



O que você procura?

Ofertas para: Alterar

Medicamentos e Saúde > Cuidados com a circulação > Dicloridrato De Betaistina 8mg Com 30 Comprimidos Generico Biosintetica



Diclor Betaistina

Dicloridrato De Betaistina 8mg Com 30 Comprimidos Generico Biosintetica



cód.: 49447

Super oferta

Vendido e entregue por Farmácias Pague Menos

Informações de entrega

Calcular frete

OK

Não sei meu CEP

Não coletamos cookies para oferecer um serviço personalizado. Utilize as opções ao lado para configurar suas preferências quanto à coleta de cookies.

Rejeitar Todos

Aceitar Todos

Gerência de cookies

- 1

Adicionar

+

Anexo 3

🔒 Your web browser (Chrome 92) has a serious security vulnerability! Update your browser for more security, speed and the best experience on this site.

Update browser

Ignore

INÍCIO > GENÉRICOS > DOR E CONTUSÃO > ANTIINFLAMATÓRIOS > BETAMETASONA ELIXIR 120ML - EMS - GENÉRICO



60% OFF

BETAMETASONA ELIXIR 120ML - EMS - GENÉRICO

Produto com a qualidade: EMS | Código: 105189

R\$24,18

R\$ 7,73

- 1 +

COMPRAR



ADICIONAR AO CARRINHO

Veja opções de GENÉRICOS ou SIMILARES

Calcule o frete e prazo de entrega

Digite o CEP

CALCULAR

Não sei meu CEP

Enviar receita



ACUMULE DESCONTOS NAS SUAS COMPRAS

Clique aqui e faça parte do Clube de Descontos Sidney Oliveira.

IMAGEM AMPLIADA

PASSE O MOUSE PARA DAR ZOOM NA IMAGEM

DESCRIÇÃO

Indicações: O medicamento betametasona serve para várias doenças das glândulas; dos ossos e músculos; do colágeno; da pele; alérgicas; dos olhos; respiratórias; do sangue; em mucosas e outras doenças sensíveis ao tratamento com corticoides (substâncias usadas como anti-inflamatórios).

Contraindicações: Não utilize betametasona se você tem infecções não controladas, infecções por fungos afetando todo o organismo, reação alérgica à betametasona ou a outros corticosteroides, ou a qualquer um dos componentes da fórmula deste produto.

Reações adversas: As reações adversas de betametasona, que são as mesmas relatadas para outros corticosteroides, e têm relação com as doses e duração da terapia. Habitualmente essas reações podem ser revertidas ou minimizadas por redução da dose, sendo esta conduta geralmente preferível à interrupção do tratamento com o fármaco. Apesar de nem todos estes efeitos colaterais ocorrerem, você deve procurar atendimento médico caso algum deles ocorra. As reações mais comuns são: Insônia, ansiedade, dor de estômago, aumento de apetite e aumento da incidência de infecções.

OUTRAS INFORMAÇÕES

• Código do produto: 105189

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados e como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade.

Prosseguir

SE PERSISTIREM OS SINTOMAS, O MÉDICO DEVERÁ SER CONSULTADO. BETAMETASONA ELIXIR

Fale Conosco

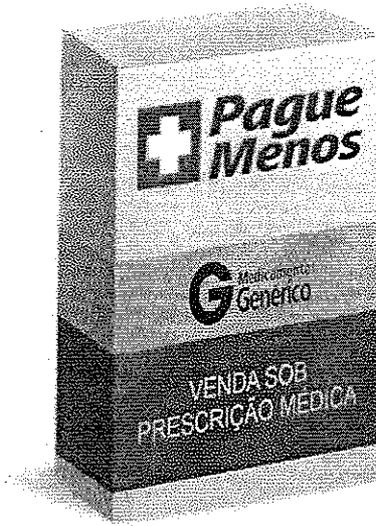
243



O que você procura?

Ofertas para: Alterar

Medicamentos e Saúde > Dor, Febre e inflamação > Betametasona Elixir 120ml Genérico Ems



Betametasona

Betametasona Elixir 120ml Genérico Ems



Cód.: 19844

Super oferta

Entendido e entregue por Farmácias Pague Menos

Informações de entrega

Calcular frete

Input field for address/zip code

OK

Não sei meu CEP

Quem viu, viu também



R\$ 24,19 41% OFF

R\$ 14,35



Adicionar

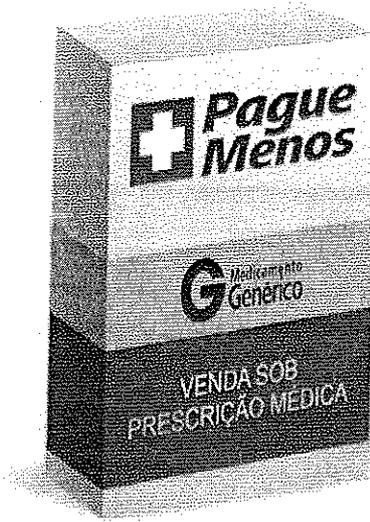




🔍 O que você procura?

📍 Ofertas para: Alterar ▾

🏠 **Medicamentos e Saúde** > Alergias > Cloridrato De Cetirizina 10mg Com 6 Comprimidos Genérico Medley



Cloridrato De Cetirizina

Cloridrato De Cetirizina 10mg Com 6 Comprimidos Genérico Medley

★★★★★

066: 20243

Vendido e entregue por Farmácias Pague Menos

Informações de entrega

Calcular frete

ok

Não sei meu CEP 

Nós coletamos cookies para oferecer um serviço personalizado. Utilize as opções ao lado para configurar suas preferências quanto à coleta de cookies.

Rejeitar Todos

Aceitar Todos

Opção de cookies

1

 **Adicionar**

+

246



O que você procura?

Olá Visitante
Minha Conta

Meu Carrinho
Carrinho vazio

[Medicamentos](#)
[Genéricos](#)
[Manipulação](#)
[Saúde](#)
[Beleza](#)
[Dermocosméticos](#)
[Cuidados Pessoais](#)
[Infantil](#)
[Fitness](#)
[Conveniência](#)

[Medicamentos](#) /
 [Gripes e Resfriados](#) /
 DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG C/ 12 COMPRIMIDOS GENÉRICO MEDLEY



DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG C/ 12 COMPRIMIDOS GENÉRICO MEDLEY

Código: 3847 | Outros: MEDLEY GENÉRICO

★★★★★

Estoque: Indisponível



Ops!

Esse produto encontra-se indisponível.
Deixe seu e-mail que avisaremos quando chegar.

AVISE-ME QUANDO DISPONÍVEL

Enviar Receita

GANHE R\$10 OFF

Calcule o frete

Comprar DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10 MG C/ 12 COMPRIMIDOS GENÉRICO MEDLEY com melhor preço e entrega em todo o Brasil. Conheça todas as apresentações de Dicloridrato de Cetirizina

FRETE GRÁTIS
veja as regras

57 LOJAS FÍSICAS
desde 1958

ATÉ 3X SEM JUROS
a partir de R\$100,00

LOJA DIAMANTE E-BIT
eleita pelos consumidores

// PRODUTOS RELACIONADOS



Utilizamos cookies para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

continuar e fechar

MEDLEY GENÉRICO

MEDLEY GENÉRICO

MEDLEY GENÉRICO

MEDLEY GENÉRICO

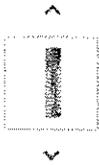
Anexo 7

Seu navegador da web (Chrome 92) está desatualizado. Atualize seu navegador para ter mais segurança e velocidade, além da melhor experiência neste site.

Atualizar navegador

ignora

INÍCIO > MEDICAMENTOS > DOR E CONTUSÃO > ANTIINFLAMATÓRIOS > DICLOFENACO SÓDICO - BIOFENAC AEROSSOL 60G



17% OFF



DICLOFENACO SÓDICO - BIOFENAC AEROSSOL 60G

Produto com a qualidade: **ache** | Código: 52811

R\$30,42

R\$ 25,15

- 1 +

COMPRAR



ADICIONAR AO CARRINHO



OUTRAS OPÇÕES



Calcule o frete e
prazo de entrega

Digite o CEP

CALCULAR

Não sei
meu CEP

IMAGEM AMPLIADA

PASSE O MOUSE PARA DAR ZOOM NA IMAGEM

clube sidney oliveira
ACUMULE DESCONTOS NAS SUAS COMPRAS
Cada compra e faça parte do Clube de Descontos Sidney Oliveira.

QUEM VIU ESSE PRODUTO, TAMBÉM VISUALIZOU ESSES



71% OFF

FRETE GRÁTIS*

DIGLICONATO DE CLOREXIDINA -
METIOTRAT 10MG/ML SPRAY
45ML

R\$ 35,28



30% OFF

FRETE GRÁTIS*

FISIOFORT PREMIUM POMADA
MASSAGEADORA 150G

R\$ 19,54

R\$ 13,66 cada



75% OFF

ultra
brasil

FRETE GRÁTIS*

GANHE UM BRINDE
ESCOVA DENTAL MACIA CORES
VARIADAS SIDNEY OLIVEIRA

R\$ 11,96



24% OFF

BELAMY GEL HIDRATANTE
VAGINAL

R\$ 108,53

R\$ 82,63 cada

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados e como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade.

Prosseguir

PRODUTOS QUE BAIXARAM DE PREÇO

Fale Conosco

248

ENVIE SUA RECEITA

ATENDIMENTO

LOJA SEGURA



O que você procura?



