloreto de sodio, hidroxido de sodio, hidroxido de sodio, acido de sodio, acido cloridrico 37% e agua para injetaveis. Cx com 01 unidade.	300,00	CX	33,11	HIPOLABOR		31,12	9.336,00
048	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA CX COM 490 UNIDADES	100,00	CX	54,89	HIPOLABOR		51,60	5.160,00
049	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL CX COM 200 FRASCOS	1,00	CX	199,50	FARMACE		199,00	199,00
050	PARACETAMOL 500 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS	10,00	CX	49,25	HIPOLABOR		46,30	463,00
052	SINVASTATINA 40 MG CX COM 500 COMPRIMIDOS	40,00	CX	100,58	SANVAL		94,55	3.782,00
053	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREME CX COM 01 BISNAGA	100,00	CX	4,72	PRATI		4,44	444,00
054	SULFATO DE NEOMICINA CREME DERMATOLOGICO 3,5MG/G Bisnaga de 20g. Cx com 01 bisnaga.	300,00	CX	6,95	DELTA		6,53	1.959,00
055	SULFATO FERROSO 40 MG DE FE II CX COM 500 COMPRIMIDOS	10,00	CX	40,10	PRATI		40,00	400,00
057	TIRAS REAGENTES PARA DETERMINAÇÃO DE GLICEMIS AUTOTESTE CX C/ Para dosagem de glicemia de sangue capilar, venoso, arterial ou neonatal, resultado do exame em até 5 segundos, sem fins diagnósticos, volume max. de sangue: 1-2ul. OBSERVAÇÃO: TIRA DEVE SER COMPATÍVEL COM O GLICOSIMETRO LICITADO.	150,00	CX	41,60	GLICOO		40,00	6.000,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 77.719,05

TOTAL DA PROPOSTA : 77.719,05

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 5 dias

Marcon Jean de Lima.

HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA ME

CNPJ: 17.676.642/0001-08

CNPJ: 17.676.642/0001-08
ICMS: 906.24605-87
HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS
E HOSPITALARES LTDA - ME.
R. FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309
SALA 2 - BONSUCESSO
CEP 85045-010 GUARAPUAVA - PR

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	TOCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS S/A		
CNPJ	17.513.528/0001-67	**Autorização**	8.09.752-1
Produto	Família Medidor de Glicose - EASYFY		

Modelo Produto Médico
Medidor de Glicose Easyfy - Modelo NFC – GC004SR
Medidor de Glicose Easyfy - Modelo USB – GC002SR
Medidor de Glicose Easyfy - Modelo USB – GC001SR
Medidor de Glicose Easyfy - Modelo GC003SR

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Instrumento autoteste para glicose
Registro	80975210003
Processo	25351.659517/2014-64
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TOCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS S/A - BRASIL
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	05/10/2025

Voltar

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	TOCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS S/A		
CNPJ	17.513.528/0001-67	**Autorização**	8.09.752-1
Produto	Tiras Reagentes de Glicose GlicoCare (G-Care ou G-Mentor)		

Apresentação/Modelo
Caixa contendo 10 tiras: 01 Frasco com 10 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 100 tiras: 01 Frasco com 100 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 100 tiras: 02 Frascos com 50 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 20 tiras: 01 Frasco com 20 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 200 tiras: 01 Frasco com 200 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 200 tiras: 02 Frascos com 100 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 25 tiras: 01 Frasco com 25 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 5 tiras: 01 Frasco com 5 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 50 tiras: 01 Frasco com 50 tiras e 01 manual de instrucoes
Caixa contendo 50 tiras: 02 Frascos com 25 tiras e 01 manual de instrucoes

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	AUTOTESTE PARA GLICOSE
Registro	80975210006
Processo	25351.950729/2016-22
Fabricante Legal	• FABRICANTE: TOCARE INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS S/A - BRASIL
Classificação de Risco	III - Classe III: produtos de alto risco ao indivíduo e ou médio risco à saúde pública
Vencimento do Registro	03/10/2026