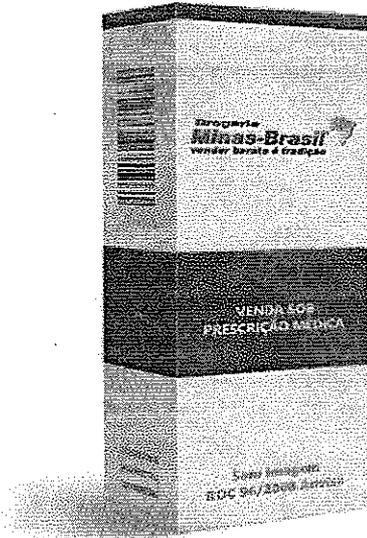
Olá Visitante
Minha Conta



Meu Carrinho
Carrinho vazio

Medicamentos Genéricos Manipulação Saúde Beleza Dermocosméticos Cuidados Pessoais Infantil Fitness Conveniência

Medicamentos / Diabetes / Para Diabetes / Meritor 2/1000mg C/30 Comprimidos



Meritor 2/1000mg C/30 Comprimidos

Código: 50109 | Outros: Meritor



Estoque: Disponível



De R\$50,03

Por **R\$48,92**

FRETE GRÁTIS

Quantidade:

1 +

COMPRAR

Compre 3 Pague R\$47,94 cada

Enviar Receita

GANHE R\$10 OFF

Calcule o frete

Digite seu CEP

Calcular

Comprar Meritor 2/1000mg C/30 Comprimidos com melhor preço e entrega em todo o Brasil. Conheça todas as apresentações de Meritor

FRETE GRÁTIS veja as regras

57 LOJAS FÍSICAS desde 1958

ATÉ 3X SEM JUROS a partir de R\$100,00

LOJA DIAMANTE E-BIT eleita pelos consumidores

// PRODUTOS RELACIONADOS



40%

Utilizamos cookies para melhorar sua experiência de navegação. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa [Política de Privacidade](#).

continuar e fechar

Meritor

Seu navegador da web (Chrome 92) está desatualizado. Atualize seu navegador para ter mais segurança e velocidade, além da melhor experiência neste site.

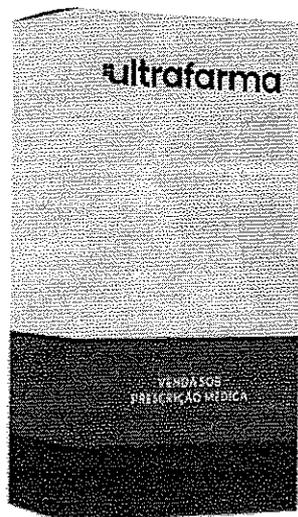
Atualizar navegador

Ignorar

INÍCIO > MEDICAMENTOS > DIABETES > MERITOR 2/1000MG 30 COMPRIMIDOS



11% OFF



MERITOR 2/1000MG 30 COMPRIMIDOS

Produto com a qualidade: [ACHÉ](#) | Código: 793908

R\$59,03

R\$ 52,73

em até 2x sem juros

- 1 +

COMPRAR



ADICIONAR AO CARRINHO



Calcule o frete e prazo de entrega

Digite o CEP

CALCULAR

Não sei meu CEP

Enviar receita

clubes SIDNEY OLIVEIRA ACUMULE DESCONTOS NAS SUAS COMPRAS. [Clique aqui](#) e faça parte do Clube de Descontos Sidney Oliveira.

IMAGEM AMPLIADA

PASSE O MOUSE PARA DAR ZOOM NA IMAGEM

PRODUTOS QUE BAIXARAM DE PREÇO

30% OFF

60

PREÇO GRÁTIS

\$ 50% OFF NA 2ª UNIDADE

MAGNÉSIO TREONATO 180MG NATURALGREEN 60 CÁPSULAS
R\$ 43,81
R\$ 30,67 cada

42% OFF

70% OFF

CENTRUM ESSENCIALS MULHER KIT 60 COMPRIMIDOS + 30 COMPRIMIDOS 70% OFF
R\$ 176,29
R\$ 102,25 cada

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados e como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade.

Prosseguir

238

Your web browser (Chrome 92) has a serious security vulnerability! Update your browser for more security, speed and the best experience on this site.

Update browser Update

INÍCIO > PRODUTOS VEGANOS > FITOTERÁPICOS > ÓLEOS > ÓLEO MINERAL NATUROL FARMAX 100ML



-10% OFF

ÓLEO MINERAL NATUROL FARMAX 100ML

Produto com a qualidade: FARMAX | Código: 812489

R\$8,35

R\$ 7,52

- 1 +



COMPRAR



ADICIONAR AO CARRINHO

OUTRAS OPÇÕES



Calcule o frete e prazo de entrega

Digite o CEP

CALCULAR

Não sei meu CEP

IMAGEM AMPLIADA

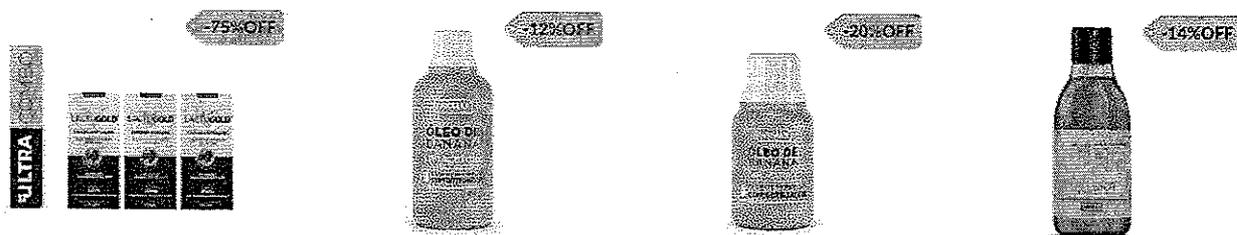
PASSE O MOUSE PARA DAR ZOOM NA IMAGEM

CLUBE SIDNEY OLIVEIRA

NA COMPRA DESTE PRODUTO VOCÊ ACUMULA R\$0,04 EM DESCONTO NO CLUBE SIDNEY OLIVEIRA.

Click aqui e faça parte do Clube de Descontos Sidney Oliveira.

QUEM VIU ESSE PRODUTO, TAMBÉM VISUALIZOU ESSES



LACTULOSE - LACTUGOLD AMEIXA 120ML - 03 UNIDADES

R\$ 116,67
R\$ 29,50 cada

ÓLEO DE BANANA SEM ACETONA FARMAX 100ML

R\$ 9,06
R\$ 7,99 cada

ÓLEO DE BANANA SEM ACETONA FARMAX 28ML

R\$ 4,56
R\$ 3,65 cada

ÓLEO DE RÍCINO CAPILAR FARMAX 100ML

R\$ 17,50
R\$ 14,99 cada

A Ultrafarma está atenta às normas de proteção de dados pessoais vigentes no Brasil (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), por isso estamos atualizando nossos procedimentos e políticas relacionadas ao tratamento de dados pessoais dos nossos clientes. Se você deseja saber como os seus dados são utilizados e como você pode exercer seus direitos enquanto titular, acesse a nossa Política de Privacidade.

Prosseguir

Atendente Indisponível

PRODUTOS QUE BAIXARAM DE PREÇO

Faça seu login e experimente a solução completa para você! Entrar!

Home | Produtos | Laboratório | Equipamentos | Ajuda | Enviar | Dental Cremer | Trocar para a página



Categorias e Especialidades

Oportunidades

Mostrar e ocultar produtos

Carrinho

Home > Oportunidades > Oleo Mineral > Oleo Mineral Natural - Farmax

Oleo Mineral Natural - Farmax

Embalagem com 1 unidade de 100ml

Código de referência: 120750



Avise-me quando estiver disponível

Adicionar a lista de desejos

| | | |
|--|--|--|
| <p>Unidade Embalagem com 1 unidade de 100ml em embalagem exclusiva</p> | <p>Unidade Embalagem com 1 unidade de 100ml em embalagem exclusiva</p> | <p>Unidade Embalagem com 1 unidade de 100ml em embalagem exclusiva</p> |
|--|--|--|

Formas de pagamento

Detalhes

Oleo Mineral Farmax

- Oleo Mineral Natural possui substâncias que do serem ingeridas, promovem efeitos que facilitam o funcionamento do intestino.
- Uso adulto e pediátrico.

Especificações Técnicas do Oleo Mineral Natural

- Fabricante: Farmax
- Princípio ativo: Oleo Mineral
- 100% Oleo Mineral
- Uso terapêutico: oral - tônico
- Volume: 100 ml
- Validade: 36 meses
- ANVISA Nº 1002006-1/01-03-041-4

Política de Cookies

A Dental Cremer utiliza cookies para fornecer uma melhor experiência na sua navegação, bem como personalizar os serviços de marketing às suas necessidades. Você pode aceitar, rejeitar ou escolher quais cookies deseja compartilhar. Se clicar em "Rejeitar", os cookies que não forem estritamente necessários serão desativados. Para escolher quais cookies quer autorizar, clique em "Escolher". Os cookies coletados são utilizados para as finalidades descritas em nossa [Política de Privacidade e Cookies](#).

Aceitar todos os cookies

Rejeitar cookies opcionais

Escolher opções de cookies

Uso do Oleo Mineral Natural

Partimento da prisão de ventre (1 colher de sopa) 3 vezes ao dia, antes do despertar, 0,50 colher de sopa, antes de dormir e 0,50 colher de sopa, antes de dormir.

Os indícios de vômito, diarreia, ou febre, consulte o médico.

Para informações menores de 3 anos, consulte o médico.



246

**Item 06: CETIRIZINA,
DICLORIDRATO 10MG
COMPRIMIDO**

Pesquisa de Preços com Mídia Especializada

290

DROGASIL

O que deseja encontrar?

Meus Pedidos

Minha conta Entrar

0 / Cesta R\$ 0.00

Todas as categorias Nossas Lojas Teste Covid-19 Pontos Stix

Ativar descontos e benefícios

Dicloridrato de Cetirizina 10mg 12 comprimidos Medley Genérico

Vendido e entregue por Drogasil

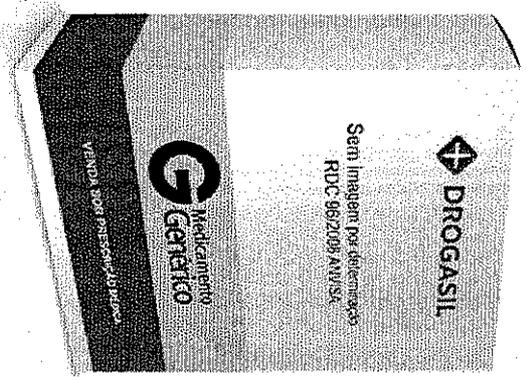
Medley

12 Comprimidos
DICTORIDRATO DE CETIRIZINA

Adicionar aos favoritos

DICTORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MEDICAMENTO GENÉRICO - LEI N.º 9.787/99.