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CARVEDILOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	EMS S/A	**CNPJ**	57.507.378/0003-65	**Autorização**	1.00.235-1
Processo	25351.704280/2009-66	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	21/05/2012
Nome Comercial	CARVEDILOL	**Registro**	102351073	**Vencimento do registro**	05/2027
Princípio Ativo	CARVEDILOL			**Medicamento de referência**	COREG
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS			**ATC**	ANTI-HIPERTENSIVOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

2	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730021	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
4	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730048	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
5	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730056	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
6	3,125 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730064	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
7	3,125 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730072	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
9	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730099	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
11	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730110	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
12	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730129	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
13	6,25 MG COM CT BL AL AL X 80 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730137	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

14	6,25 MG COM CT BL AL AL X 90 (EMB FRAC) ATIVA	1023510730145	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
16	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730161	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
18	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730188	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
19	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730196	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
20	12,5 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730201	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
21	12,5 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730218	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
23	25 MG COM CT BL AL AL X 15 ATIVA	1023510730234	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
25	25 MG COM CT BL AL AL X 30 ATIVA	1023510730250	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
26	25 MG COM CT BL AL AL X 60 ATIVA	1023510730269	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
27	25 MG COM CT BL AL AL X 80 EMB HOSP ATIVA	1023510730277	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
28	25 MG COM CT BL AL AL X 90 EMB FRAC ATIVA	1023510730285	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
29	3,125 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730293	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
30	3,125 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730307	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
31	3,125 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730315	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
32	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730323	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
33	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730331	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
34	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730341	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
35	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730358	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

36	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730366	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
37	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730374	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
38	25 MG COM CT BL AL AL X 300 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730382	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
39	25 MG COM CT BL AL AL X 450 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730390	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses
40	25 MG COM CT BL AL AL X 500 (EMB HOSP) ATIVA	1023510730404	COMPRIMIDO SIMPLES	21/05/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORETO DE SÓDIO 0,9%

Nome da Empresa Detentora do Registro	ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA	**CNPJ**	05.439.635/0001-03	**Autorização**	1.05.562-2
Processo	25351.059138/2007-41	**Categoria Regulatória**	Específico	**Data do registro**	06/08/2007
Nome Comercial	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	**Registro**	155620026	**Vencimento do registro**	08/2027
Princípio Ativo	CLORETO DE SÓDIO			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	REIDRATANTES PARENTERAIS			**ATC**	REIDRATANTES PARENTERAIS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260017	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
2	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260025	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
3	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260033	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
4	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260041	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
5	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260051	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
6	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260068	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses

7	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC ITRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260076	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
8	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260084	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
9	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260092	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
10	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260106	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
11	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260114	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
12	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260122	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
13	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260130	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
14	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 200 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260149	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
15	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260157	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
16	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260165	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
17	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260173	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses

18	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260181	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
19	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260191	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
20	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260203	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
21	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 250 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260211	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
22	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260221	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
23	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260238	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
24	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260246	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
25	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260254	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
26	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260262	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
27	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260270	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
28	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 500 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260289	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses

29	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260297	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
30	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260300	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
31	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260319	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
32	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260327	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
33	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260335	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
34	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260343	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
35	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PLAS PVC INC X 1000 ML (SIST FECHADO) CANCELADA OU CADUCA	1556200260351	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
36	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260361	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
37	9 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260378	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
38	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260386	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
39	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260394	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
40	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260408	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses

41	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260416	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses
42	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML ATIVA	1556200260424	SOLUÇAO INJETAVEL	06/08/2007	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: cloridrato de amiodarona