857211

R\$26,91

Qual a disponibilidade de entrega na minha região?

digite seu CEP

* Produto sujeito a disponibilidade para o cep consultado.



25

O que deseja encontrar?



< Voltar

♥ Favoritar

Dicloridrato de Cetirizina 10mg 12 comprimidos Medley Genérico Medley

12 Comprimidos
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA

DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO; INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MEDICAMENTO GENÉRICO - LEI N.º 9.787/99.

+ detalhes

Envie sua receita

Vendido e entregue por Drogasil

Consulte frete e prazo

Insira seu CEP para consultar as formas de entrega disponíveis

Consultar

Sobre o Produto

Indicação

O dicloridrato de cetirizina é indicado para o alívio dos sintomas nasais e oculares da rinite alérgica sazonal e perene, e dos sintomas de urticária (tipo de alergia de pele que se apresenta, principalmente, como manchas vermelhas e coceira).

Posologia

Adultos e crianças com idade superior a 12 anos Um comprimido de 10 mg uma vez ao dia, por via oral. A duração do tratamento será determinada pelo seu médico, após a avaliação clínica. Em pacientes pediátricos que sofrem de insuficiência renal, a dose deverá ser ajustada individualmente, levando-se em consideração o clearance renal do paciente e o seu peso corporal.

Quando não devo usar este medicamento

O uso deste medicamento é contraindicado se você tiver alergia conhecida à cetirizina ou a qualquer componente do medicamento, à hidroxizina ou a qualquer derivado piperazínico. O uso de dicloridrato de cetirizina também é contraindicado se você tiver comprometimento grave da função dos rins. Se você tiver alguma doença hereditária rara, como intolerância a galactose, deficiência de lactase de Lapp ou má absorção glicose-galactose, você não deve tomar este medicamento.

DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MEDICAMENTO GENÉRICO - LEI N.º 9.787/99.

Características

254

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| SKU | 67434 |
| EAN | 7896422507028 |
| Peso (kg) | 0.0140 |
| Quantidade | 12 Comprimidos |
| Marca | Medley |
| Fabricante | Medley |
| Link Bula | Leia a bula |
| MS | 1018104010027 |
| Princípio Ativo Novo | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA |
| Dosagem | 10mg |

Clientes também compraram

Dicloridrato De Levocetirizina 5mg 10 Comprimidos ...

Eurofarma

10 Comprimidos

0 de 5

(0)



253

Mais populares em Remédios

Nasoar 0,9% Refil Granulado Para Solução Nasal 30 ...

Myralis

30 Envelopes

0 de 5

(0)



Central de Atendimento

3004-8007

Horário de atendimento das 7h às 21h, de segunda a domingo.



Tele vendas

3004-8007

Horário de atendimento das 7h às 21h, de segunda a domingo.

[Privacidade de dados](#)
[Como protegemos seus dados](#)
[Política de Privacidade](#)
[Portal do Titular dos Dados](#)

254

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|
|  | | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | |
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.585.865/0240-93 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | DATA DE ABERTURA 30/12/2003 |
| NOME EMPRESARIAL RAIA DROGASIL S/A | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | | PORTE DEMAIS |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 204-6 - Sociedade Anônima Aberta | | | |
| LOGRADOURO AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO | NÚMERO 638 | COMPLEMENTO ***** | |
| CEP 05.359-001 | BAIRRO/DISTRITO VILA BUTANTA | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCALLEGALIZACAO@RD.COM.BR | | TELEFONE (11) 3769-5678 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **18/07/2023** às **09:38:47** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

255
/

**Item 07: CETIRIZINA,
DICLORIDRATO 1MG/ML
SOLUCAO ORAL FRASCO**

Pesquisa de Preços com Mídia Especializada

256

DROGASIL

O que deseja encontrar?



Meus Pedidos



Minha conta
Entrar



0 / Cesta
R\$ 0,00

Todas as categorias Nossas Lojas Teste Covid-19 Pontos Stix

Zyrtec Dicloridrato de Cetirizina 1mg Solução Oral 120ml + 1 copo dosador

Vendido e entregue por Drogasil

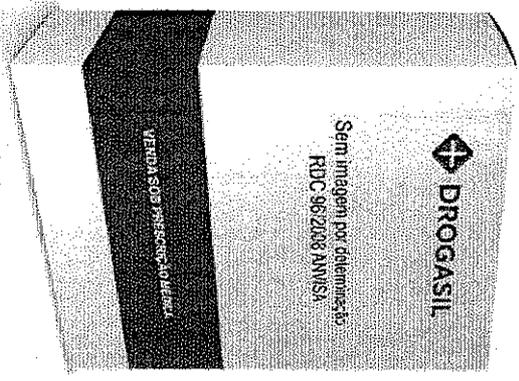
GSK

120ml Solução Oral
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA

Adicionar aos favoritos

ZYRTEC 1MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.



0,6092

Ativar descontos e benefícios

R\$65,66

Qual a disponibilidade de entrega na minha região?

digite seu CEP



* Produto sujeito a disponibilidade para o CEP consultado.

Português (Brasil)
Teclado Português (Brasil ABNT2)
Para alternar os métodos de entrada, pressione a tecla Windows+Espaço.



25+

O que deseja encontrar?



< Voltar

♥ Favoritar

Zyrtec Dicloridrato de Cetirizina 1mg Solução Oral 120ml + 1 copo dosador

GSK

120ml Solução Oral
DICLORIDRATO DE CETIRIZINA

ZYRTEC 1MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO; INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA.

+ detalhes

Envie sua receita

Vendido e entregue por Drogasil

Consulte frete e prazo

Insira seu CEP para consultar as formas de entrega disponíveis

[Consultar](#)

Sobre o Produto

Zyrtec é indicado o alívio dos sintomas nasais e oculares da rinite alérgica sazonal e perene e dos sintomas de urticária (tipo de alergia de pele que se apresenta, principalmente, como manchas vermelhas e coceira).

ZYRTEC 1MG É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

Características

| | |
|----------------------|----------------------------|
| SKU | 32160 |
| EAN | 7896269900761 |
| Peso (kg) | 0.2630 |
| Quantidade | 120ml Solução Oral |
| Marca | GSK |
| Fabricante | GSK |
| Link Bula | Leia a bula |
| MS | 1002500460063 |
| Princípio Ativo Novo | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA |
| Dosagem | 1mg |

258

Clientes também compraram

Cloridrato De Ambroxol 15mg/5ml Xarope 120ml EMS G...

EMS

120ml

0 de 5

(0)

Mais populares em Remédios

Nasoar 0,9% Refil Granulado Para Solução Nasal 30 ...

Myralis

30 Envelopes

0 de 5

(0)



Central de Atendimento

3004-8007

Horário de atendimento das 7h às 21h, de segunda a domingo.



Televendas

3004-8007

Horário de atendimento das 7h às 21h, de segunda a domingo.

Privacidade de dados
Como protegemos seus dados
Política de Privacidade
Portal do Titular dos Dados

259

|  REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | |
|---|---|--|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.585.865/0240-93 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | DATA DE ABERTURA 30/12/2003 |
| NOME EMPRESARIAL RAIA DROGASIL S/A | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | | | PORTE DEMAIS |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 204-6 - Sociedade Anônima Aberta | | | |
| LOGRADOURO AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO | NÚMERO 638 | COMPLEMENTO ***** | |
| CEP 05.359-001 | BAIRRO/DISTRITO VILA BUTANTA | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCALLEGALIZACAO@RD.COM.BR | | TELEFONE (11) 3769-5678 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/07/2023 às 09:38:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 1MG COM 120ML

DE: 44,93
POR: R\$40,51
3X DE R\$14,58
Preço para ser: 40,51

Fabricado por TEUTO

Desculpe-nos, nosso estoque para este produto está esgotado

Ver Genéricos e Similares

Avise-me quando



Compra parcelada

Para que serve

Ficha técnica

264



26/

Home > Medicamentos > Genéricos

DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 1MG COM 120ML

Fabricado por TEUTO



G



Ver Genéricos e Similares

Compra parcelada



Para que serve



Ficha técnica



Mais informações sobre esse produto

Descrição

Bula

Desculpe-nos, nosso estoque para este produto **está esgotado.**

AVISE-ME





13%

G



**DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG
COM 30 COMPRIMIDOS
EUROFARMA**

De: R\$38,96
Por: R\$10,15



51%

G



**DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA
5MG COM 10 COMPRIMIDOS
NEO QUÍMICA**

De: R\$40,36
Por: R\$19,47



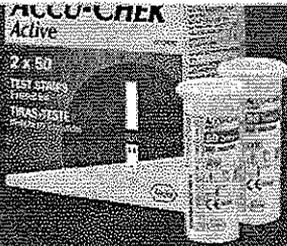
Desculpe-nos, nosso estoque para este produto **está esgotado.**

AVISE-ME



26/

Diabetes Controlado Tá no Sangue



PROMOÇÃO
Pack com 100 tiras Accu-Check Active

APROVEITE

Promoção válida até Outubro/2023 ou enquanto durarem os estoques.
*Pack de verificação da glicemia e divergência de números entre o plasma capilar e a intersticial, em situações como hiper e hipoglicemias, perigosas para o paciente, devido ao rápido e grande na produção de exatidão a glicemia. Para obter mais informações consulte o site da Drogaria Nova Esperança.
© 2013 Roche Diabetes Care, S.p.A. - AMVIA 61414020030. Cód. BR-3888 Maio 2023

OUTLET

Drogaria Nova Esperança

Produtos com até 60% OFF

Aproveite!

*Condições exclusivas do site

OPINIÕES DOS CLIENTES

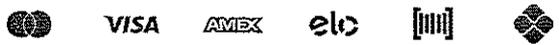
RECEBA OFERTAS E NOVIDADES POR E-MAIL

Digite seu nome

Digite seu e-mail

Enviar

FORMAS DE PAGAMENTO



SAC: (11) 3990-5089 ou sac@drogarianovaesperanca.com.br

Segunda a Sexta, das 8h às 18h

Desculpe-nos, nosso estoque para este produto **está esgotado.**

AVISE-ME



Acesso para Laboratórios

Visite o blog Além da Bula!