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.181552/2005-73	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	01/08/2005
Nome Comercial	cloridrato de amiodarona	**Registro**	113430122	**Vencimento do registro**	08/2025
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE AMIODARONA			**Medicamento de referência**	ATLANSIL®
Classe Terapêutica	ANTIARRITMICOS			**ATC**	ANTIARRITMICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG/ML SOL INJ IV CT 6 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220014	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
2	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220022	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
3	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 EST AMP VD AMB X 3 ML (EMB HOSP) CANCELADA OU CADUCA	1134301220030	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses
4	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML ATIVA	1134301220049	SOLUÇAO INJETAVEL	01/08/2005	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: Cloridrato de Dobutamina

Nome da Empresa Detentora do Registro	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA	**CNPJ**	17.174.657/0001-78	**Autorização**	1.00.387-7
Processo	25351.072824/2006-26	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	22/05/2006
Nome Comercial	Cloridrato de Dobutamina	**Registro**	103870057	**Vencimento do registro**	05/2026
Princípio Ativo	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA			**Medicamento de referência**	Dobutrex
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML ATIVA	1038700570015	SOLUÇAO INJETAVEL	22/05/2006	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ADREN

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25001.001416/86	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	16/07/2001
Nome Comercial	ADREN	**Registro**	113430001	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	EPINEFRINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO			**ATC**	MEDICAMENTOS C/ ACAO NO MIOCARDIO
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010016	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses
2	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML ATIVA	1134300010024	SOLUÇAO INJETAVEL	16/07/2001	24 meses

615

Ministério da Saúde

Agência Nacional de Vigilância Sanitária
www.anvisa.gov.br

Medicamentos de Notificação Simplificada

Detalhes de Medicamentos

CNPJ : 39.032.974/0001-92

Razão Social: VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Categoria: BAIXO RISCO

Medicamento: ÉTER ALCOOLIZADO C

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
1	Frasco de plástico opaco	Caixa	100mL	FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 100 ML.	24	

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
2	Frasco de plástico âmbar	Caixa	500mL	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR DE 500ML.	24	RÓTULO - 500 ML - VIC REMOV - EA_872_08.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

#	Embalagem primária	Embalagem secundária	Volume/Qtd	Descrição da apresentação	Prazo de validade (meses)	Layout de Rotulagem
3	Frasco de plástico âmbar	Caixa	1000mL	FRASCO DE PLÁSTICO ÂMBAR 1L.	24	RÓTULO - 1L - VIC REMOV - EA_1056_04.pdf

Local de Fabricação

Empresa	Tipo do Local	Etapa de fabricação
39032974000192 VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	Produção Própria	Processo produtivo completo

Voltar

vic pharma® by schülke

FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

VIC REMOV – Éter Alcoolizado 35%

Código: FT 020

Revisão: 02

Emissão: Agosto/2018

DESCRIÇÃO

Vic Remov - Éter Alcoolizado é uma solução a 35%, também conhecido como etóxietano, éter sulfúrico, ou simplesmente éter, sendo sua fórmula molecular $C_4H_{10}O$ e fórmula estrutural CH_3CH_2-O-CH_2CH_3.
É uma substância líquida volátil e altamente inflamável.

INFORMAÇÕES ÚTEIS

De acordo com a Portaria Nº 1,274, de 25 de agosto de 2003, Anexo I – Lista II – Adendo, item 2b: "Quanto às soluções de éter etílico, fabricados para uso médico Hospitalar, o teor total de substâncias químicas controladas não deverá ultrapassar a sessenta por cento e somente poderá ser comercializada no varejo em embalagens de até quinhentos mililitros; " Ficando desta forma isenta de controle informativo à divisão de controle de produtos químicos da Polícia Federal.
Conforme RDC 199, de26 de outubro de 2006: a concentração permitida é de éter etílico a 35% (v/v).

INDICAÇÕES

Vic Remov - Éter Alcoolizado é utilizado para desengordurar a pele e como veículo em formulações para acne, alopecia e antimicóticos tópicos, bem como para remoção de fitas adesivas.

CONTRAINDICAÇÕES

Pode ocorrer irritação local e fotossensibilidade.

RESTRIÇÕES DE USO

Conservar o frasco bem fechado, ao abrigo da umidade, luz e calor. Não usar caso haja turvação, indícios de violação da embalagem ou resíduos no produto.

INSTRUÇÕES DE USO

Uso externo. Aplicar Vic Remov - Éter Alcoolizado, puro, nas áreas afetadas com auxílio de algodão.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda
R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.
CNPJ: 39.032.974/0001-92
Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815
SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

VIC REMOV – Éter Alcoolizado 35%

APRESENTAÇÕES

1000 ml - Caixa contendo 12 frascos litro.

500 ml – Caixa contendo 12 frascos.

100 ml - Caixa contendo 24 frascos.

PRECAUÇÕES DE SEGURANÇA

Conservar a embalagem bem fechada, em temperatura ambiente de 15 a 30 °C, longe de umidade, luz, calor e chama. Mantenha o produto em sua embalagem original. Produto inflamável pode causar queimaduras.

"VENDA PROIBIDA PARA MENORES DE 18 ANOS, conforme Portaria nº. 1.274, de 25 de agosto de 2003, do Ministério da Justiça. "

"Para correta utilização deste medicamento, solicite orientação do farmacêutico. "

"TODO MEDICAMENTO DEVE SER MANTIDO FORA DO ALCANCE DAS CRIANÇAS. "

"NÃO REUTILIZAR A EMBALAGEM VAZIA. "

COMPOSIÇÃO

Éter etílico..... 35,0 ml

Álcool etílico (q.s.p)..... 100,0 ml

PROPRIEDADES FÍSICO-QUÍMICAS

Cor:..... Incolor.

Odor:..... Etéreo.

Aparência:..... Líquido límpido e inteiramente volátil.

pH:..... 5,0 a 7,0.

Densidade:..... 0,770 a 0,800 g/ml (25 ºC).

Acidez e alcalinidade:..... Neutro ao papel de tornassol.

Resíduo por evaporação:..... No máximo 0,006 g.

vic pharma® by schülke

FICHA TÉCNICA DE PRODUTOS

VIC REMOV – Éter Alcoolizado 35%	Código: FT 020
	Revisão: 02
	Emissão: Agosto/2018

PRAZO DE VALIDADE

02 anos.

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15 a 30 °C), ao abrigo da luz e calor excessivo. Manter o produto em sua embalagem original.

DESCARTE

Resíduo do produto: Incineração ou coprocessamento de acordo com a legislação municipal, estadual e/ou federal vigentes e órgãos ambientais.
Embalagens contaminadas com o produto: Não reutilizar as embalagens vazias.

REGISTRO ANVISA

Autorização de Funcionamento ANVISA: AFE/MS Nº 1.03.382-8.

VIC PHARMA Indústria e Comércio Ltda
R. Geraldo Rosa, 62 - Distrito Industrial – Taquaritinga – SP.
CNPJ: 39.032.974/0001-92
Responsável Técnico: Célia R. R. O. Sassi - CRF SP 14.815
SAC: 0800 606 8134 - sac@vicpharma.com.br

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	**CNPJ**	73.856.593/0001-66	**Autorização**	1.02.568-5
Processo	25351.358607/2007-10	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	02/06/2008
Nome Comercial	FUROSEMIDA	**Registro**	125680195	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	FUROSEMIDA			**Medicamento de referência**	LASIX
Classe Terapêutica	DIURETICOS SIMPLES			**ATC**	DIURETICOS SIMPLES
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20 ATIVA	1256801950019	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses
2	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 500 ATIVA	1256801950027	COMPRIMIDO SIMPLES	02/06/2008	24 meses

Consultas / Produtos para Saúde / Produtos para Saúde

Detalhes do Produto			
Nome da Empresa	ACCUMED PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA		
CNPJ	06.105.362/0001-23	**Autorização**	8.02.753-1
Produto	Auto Lanceta G-Tech		