ÁREA INSTITUCIONAL

Nossa história

Trabalhe conosco

ÁREA DE ATENDIMENTO

Central de atendimento

Fale com o Farmacêutico

Frete e entrega

Política de Reembolso e Devolução

Pagamentos

Nossas Lojas

Programa dos Laboratórios

Indique um Amigo

OPINIÕES DOS CLIENTES

Política de Privacidade

Política de Cookie

Política de Segurança

Termos de Uso

Conteúdo informativo

Mapa do site

SIGA-NOS NAS REDES SOCIAIS



SELOS E CERTIFICADOS



Desculpe-nos, nosso estoque para este produto **está esgotado.**

AVISE-ME



263

sintomas o médico deverá ser consultado.

O nome Drogaria Nova Esperança e o domínio www.drogarianovaesperanca.com.br são marcas registradas por Drogaria Nova Esperança LTDA sob o C.N.P.J: 43.575.877/0004-66 – Inscrição Estadual: 128.938.421.115 – situada na Av. Major Paladino no 128, Vila Leopoldina – São Paulo / SP – CEP: 05307-000, Licença Municipal para funcionamento: 2023/01093-00 – ANVISA Autorização / MS 7729517 – COVISA Autorização 355030801477011887-1-2 – Farmacêuticos: Dra. Maysa Moraes Marques – CRF: 111321, Dra. Gabriela Mares de Souza – CRF: 87210. As receitas médicas devem ser apresentadas para o e-mail: [farmaceutico@drogarianovaesperanca.com.br](mailto:farmacutico@drogarianovaesperanca.com.br). Copyright Drogaria Nova Esperança.

Designed by: Degrau Publicidade e Internet



Desculpe-nos, nosso estoque para este produto **está esgotado.**

AVISE-ME 

264
5

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 43.575.877/0004-66 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 14/05/2020 |
|--|---|---------------------------------------|

| |
|---|
| NOME EMPRESARIAL DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA |
|---|

| | |
|---|------------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | PORTE DEMAIS |
|---|------------------------|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas |
|--|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria |
|---|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|---|

| | | |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| LOGRADOURO R MAJOR PALADINO | NÚMERO 128 | COMPLEMENTO GALPAO06 |
|---------------------------------------|----------------------|--------------------------------|

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------|
| CEP 05.307-000 | BAIRRO/DISTRITO VILA RIBEIRO DE BARROS | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP |
|--------------------------|--|-------------------------------|-----------------|

| | |
|---|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO THIAGO@DROGARIANOVAESPERANCA.COM.BR | TELEFONE (11) 3991-0622 |
|---|-----------------------------------|

| |
|--|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|--|

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/05/2020 |
|------------------------------------|---|

| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/07/2023 às 09:55:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

265

DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 1MG SOLUCAO FRASCO COM 120ML TEUTO GENERICO

R\$ 45,54

0,3495

Avise-me quando chegar

Marca: TEUTO Registro MS: 1037005180044 SAC: 0800 62 18 001 Código: 79824 Estoque: Indisponivel

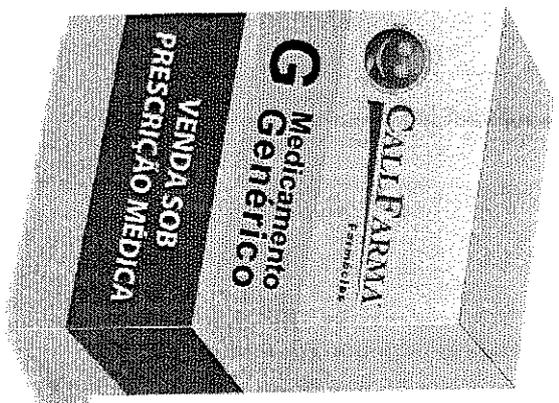
Calcular Entrega



ADVERTÊNCIA DE USO:

Se persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado. Seu uso pode trazer riscos, procure um médico. Leia a bula.

Preços válidos somente para compras na loja online



266

Descrição

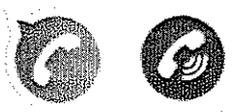
Sobre o Produto
O dicloridrato de cetirizina é indicado para o alívio dos sintomas nasais e oculares da rinite alérgica sazonal e perene e dos sintomas de urticária (tipo de alergia de pele que se apresenta principalmente como manchas vermelhas e coceira).

Indicação
Este medicamento contém o dicloridrato de cetirizina, uma substância classificada como antihistamínica. Os anti-histamínicos bloqueiam a ação de uma substância química chamada histamina, que o corpo produz em resposta à presença de um alérgeno (substância capaz de provocar reação alérgica). O dicloridrato de cetirizina é indicado para o alívio dos sintomas nasais e oculares da rinite alérgica sazonal e perene e dos sintomas de urticária (tipo de alergia de pele que se apresenta principalmente como manchas vermelhas e coceira).

Contra Indicação
O uso deste medicamento é contraindicado caso você tenha alergia conhecida à cetirizina ou a qualquer componente do medicamento, à hidroxizina ou a qualquer derivado piperazínico. O uso deste medicamento também é contraindicado caso você tenha diminuição grave da função dos rins.

Produtos relacionados

Produto sem imagem



267

Caixa de entrada (2.2) X Preço Referencial: Pe X CETIRIZINA, DICTORIL X DICTORIDRATO DE CE X Comprovante de inser X cnpj da farmamed dir X

https://www.callfarma.com.br/produto/79824-dicloridrato-de-cetirizina-1mg-solucao-frasco-corn-120ml-teuto-generico

Descrição

M Caixa de entrada (2.2) X Preço Referencial: Pe X CETIRIZINA, DICTORIL X DICTORIDRATO DE CE X Comprovante de inser X cnpj da farmamed dir X

https://www.callfarma.com.br/produto/79824-dicloridrato-de-cetirizina-1mg-solucao-frasco-corn-120ml-teuto-generico

Maleato De Dextrofeniramina
 Xatope Frasco Com 120ml
 Teuto Generico
 De 3000 por
R\$10,00 cada

Dicloridrato De Cetirizina 1mg
 Solucao Frasco Com 120ml
 Teuto Generico
 De 3000 por
R\$45,00 cada

Nossos Serviços

- Teleendas
- Retirar na loja
- Entrega programada
- Entrega expressa
- Aplicação gratuita
- Cube Callfarma
- Produto na mão
- Care center

Atendimento

- Meu Cadastro
- Fale Conosco
- Política de Devolução e Reembolso

Sobre a Callfarma

- Nossas Lojas
- Centro de Vacinação
- Convenio da Empresa
- A Callfarma
- Trabalhe Conosco
- Compre Rápido

Formas de Pagamento

- Aplicativo Dinheiro
- Cartão
- Ver todas as bandeiras

Segurança

- STE BLINDADO
- SECURED BY RAPIDISSIMO

Acompanhe a Callfarma

- @callfarma
- callfarma
- callfarma

Callfarma 2020

264

Nossos Serviços



Televidas



Retirar na loja



Entrega programada



Entrega expressa



Aplicação gratuita



Cobre Callfarma



Produto na mão



Care center

Atendimento

- Meu Cadastro
- Fale conosco
- Política de Devolução e Reembolso

Sobre a Callfarma

- Nossas Lojas
- Centro de Vacinação
- Conteúdo da empresa
- A Callfarma
- Trabalhe conosco
- Compre Capilto

Formas de Pagamento

- Aplicativo Dinheiro
- Cartão
- Ver todas as bandeiras

Segurança

- SITE BLINDADO
- Geotag
- SECURED BY RAPIDSSL

Acompanhe a Callfarma

- @callfarma
- callfarma
- callfarma

Callfarma Comércio de Medicamentos LTDA CNPJ: 08.071.373/0001-70 IE: 90927000-01 Endereço: Av. Manoel Ribas, 1970 - Mercês / Curitiba (PR) CEP: 80.810-000 farmaceutica.responsavel@EVELIN ROBERTA ANDRÉSTIO LOURENÇO C/R 20181 / A15-085679-1 Da venda com e portaria de 14h - 12/05/1998, a venda de medicamentos com reaberto devolução tem sua venda proibida por meio remoto. Sendo assim, não sendo válido o envio via correio e/ou pelo correio. A venda só pode ser feita pessoalmente com entrega de receita. Confira os endereços das nossas farmácias. Os medicamentos listados a receita pode ser enviada para o e-mail: receita@callfarma.com.br As informações contidas neste site não devem ser usadas para automedicação e/ou diagnóstico, em hipótese alguma, as orientações dadas pelo profissional da área médica. Somente o médico está apto a diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Não tome nenhum medicamento sem orientação médica ou farmacêutica, pode ser perigoso para sua saúde. Oriente-se gratuitamente com os nossos farmacêuticos pelo e-mail: farmaceutica@callfarma.com.br

Callfarma 2020.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 08.011.373/0001-70 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 18/05/2006 |
| NOME EMPRESARIAL CALLFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | PORTE ME | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 61.90-6-99 - Outras atividades de telecomunicações não especificadas anteriormente 74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários 77.40-3-00 - Gestão de ativos intangíveis não-financeiros 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | |
| LOGRADOURO AV MANOEL RIBAS | NÚMERO 1270 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 80.810-000 | BAIRRO/DISTRITO MERCES | MUNICÍPIO CURITIBA |
| UF PR | | TELEFONE (41) 3224-7821 |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 18/05/2006 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/07/2023 às 10:15:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

241
✓

**Item 19: LEVODROPROPIZINA
6MG/ML XAROPE FRASCO
COM COPO MEDIDOR**

Pesquisa de Preços com Mídia Especializada

Ganhe **R\$ 10 off** no seu primeiro pedido*

276



Olá, o que você está buscando hoje? :)



< [Broncodilatador](#)

Percof 6mg/ml xarope 120ml + copo medidor

Eurofarma Cód: 1570579

0 avaliações

Percof 6mg/ml xarope 120ml + copo medidor é um medicamento. Consulte um médico ou farmacêutico pois seu uso pode trazer riscos. Leia a bula.

Evite a automedicação.