Modelo Produto Médico
Auto Lanceta G-Tech II Modelo 16 G, Auto Lanceta G-Tech II Modelo 18 G, Auto Lanceta G-Tech II Modelo 21 G, Auto Lanceta G-Tech II Modelo 23 G, Auto Lanceta G-Tech II Modelo 25 G, Auto Lanceta G-Tech II Modelo 26 G Auto Lanceta G-Tech II Modelo 28 G, Auto Lanceta G-Tech II Modelo 30 G e Auto Lanceta G-Tech II Modelo 31 G.
Auto Lanceta G-Tech III Modelo 16 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 18 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 21 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 18 G - Blade, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 21G - Blade, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 23 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 25 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 26 G Auto Lanceta G-Tech III Modelo 28 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 30 G, Auto Lanceta G-Tech III Modelo 31 G e Auto Lanceta G-Tech III Modelo 32 G.
Auto Lanceta G-Tech Modelo 16 G, Auto Lanceta G-Tech Modelo 18 G, Auto Lanceta G-Tech Modelo 21 G, Auto Lanceta G-Tech Modelo 23 G, Auto Lanceta G-Tech Modelo 25 G, Auto Lanceta G-Tech Modelo 26 G Auto Lanceta G-Tech Modelo 28 G, Auto Lanceta G-Tech Modelo 30 G e Auto Lanceta G-Tech Modelo 31 G.
AutoLanceta G-Tech IV Modelo 23 G, Auto Lanceta G-Tech IV Modelo 26 G, Auto Lanceta G-Tech IVModelo 28 G e Auto Lanceta G-Tech IV Modelo 30 G
Auto Lanceta G-Tech IV Modelo 21 G, Auto Lanceta G-Tech IV Modelo 21G - Blade

Tipo de Arquivo	**Arquivos**	**Expediente, data e hora de inclusão**
Nenhum Arquivo Encontrado(a)		

Nome Técnico	Lancetas
Registro	80275310047
Processo	25351.386420/2011-13
Fabricante Legal	• FABRICANTE: Shandong Lianfa Medical Plastic Products Co., Ltd. - CHINA, REPÚBLICA POPULAR
Classificação de Risco	II - MEDIO RISCO
Vencimento do Registro	VIGENTE

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: MIDAZOLAM

Nome da Empresa Detentora do Registro	UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A	**CNPJ**	60.665.981/0001-18	**Autorização**	1.00.497-7
Processo	25351.166124/2002-78	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	17/07/2002
Nome Comercial	MIDAZOLAM	**Registro**	104971222	**Vencimento do registro**	07/2027
Princípio Ativo	MIDAZOLAM			**Medicamento de referência**	DORMONID
Classe Terapêutica	HIPNOTICOS			**ATC**	HIPNOTICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1049712220011	SOLUÇAO INJETAVEL	17/07/2002	24 meses
2	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML ATIVA	1049712220028	SOLUÇAO INJETAVEL	17/07/2002	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: OMEPRAZOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.827882/2008-42	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	19/10/2009
Nome Comercial	OMEPRAZOL	**Registro**	113430173	**Vencimento do registro**	10/2029
Princípio Ativo	OMEPRAZOL			**Medicamento de referência**	PEPRAZOL
Classe Terapêutica	ANTIULCEROSOS			**ATC**	ANTIULCEROSOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	40MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7 ATIVA	1134301730012	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
2	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPÇ X 7 ATIVA	1134301730020	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
3	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14 ATIVA	1134301730039	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
4	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28 ATIVA	1134301730047	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
5	20 MG CAP GEL DURA CX FR PLAS OPC X 840 ATIVA	1134301730055	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
6	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7 ATIVA	1134301730063	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
7	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 ATIVA	1134301730071	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

8	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1134301730081	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
9	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 ATIVA	1134301730098	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
10	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1134301730101	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses
11	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1134301730111	CAPSULA GELATINOSA DURA	19/10/2009	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: PARACETAMOL