R\$ 43,86

R\$ 34,89 20% OFF

1x de R\$ 34,89 s/ juros no cartão

0,3652

- 1 +

Comprar Agora

Calcular frete:

Informe o seu CEP



[Não sei meu CEP](#)

Indicação

Percof está indicado para o tratamento sintomático da tosse.

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido*



- Em casos de função mucociliar reduzida (síndrome de Kartagener, discinesia ciliar);
- Insuficiência hepática severa;
- Durante a gravidez e durante a lactação.

Como usar

Doses individuais e diárias para adultos e crianças acima de dois anos de idade.

Xarope:

Uso em Adultos e Crianças acima de 12 anos:

10 mL de Percof xarope, até três vezes ao dia, em intervalos de no mínimo 6 horas.

Uso em crianças acima de 2 anos de idade:

A dose pediátrica é de 1 mg/kg até três vezes ao dia, totalizando uma dose diária de 3 mg/kg. Para conveniência, as seguintes doses aproximadas podem ser usadas:

- 10 - 20 kg: 3 mL do xarope até três vezes ao dia.
- 21 - 30 kg: 5 mL do xarope até três vezes ao dia.

Uso em idosos:

A dose de Percof em pacientes idosos deve ser cuidadosamente determinada. As embalagens vêm acompanhadas de um copo-medida que deve ser utilizado para administração do medicamento. Este medicamento deve ser administrado entre as refeições. Uma vez que sua interação com alimentos ainda não foi estabelecida, este medicamento deve ser utilizado até o desaparecimento da tosse ou de acordo com a orientação médica, por um período máximo de 7 dias. Se os sintomas não apresentarem melhora após este período, o uso do medicamento deve ser interrompido e o médico consultado.

Precauções

O uso deste medicamento é contraindicado em caso de hipersensibilidade conhecida a levodropropizina, aos demais componentes da formulação e aos pacientes com redução dos movimentos ciliares, hipersecreção brônquica, insuficiência hepática grave e durante a gravidez e lactação.

A dose de Percof em pacientes idosos deve ser cuidadosamente determinada pelo médico.

Percof não deve ser utilizado em crianças menores de 2 anos de idade.

Pacientes em tratamento com Percof devem ter cuidado ao dirigir veículos e/ou operar máquinas, pois o medicamento pode causar diminuição da atenção.

Atenção: Percof xarope contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.

Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

Não tome remédio sem o conhecimento do seu médico, pode ser perigoso para a saúde.

Reações Adversas

Os seguintes efeitos colaterais podem ocorrer:

Efeitos gastrintestinais:

Náusea, vômito, pirose, desconforto abdominal e diarreia.

Sistema nervoso central:

Cansaço, fadiga, sonolência, diminuição da consciência, torpor, vertigem e cefaléia.

Ganhe **R\$ 10 off** no seu primeiro pedido*



243

População Especial

Pacientes diabéticos

Percof xarope contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de diabetes. 10 ml de percof xarope contém 3,5 g de sacarose (equivalente a 12 g de carboidrato).

Uso durante a gravidez e lactação:

Uma vez que, em estudos animais, a levodropropizina ultrapassou a barreira placentária e foi detectada no leite materno, Percof não deve ser utilizado durante a gravidez e a lactação.

Uso em portadores de insuficiência renal severa:

Percof deve ser utilizado apenas após rigorosa avaliação do risco associado ao uso em pacientes com insuficiência renal severa.

Efeitos sobre a habilidade de dirigir veículos ou operar máquinas:

A levodropropizina pode causar diminuição da atenção, afetando a capacidade individual de dirigir veículos ou operar máquinas, ao ser prescrito conforme indicado.

Composição

Cada 1 mL de xarope contém:

| | |
|-------------------|------|
| Levodropropizina | 6 mg |
| Excipientes q.s.p | 1 mL |

Excipientes: sacarose, metilparabeno, propilparabeno, ácido cítrico, hidróxido de sódio, essência de framboesa, corante eritrosina e água deionizada.

Superdosagem

Não foram observados efeitos colaterais importantes após a administração deste medicamento em uma dose única de até 240 mg ou de até 120 mg (três vezes ao dia) por um período de 8 dias.

Não existem casos conhecidos de superdosagem com levodropropizina. Pode-se assumir que em casos de superdosagem, taquicardia leve e temporária pode ocorrer. No caso de superdosagem, medidas usuais de tratamento devem ser adotadas (lavagem gástrica, administração de carvão ativado, administração parenteral de líquidos, entre outros).

Interação Medicamentosa

Os estudos de farmacologia em animais evidenciaram que a levodropropizina não potencializa o efeito de substâncias ativas sobre o sistema nervoso central (ex. benzodiazepínicos, fenitoína, imipramina).

Outros em animais também demonstram que, levodropropizina não modifica a atividade de anticoagulantes orais como a varfarina e não interfere sobre a ação hipoglicemiante da insulina.

Nos estudos de farmacologia clínica, a associação com benzodiazepina não modifica o quadro do EEG (eletroencefalograma). Todavia, é necessário ter cautela no caso de administração simultânea de fármacos sedativos, em pacientes particularmente sensíveis.

Dados clínicos não demonstraram interações com fármacos utilizados no tratamento de patologias broncopulmonares como agonista 2, metilxantina e derivados, corticosteroides, antibióticos, mucorreguladores e anti-histamínicos.

Ação da Substância

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido*



Não se observou efeito na redução da frequência das crises.

No tratamento da tosse não deve ser avaliada apenas a redução da frequência, mas também da intensidade e duração dos episódios, além da necessária segurança para o emprego em portadores de patologia que possam comprometer as funções ventilatórias.

A levodropropizina foi administrada na dose de 60 mg, 3 vezes ao dia, a um grupo de 22 pacientes bronquíticos crônicos (9 homens e 13 mulheres com média de idade de 52 anos) com o intuito de verificar sua eficácia na redução da intensidade e duração dos episódios de tosse, além da possível interferência sobre os parâmetros ventilatórios e sobre as propriedades do muco brônquico e da atividade ciliar.

Analisando-se o espectro acústico da tosse, foi demonstrado que, após uso da levodropropizina, há redução na intensidade e duração do ruído, parâmetros indiretos da redução do desconforto clínico e do trabalho muscular envolvido.

Não foram observadas alterações significativas nas características do muco ou na atividade ciliar, bem como não houve piora dos parâmetros de função ventilatória comprovando a eficácia e a segurança de levodropropizina nesse importante grupo de pacientes.

Com o objetivo de avaliar a redução dos episódios de tosse em períodos de 6 horas, a intensidade das crises, a frequência do despertar noturno causado por tosse e a tolerabilidade do tratamento, levodropropizina foi comparado ao dextrometorfano utilizando-se as doses de 60mg e 15mg respectivamente três vezes ao dia sob forma de xarope, durante 5 dias em 209 paciente.

O número de episódios de tosse foi significativamente reduzido por ambas as drogas ($p < 0,05$) independentemente da causa etiológica, com tempo de início de ação e efeitos similares nos dois grupos. A intensidade da tosse também foi significativamente reduzida ($p < 0,01$) por ambas as medicações durante o tratamento, observando-se maior precocidade de ação para a levodropropizina do que para o dextrometorfano.

A frequência dos episódios de despertar noturno foi significativamente reduzida no grupo de levodropropizina em relação ao grupo de dextrometorfano ($p < 0,005$).

Em relação à tolerância o número de pacientes que relataram efeitos adversos foi significativamente maior ($p < 0,05$) nos casos tratados com dextrometorfano (12,1%) do que naqueles tratados com levodropropizina (3,6%), sendo a sonolência relatada duas vezes mais frequentemente após o uso de dextrometorfano (10,4% X 4,6%).

Em resumo, o estudo mostrou a eficácia da levodropropizina como antitussígeno apresentando um perfil mais favorável de risco/benefício quando comparado ao dextrometorfano.

A levodropropizina foi comparada à dropropizina em estudo duplo-cego, randomizado, placebo-controlado envolvendo 258 pacientes pediátricos com tosse não produtiva.

As doses utilizadas foram 1mg/Kg de dropropizina (n=126) e 2mg/Kg de levodropropizina (n=132) ambas administradas 3 vezes ao dia. O número de crises de tosse, assim como a frequência no despertar noturno motivado por tosse, foi significativamente reduzido por ambos os tratamentos.

A sonolência diurna ocorreu 2 vezes mais frequentemente no grupo tratado com dropropizina do que no grupo tratado com levodropropizina (10,3% X 5,3%), sendo relatados outros efeitos adversos gastrointestinais em apenas 7 pacientes. A levodropropizina demonstrou ter efetividade antitussígena similar à dropropizina com menor risco de provocar sonolência diurna.

Características farmacológicas

A levodropropizina é um antitussígeno de ação predominantemente periférica, que age por inibição do arco reflexo da tosse, através da redução da excitabilidade dos receptores traqueobrônquicos. Desta maneira, é um sedativo da tosse com ação miorrelaxante brônquica, produzindo melhora na ventilação pulmonar; é isento das reações secundárias dos antitussígenos de ação central, em especial a depressão respiratória e o efeito emético. Tem também ação lítica sobre o broncoespasmo produzido pela histamina e, portanto, alguma atividade sobre as tosses de origem alérgica. O fármaco não deprime a função respiratória ou o "clearance" mucociliar.

Farmacologia Clínica:

A levodropropizina reduz a tosse induzida por aerossol de ácido cítrico em voluntários sadios. O efeito antitussígeno se mantém por pelo menos 6 horas. Quando utilizado na dose terapêutica, o produto não apresenta efeitos detectáveis pela via eletroencefalográfica nem efeitos clínicos do tipo sedativo do sistema nervoso central. É igualmente isento de efeitos indesejáveis no aparelho respiratório.

Toxicidade:

A toxicidade aguda por via oral é de 886,5 mg/kg, 1287 mg/kg, 2492 mg/kg no rato, no camundongo e na cobaia respectivamente. Em cães a levodropropizina foi tolerada sem mortalidade com doses de até 200 mg/kg por via oral tanto de forma aguda como mediante administração repetida.

Farmacocinética:

Em estudos de farmacocinética efetuados no rato e no homem, a cinética e o quadro metabólico tiveram resultados semelhantes. A levodropropizina é rapidamente absorvida e distribuída pelo organismo no homem após administração oral. A administração repetida no homem indicou que o intervalo de administração de 6 a 8 horas não altera o perfil cinético da dose única. A farmacocinética e a biodisponibilidade da forma farmacêutica solução oral (gotas) é igual àquela da forma farmacêutica xarope.

Em estudos realizados com levodropropizina o número de episódios de tosse foi significativamente reduzido após 3 e 6 horas utilizando-se doses de 30mg. A inibição máxima da tosse foi observada 6 horas após a administração da droga, mostrando seu efeito de longa duração, obtendo-se redução de 38% dos episódios de tosse na dose de 30mg.

Ganhe R\$ 10 off no seu primeiro pedido*



27

Desde que observados os devidos cuidados de conservação, o prazo de validade de Percof é de 24 meses, contados a partir da data de fabricação impressa em sua embalagem externa.

Mensagens de Alerta

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

Atenção: Percof xarope contém açúcar, portanto, deve ser usado com cautela em portadores de Diabetes.

Informe seu médico sobre qualquer medicamento que esteja usando, antes do início, ou durante o tratamento.

Não tome remédio sem o conhecimento do seu médico, pode ser perigoso para a saúde.

Venda sob prescrição médica.

Dizeres Legais

MS - 1.0043.0645

Farm. Resp.: Dra. Sônia Albano Badaró

CRF-SP 19.258

Fabricado por:

Eurofarma Laboratórios S.A.

Rod. Pres. Castelo Branco, Km 35,6

Itapevi - SP

Registrado por:

Eurofarma Laboratórios S.A.

Av. Ver. José Diniz, 3.465 - São Paulo - SP

CNPJ: 61.190.096/0001-92

Indústria Brasileira

Comercializado por:

Supera RX Medicamentos LTDA.

Rua Guará S/N, Quadra 04/05/06 Galpão 08

Aparecida de Goiânia - GO

Especificações

Receita

Sim, Branca Comum

Registro MS

1004306450036

Quem comprou, comprou também

Ganhe **R\$ 10 off** no seu primeiro pedido*

59% OFF

42% OFF



17% OFF



Desc. do Laboratório



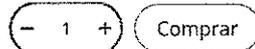
Kit Shampoo Dove
Reconstrução Completa...

R\$ 24,89



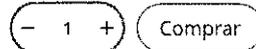
Ibuprofeno - Prati-Donaduzzi
600mg caixa 30 comprimid...

R\$ 28,59 R\$ 11,79



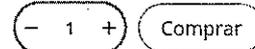
Cetoconazol 200mg Cimed 30
Comprimidos

R\$ 82,45 R\$ 47,49



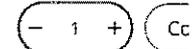
Esalerg 0,5mg/ml Sabor Tutti-
Frutti 60ml + Seringa...

R\$ 43,65 R\$ 36,09



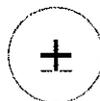
Suplemento Alimen
Zinc Kids Sabor Gua

R\$ 41,49 R\$ 32,49



Avaliação dos clientes

Nenhuma avaliação disponível



Avalie esse produto e ajude outros compradores :)

Institucional

[Nossa história](#)

[Trabalhe Conosco](#)

[Responsabilidade](#)

Benefícios

[Ofertas do mês](#)

[Farmácia Popular](#)

Privacidade

[Termo de Uso](#)

[Política de Privacidade](#)

Serviços

[Bulário Anvisa](#)

[Nossas Lojas](#)

[Programa de Relacionamento Drogal Mais](#)

[Entrega Expressa](#)

[Manipulação](#)

[Momento Saúde](#)

[Óptica Drogal](#)

[Cartão Drogal Mais](#)

[Testes Rápidos](#)

[Fornecedores](#)

Central de Atendimento

Ganhe **R\$ 10 off** no seu primeiro pedido*



Acompanhe nossas redes sociais



[Atendimento ao cliente](#)

0800 771 2120

[Entre em contato](#)

sac@drogal.com.br

[Agendamento Teste COVID](#)

[Compre pelo telefone](#)

0800 347 0000

[Informações Cartão Drogal Mais](#)

Clique aqui

Formas de pagamento

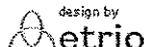
Segurança



Qualidade e Responsabilidade Social



Drogal Farmacêutica LTDA | CNPJ: 54.375.647/0066-72 | IE: 535.412.860.113 | Rua São João, 909 - Bairro Alto - Piracicaba/São Paulo, CEP: 13416-585 | Farmacêutica responsável: Juliane Stenico - CRF/SP 42.793 | As informações contidas neste site, como promoções e ofertas de remédios e medicamentos, não devem ser usadas para automedicação e não substituem, em hipótese alguma, a medicação prescrita pelo profissional da área médica. Somente o médico está em condições de diagnosticar qualquer problema de saúde e prescrever o tratamento adequado. Para mais informações, consulte o site [Anvisa](#). As fotos contidas em nosso site são meramente ilustrativas. Promoções e preços são válidos apenas para compras on-line, caso haja disponibilidade e estão sujeitos a alterações no decorrer do dia. Os preços publicados no site são válidos apenas para compras on-line. | Drogal Farmacêutica LTDA - 2023 Todos os direitos reservados.



216



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 54.375.647/0066-72 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 10/04/2007 |
|--|---|---------------------------------------|

| |
|---|
| NOME EMPRESARIAL DROGAL FARMACEUTICA LTDA |
|---|

| | |
|--|------------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DROGAL PIRACICABA | PORTE DEMAIS |
|--|------------------------|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas |
|--|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas |
|---|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|---|

| | | |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO R SAO JOAO | NÚMERO 909 | COMPLEMENTO ***** |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|

| | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| CEP 13.416-585 | BAIRRO/DISTRITO ALTO | MUNICÍPIO PIRACICABA | UF SP |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|

| | |
|--|---|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL@DROGAL.COM.BR | TELEFONE (19) 3433-9300/ (19) 3429-1200 |
|--|---|

| |
|---|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|---|

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/04/2007 |
|------------------------------------|---|

| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|---|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|-----------------------------------|---|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **18/07/2023** às **10:33:38** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

24

Ganhe R\$10 OFF em sua primeira compra. USE O CUPOM: PRIMEIRACOMPRA

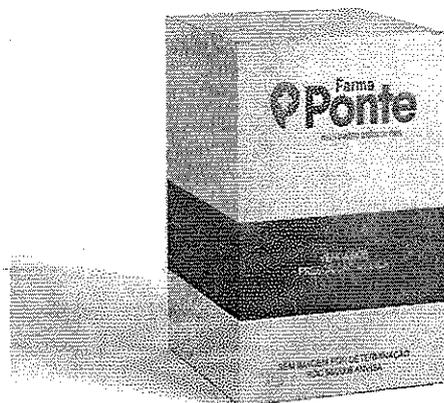


Olá o que você procura hoje?



INÍCIO (/) • SAÚDE (/SAUDE/) • MEDICAMENTOS (/SAUDE/MEDICAMENTOS/) • ANTITUSSIGENO (/SAUDE/MEDICAMENTOS/ANTITUSSIGI

-12%



@ 3652

Percof 6mg/mL, caixa com 1 frasco com 120mL de xarope + copo medidor

R\$ 43,86

R\$ 38,60

COMPRAR

~~R\$ 43,86~~
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?int...>)

27

~~R\$ 43,86~~
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?lang=pt-br>)

~~R\$ 43,86~~
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?l=nt.br>)

209

R\$ 43,86
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?l=nt, h>)

~~R\$ 43,86~~
R\$ 38,60

COMPRAR



(https://api.w.../send?l=nt_bj)

280

R\$ 43,86
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?int=hi>)

R\$ 43,86
R\$ 38,60

COMPRAR



([https://api.w.../send2\]=nt. h](https://api.w.../send2]=nt. h))

281

R\$ 43,86
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?font.bi>)

~~R\$ 43,86~~
R\$ 38,60

COMPRAR



(<https://api.w.../send?text=by>)

282



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 71.448.047/0021-04 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 07/08/1997 |
|--|---|---------------------------------------|

| |
|--|
| NOME EMPRESARIAL MACER DROGUISTAS LTDA |
|--|

| | |
|--|------------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) REMEDIO POPULAR FARMA PONTE D01 | PORTE DEMAIS |
|--|------------------------|

| |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas |
|--|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente |
|---|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|---|

| | | |
|--|---------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO AV ROBERTO SIMONSEN | NÚMERO 35 | COMPLEMENTO ***** |
|--|---------------------|-----------------------------|

| | | | |
|--------------------------|--|------------------------------|-----------------|
| CEP 18.090-000 | BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA ROSALIA | MUNICÍPIO SOROCABA | UF SP |
|--------------------------|--|------------------------------|-----------------|

| | |
|---|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@FARMAPONTE.COM.BR | TELEFONE (15) 3224-5500 |
|---|-----------------------------------|

| |
|---|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|---|

| | |
|------------------------------------|---|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/12/2004 |
|------------------------------------|---|

| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|---|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|-----------------------------------|---|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **18/07/2023** às **10:49:38** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

283

**Item 48: BETAMETASONA
0,1MG/ML ELIXIR FRASCO
COM COPO MEDIDOR**

Pesquisa de Preços com Mídia Especializada

284

DROGASIL

O que deseja encontrar?



Meus Pedidos

Minha conta Entrar

0 / Cesta R\$ 0,00

Todas as categorias Nossas Lojas Teste Covid-19 Pontos Slix

Ativar descontos e benefícios

Betametasona 0,1mg/ml Elixir 120ml EMS Genérico

Vendido e entregue por Drogasil

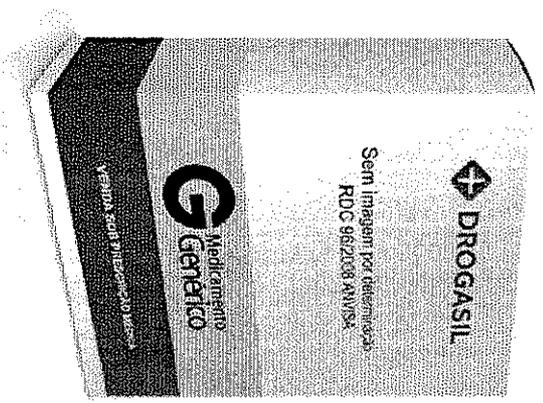
EMS

120ml
BETAMETASONA

Adicionar aos favoritos

BETAMETASONA 0,1MG/ML É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MEDICAMENTO GÊNÉRICO - LEI N.º 9.787/99.