Nome da Empresa Detentora do Registro	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	**CNPJ**	19.570.720/0001-10	**Autorização**	1.01.343-0
Processo	25351.002896/2003-63	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	05/06/2003
Nome Comercial	PARACETAMOL	**Registro**	113430101	**Vencimento do registro**	06/2028
Princípio Ativo	PARACETAMOL			**Medicamento de referência**	TYLENOL
Classe Terapêutica	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS			**ATC**	ANALGESICOS NAO NARCOTICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010011	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
2	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010028	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
3	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010036	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
4	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 ATIVA	1134301010044	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
5	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 200 ATIVA	1134301010052	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses
6	750 MG COM BL AL PLAS AMB X 12 ATIVA	1134301010060	COMPRIMIDO SIMPLES	05/06/2003	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: sinvastatina

Nome da Empresa Detentora do Registro	SANVAL COMÉRCIO E INDÚSTRIA LTDA	**CNPJ**	61.068.755/0001-12	**Autorização**	1.00.714-6
Processo	25351.138874/2018-17	**Categoria Regulatória**	Similar	**Data do registro**	27/08/2018
Nome Comercial	sinvastatina	**Registro**	107140256	**Vencimento do registro**	08/2028
Princípio Ativo	SINVASTATINA			**Medicamento de referência**	-
Classe Terapêutica	ANTILIPEMICOS			**ATC**	ANTILIPEMICOS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402560013	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
2	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1071402560021	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
3	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402560031	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
4	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1071402560048	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
5	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1071402560056	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
6	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 ATIVA	1071402560064	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
7	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402560072	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
8	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402560080	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses

9	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1071402560099	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
10	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1071402560102	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
11	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402560110	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
12	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1071402560129	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
13	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1071402560137	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
14	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402560145	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
15	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 ATIVA	1071402560153	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
16	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1071402560161	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
17	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1071402560171	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
18	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 ATIVA	1071402560188	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
19	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1071402560196	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
20	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1071402560201	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
21	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1071402560218	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
22	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1071402560226	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
23	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 ATIVA	1071402560234	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
24	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1071402560242	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
25	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1071402560250	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
26	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1071402560269	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
27	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1071402560277	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses

28	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 750 ATIVA	1071402560285	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
29	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1071402560293	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
30	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1071402560307	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
31	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1071402560315	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
32	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1071402560323	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
33	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10 ATIVA	1071402560331	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
34	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30 ATIVA	1071402560341	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
35	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 60 ATIVA	1071402560358	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
36	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500 ATIVA	1071402560366	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
37	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1071402560374	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
38	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1071402560382	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
39	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28 ATIVA	1071402560390	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses
40	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 ATIVA	1071402560404	COMPRIMIDO REVESTIDO	27/08/2018	24 meses

628

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.121233/2011-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/09/2012
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	**Registro**	147610023	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Medicamento de referência**	DERMAZINE
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: SULFADIAZINA DE PRATA

Nome da Empresa Detentora do Registro	NATIVITA IND. COM. LTDA.	**CNPJ**	65.271.900/0001-19	**Autorização**	1.04.761-3
Processo	25351.121233/2011-21	**Categoria Regulatória**	Genérico	**Data do registro**	10/09/2012
Nome Comercial	SULFADIAZINA DE PRATA	**Registro**	147610023	**Vencimento do registro**	09/2027
Princípio Ativo	SULFADIAZINA DE PRATA			**Medicamento de referência**	DERMAZINE
Classe Terapêutica	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS			**ATC**	OUTROS PRODUTOS COM ACAO NA PELE E MUCOSAS
Parecer Público	-	**Bula Paciente**	PDF	**Bula Profissional**	PDF

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230017	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
2	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 30 G ATIVA	1476100230025	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
3	10 MG / G CREM DERM CT PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230033	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
4	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G ATIVA	1476100230041	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses
5	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230051	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses

00 631

6	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G ATIVA	1476100230068	CREME DERMATOLOGICO	10/09/2012	24 meses