510,20

Quantidade: ~~R\$24,48~~
- 1 + R\$13,89

comprar

Calcular frete

CER:



285



O que deseja encontrar?

< Voltar

♥ Favoritar

Betametasona 0,1mg/ml Elixir 120ml EMS Genérico

EMS

120ml

BETAMETASONA

BETAMETASONA 0,1MG/ML É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA. MEDICAMENTOS PODEM CAUSAR EFEITOS INDESEJADOS. EVITE A AUTOMEDICAÇÃO: INFORME-SE COM O FARMACÊUTICO.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. MEDICAMENTO GENÉRICO – LEI N.º 9.787/99.

+ detalhes

Envie sua receita

Vendido e entregue por Drogasil

Consulte frete e prazo

Insira seu CEP para consultar as formas de entrega disponíveis

[Consultar](#)

Sobre o Produto

O medicamento betametasona elixir serve para várias doenças das glândulas; dos ossos e músculos; do colágeno; da pele; alérgicas; dos olhos; respiratórias; do sangue; em mucosas e outras doenças sensíveis ao tratamento com corticoides (substâncias usadas como anti-inflamatórios). Você deve usar betametasona juntamente com os outros medicamentos prescritos pelo seu médico, e não em substituição a eles.

BETAMETASONA 0,1MG/ML É UM MEDICAMENTO. SEU USO PODE TRAZER RISCOS. PROCURE UM MÉDICO OU UM FARMACÊUTICO. LEIA A BULA.

Características

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| SKU | 11366 |
| EAN | 7896004704616 |
| Peso (kg) | 0.2550 |
| Quantidade | 120ml |
| Marca | EMS |
| Fabricante | EMS |
| Link Bula | Leia a bula |
| MS | 1023505700012 |
| Princípio Ativo Novo | BETAMETASONA |
| Dosagem | 0,1mg/ml |

28/6

Cientes também compraram

Bisalax 5mg 20 Drágeas

União Química

20 Drágeas

0 de 5

(0)

Quem comprou este produto se interessou também

Sonrisal Tradicional 10 Comprimidos

Sonrisal

5 envelopes

0 de 5

(0)



Mais populares em Remédios

Dorflex Analgésico E Relaxante Muscular 50 Comprim...

Dorflex

50 Comprimidos

0 de 5

(0)



283



Central de Atendimento

3004-8007

Horário de atendimento das 7h às 21h, de segunda a domingo.



Televendas

3004-8007

Horário de atendimento das 7h às 21h, de segunda a domingo.

Privacidade de dados
Como protegemos seus dados
Política de Privacidade
Portal do Titular dos Dados

288



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.585.865/0240-93 FILIAL | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 30/12/2003 |
|---|---|--------------------------------|

| |
|---------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL RAIA DROGASIL S/A |
|---------------------------------------|

| | |
|---|-----------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ***** | PORTE DEMAIS |
|---|-----------------|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas |
|---|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente |
|---|

| |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 204-6 - Sociedade Anônima Aberta |
|---|

| | | |
|--|---------------|----------------------|
| LOGRADOURO AV NOSSA SENHORA DA ASSUNCAO | NÚMERO 638 | COMPLEMENTO ***** |
|--|---------------|----------------------|

| | | | |
|-------------------|---------------------------------|------------------------|----------|
| CEP 05.359-001 | BAIRRO/DISTRITO VILA BUTANTA | MUNICÍPIO SAO PAULO | UF SP |
|-------------------|---------------------------------|------------------------|----------|

| | |
|--|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCALLEGALIZACAO@RD.COM.BR | TELEFONE (11) 3769-5678 |
|--|----------------------------|

| |
|--|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** |
|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005 |
|-----------------------------|--|

| |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

| | |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/07/2023 às 09:27:50 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 08/07/2021 | Edição: 127 | Seção: 1 | Página: 76

Órgão: Ministério da Economia/Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital/Secretaria de Gestão

INSTRUÇÃO NORMATIVA SEGES /ME Nº 65, DE 7 DE JULHO DE 2021

Dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional.

O SECRETÁRIO DE GESTÃO DA SECRETARIA ESPECIAL DE DESBUROCRATIZAÇÃO, GESTÃO E GOVERNO DIGITAL DO MINISTÉRIO DA ECONOMIA, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pelo art. 127 do Anexo I do Decreto nº 9.745, de 8 de abril de 2019, e pelo Decreto nº 1.094, de 23 de março de 1994, e tendo em vista o disposto no § 1º do art. 23 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, resolve:

CAPÍTULO I

DISPOSIÇÕES GERAIS

Objeto e âmbito de aplicação

Art. 1º Esta Instrução Normativa dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional.

§ 1º O disposto nesta Instrução Normativa não se aplica às contratações de obras e serviços de engenharia.

§ 2º Os órgãos e entidades da administração pública estadual, distrital ou municipal, direta ou indireta, quando executarem recursos da União decorrentes de transferências voluntárias, deverão observar os procedimentos de que trata esta Instrução Normativa.

§ 3º Para aferição da vantagem econômica das adesões às atas de registro de preços, bem como da contratação de item específico constante de grupo de itens em atas de registro de preços, deverá ser observado o disposto nesta Instrução Normativa.

Definições

Art. 2º Para fins do disposto nesta Instrução Normativa, considera-se:

I - preço estimado: valor obtido a partir de método matemático aplicado em série de preços coletados, devendo desconsiderar, na sua formação, os valores inexequíveis, os inconsistentes e os excessivamente elevados; e

II - sobrepreço: preço orçado para licitação ou contratado em valor expressivamente superior aos preços referenciais de mercado, seja de apenas 1 (um) item, se a licitação ou a contratação for por preços unitários de serviço, seja do valor global do objeto, se a licitação ou a contratação for por tarefa, empreitada por preço global ou empreitada integral.

CAPÍTULO II

ELABORAÇÃO DA PESQUISA DE PREÇO

Formalização

Art. 3º A pesquisa de preços será materializada em documento que conterà, no mínimo:

I - descrição do objeto a ser contratado;

II - identificação do(s) agente(s) responsável(is) pela pesquisa ou, se for o caso, da equipe de planejamento;

III - caracterização das fontes consultadas;

289
↑

IV - série de preços coletados;

V - método estatístico aplicado para a definição do valor estimado;

VI - justificativas para a metodologia utilizada, em especial para a desconsideração de valores inconsistentes, inexecutáveis ou excessivamente elevados, se aplicável;

VII - memória de cálculo do valor estimado e documentos que lhe dão suporte; e

VIII - justificativa da escolha dos fornecedores, no caso da pesquisa direta de que dispõe o inciso IV do art. 5º.

Critérios

Art. 4º Na pesquisa de preços, sempre que possível, deverão ser observadas as condições comerciais praticadas, incluindo prazos e locais de entrega, instalação e montagem do bem ou execução do serviço, quantidade contratada, formas e prazos de pagamento, fretes, garantias exigidas e marcas e modelos, quando for o caso, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

Parágrafo único. No caso de previsão de matriz de alocação de riscos entre o contratante e o contratado, o cálculo do valor estimado da contratação poderá considerar taxa de risco compatível com o objeto da licitação e os riscos atribuídos ao contratado, de acordo com a metodologia estabelecida no Caderno de Logística, elaborado pela Secretaria de Gestão da Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital do Ministério da Economia.

Parâmetros

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

I - composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente nos sistemas oficiais de governo, como Painel de Preços ou banco de preços em saúde, observado o índice de atualização de preços correspondente;

II - contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;

III - dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sites eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que atualizados no momento da pesquisa e compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital, contendo a data e a hora de acesso;

IV - pesquisa direta com, no mínimo, 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, por meio de ofício ou e-mail, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital; ou

V - pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, desde que a data das notas fiscais esteja compreendida no período de até 1 (um) ano anterior à data de divulgação do edital, conforme disposto no Caderno de Logística, elaborado pela Secretaria de Gestão da Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital do Ministério da Economia.

§ 1º Deverão ser priorizados os parâmetros estabelecidos nos incisos I e II, devendo, em caso de impossibilidade, apresentar justificativa nos autos.

§ 2º Quando a pesquisa de preços for realizada com fornecedores, nos termos do inciso IV, deverá ser observado:

I - prazo de resposta conferido ao fornecedor compatível com a complexidade do objeto a ser licitado;

II - obtenção de propostas formais, contendo, no mínimo:

a) descrição do objeto, valor unitário e total;

298

b) número do Cadastro de Pessoa Física - CPF ou do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ do proponente;

c) endereços físico e eletrônico e telefone de contato;

d) data de emissão; e

e) nome completo e identificação do responsável.

III - informação aos fornecedores das características da contratação contidas no art. 4º, com vistas à melhor caracterização das condições comerciais praticadas para o objeto a ser contratado; e

IV - registro, nos autos do processo da contratação correspondente, da relação de fornecedores que foram consultados e não enviaram propostas como resposta à solicitação de que trata o inciso IV do caput.

§ 3º Excepcionalmente, será admitido o preço estimado com base em orçamento fora do prazo estipulado no inciso II do caput, desde que devidamente justificado nos autos pelo agente responsável e observado o índice de atualização de preços correspondente.

Metodologia para obtenção do preço estimado

Art. 6º Serão utilizados, como métodos para obtenção do preço estimado, a média, a mediana ou o menor dos valores obtidos na pesquisa de preços, desde que o cálculo incida sobre um conjunto de três ou mais preços, oriundos de um ou mais dos parâmetros de que trata o art. 5º, desconsiderados os valores inexequíveis, inconsistentes e os excessivamente elevados.

§ 1º Poderão ser utilizados outros critérios ou métodos, desde que devidamente justificados nos autos pelo gestor responsável e aprovados pela autoridade competente.

§ 2º Com base no tratamento de que trata o caput, o preço estimado da contratação poderá ser obtido, ainda, acrescentando ou subtraindo determinado percentual, de forma a aliar a atratividade do mercado e mitigar o risco de sobrepreço.

§ 3º Para desconsideração dos valores inexequíveis, inconsistentes ou excessivamente elevados, deverão ser adotados critérios fundamentados e descritos no processo administrativo.

§ 4º Os preços coletados devem ser analisados de forma crítica, em especial, quando houver grande variação entre os valores apresentados.

§ 5º Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovada pela autoridade competente.

§ 6º Quando o preço estimado for obtido com base única no inciso I do art. 5º, o valor não poderá ser superior à mediana do item nos sistemas consultados.

CAPÍTULO III

REGRAS ESPECÍFICAS

Contratação direta

Art. 7º Nas contratações diretas por inexigibilidade ou por dispensa de licitação, aplica-se o disposto no art. 5º.

§ 1º Quando não for possível estimar o valor do objeto na forma estabelecida no art. 5º, a justificativa de preços será dada com base em valores de contratações de objetos idênticos, comercializados pela futura contratada, por meio da apresentação de notas fiscais emitidas para outros contratantes, públicos ou privados, no período de até 1 (um) ano anterior à data da contratação pela Administração, ou por outro meio idôneo.

§ 2º Excepcionalmente, caso a futura contratada não tenha comercializado o objeto anteriormente, a justificativa de preço de que trata o parágrafo anterior poderá ser realizada com objetos semelhantes de mesma natureza, devendo apresentar especificações técnicas que demonstrem similaridade com o objeto pretendido.

§ 3º Fica vedada a contratação direta por inexigibilidade caso a justificativa de preços

demonstre a possibilidade de competição.

§ 4º Na hipótese de dispensa de licitação com base nos incisos I e II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, a estimativa de preços de que trata o caput poderá ser realizada concomitantemente à seleção da proposta economicamente mais vantajosa.

§ 5º O procedimento do § 4º será realizado por meio de solicitação formal de cotações a fornecedores.

Contratação de itens de Tecnologia da Informação e Comunicação - TIC

Art. 8º Os preços de itens constantes nos Catálogos de Soluções de TIC com Condições Padronizadas, publicados pela Secretaria de Governo Digital da Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital do Ministério da Economia, deverão ser utilizados como preço estimado, salvo se a pesquisa de preços realizada resultar em valor inferior.

Parágrafo único. As estimativas de preços constantes em modelos de contratação de soluções de TIC, publicados pela Secretaria de Governo Digital, poderão ser utilizadas como preço estimado.

Contratação de serviços com dedicação de mão de obra exclusiva

Art. 9º Na pesquisa de preço para obtenção do preço estimado relativo às contratações de prestação de serviços com regime de dedicação de mão de obra exclusiva, aplica-se o disposto na Instrução Normativa nº 5, de 26 de maio de 2017, ou outra que venha a substituí-la, observando, no que couber, o disposto nesta Instrução Normativa.

CAPÍTULO IV

DISPOSIÇÕES FINAIS

Orientações gerais

Art. 10. Desde que justificado, o orçamento estimado da contratação poderá ter caráter sigiloso, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias para a elaboração das propostas, salvo na hipótese de licitação cujo critério de julgamento for por maior desconto.

Vigência

Art. 11. Esta Instrução Normativa entra em vigor na data de sua publicação.

Parágrafo único. Permanecem regidos pela Instrução Normativa nº 73, de 5 de agosto de 2020, todos os procedimentos administrativos autuados ou registrados sob a égide da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de junho de 2001, e da Lei nº 12.462, de 4 de agosto de 2011, incluindo contratações e eventuais renovações ou prorrogações de vigências respectivas.

CRISTIANO ROCHA HECKERT

- Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
 Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
 Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA | | CALEFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | RAIA DROGASIL SIA | | DROGAL FARMACEUTICA LTDA | | |
|-------|------|----------|---|---------|------------|------------------------------|-------|---|-------|-------------------|-------|--------------------------|-------|-----------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | |
| 00001 | | 00033787 | ACETILCISTEINA 600MG granulado para solucao oral sachê. | GR | 100.000,00 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | 0 | | | | | | | | | |
| 00002 | | 00033788 | AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML xarope frasco com copo medidor. | ML | 180.000,00 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | 0 | | | | | | | | | |
| 00003 | | 00033792 | ATORVASTATINA CALCICA 20MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações) e coeficiente de adequação de preços - cap (comunicado nº 03, de 02 de março de 2011). | COMP | 150.000,00 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | 0 | | | | | | | | | |
| 00004 | | 00033795 | BETAISTINA, DICLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO | COMP | 40.000,000 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | | |
| 00005 | | 00033837 | BROMOPRIDA 4MG/ML solucao oral frasco. | ML | 60.000,000 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | | |
| 00006 | | 00033798 | CETIRIZINA, DICLORIDRATO 10MG comprimido. | COMP | 10.000,000 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | | |
| 00007 | | 00033799 | CETIRIZINA, DICLORIDRATO 1MG/ML solucao oral frasco. | ML | 60.000,000 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | | |
| 00008 | | 00028218 | CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO | COMP | 40.000,000 | | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 0,374 | 22.464,00 | 0,380 | 22.770,00 | 0,610 | 36.582,00 | 4,276 | 42.758,00 |

291



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
 Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA | | CALIFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | RAIA DROGASIL S/A | | DROGAL FARMACEUTICA LTDA | |
|-------|------|----------|---|---------|------------|------------------------------|-------|---|-------|-------------------|-------|--------------------------|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00009 | | 00033801 | CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5MG/G creme dermatologico tubo* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações) e coeficiente de adequação de preços - cap (comunicado nº 03, de 02 de março de 2011). | GR | 24.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00010 | | 00033393 | CLOREXIDINE, DIGLICONATO 0,12% enxaguante bucal frasco com 250ml. | FRC | 1.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00011 | | 00033803 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G aerosol frasco. | ML | 595.000,00 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00012 | | 00033804 | DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG comprimido. | COMP | 40.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00013 | | 00033805 | DOMPERIDONA 1MG/ML suspensao oral frasco com seringa dosadora. | ML | 60.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00014 | | 00033806 | DOXICLINA, CLORIDRATO 100MG comprimido. | COMP | 5.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00015 | | 00033807 | DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG capsula. | CÁP | 100.000,00 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |

292



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
 Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
 Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA | | CALIFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | RAIA DROGASIL S/A | | DROGAL FARMACEUTICA LTDA | |
|-------|------|----------|--|---------|------------|------------------------------|-------|---|-------|-------------------|-------|--------------------------|------------------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00016 | | 00033810 | GLIMEPIRIDA 2MG ASSOCIADA A METFORMINA 1000MG comprimido. | COMP | 15.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00017 | | 00033813 | IVERMECTINA 6MG comprimido. | COMP | 10.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00018 | | 00033814 | LEVANLODIPINO, BESILATO 5MG comprimido. | COMP | 20.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00019 | | 00033815 | LEVODROPROPIZINA 6MG/ML xarope frasco com copo medidor. | ML | 1.200,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00020 | | 00033819 | METILDOPA 500MG comprimido. | COMP | 30.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00021 | | 00033825 | PANTOPRAZOL 40MG comprimido revestido. | COMP | 200.000,00 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00022 | | 00033827 | POLICRESULENO 50MG/G ASSOCIADA A CINCHOCAINA 10MG/G pomada retal tubo com aplicador. | GR | 150.000,00 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00023 | | 00033828 | PREGABALINA 75MG CAPSULA conforme termo de referência. | CAP | 150.000,00 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| 00024 | | | ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO | | 230.000,00 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 0,365 438.600,00 |

293

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA | | CALEFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | RAIA DROGASIL S/A | | DROGAL FARMACEUTICA LTDA | |
|-------|------|----------|---|---------|-------------|------------------------------|-------|---|-------|-------------------|-------|--------------------------|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| | | | conforme termo de referência. | COMP | 0 | | | | | | | | |
| 00025 | | 00033789 | ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 30.000,000 | | | | | | | | |
| 00026 | | 00033791 | ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 100.000,000 | | | | | | | | |
| 00027 | | 00033793 | AZITROMICINA 40MG/ML suspensao oral frasco com seringa dosadora. conforme termo de referência. | ML | 75.000,000 | | | | | | | | |
| 00028 | | 00033794 | AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 50.000,000 | | | | | | | | |
| 00029 | | 00033838 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 60.000,000 | | | | | | | | |
| 00030 | | 00033797 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE suspensao para inalacao nasal frasco. conforme termo de referência. | DOS | 600.000,000 | | | | | | | | |
| 00031 | | 00030390 | CEFALEXINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO | CAP/C | 100.000,000 | | | | | | | | |
| 00032 | | 00033800 | CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU FRASCO conforme termo de referência. DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G creme dermatologico tubo. conforme termo de referência. | ML | 80.000,000 | | | | | | | | |
| 00033 | | 00033802 | conforme termo de referência. | GR | 50.000,000 | | | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
 Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA | | CALIFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | RAIA DROGASIL S/A | | DROGAL FARMACEUTICA LTDA | |
|-------|----------|--------|--|---------|-----------------|------------------------------|-------|---|-------|-------------------|-------|--------------------------|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00034 | 00033808 | | ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML. suspensao oral frasco com copo medidor. | ML | 40.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00035 | 00033809 | | ESPIRONOLACTONA 25MG comprimido. | COMP | 50.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00036 | 00033811 | | GLYCINE MAX L. 150MG capsula. | CÁP | 5.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00037 | 00033812 | | HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG comprimido. | COMP | 60.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00038 | 00033816 | | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | COMP | 40.000,000 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00039 | 00033817 | | METFORMINA, CLORIDRATO 500MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | COMP | 250.000,00 0 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |
| 00040 | 00033818 | | METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | COMP | 600.000,00 0 | | | | | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | | | | | |

295

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

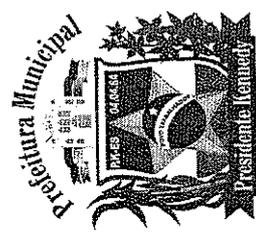
Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA | | CALIFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA | | RAIA DROGASIL S/A | | DROGAL FARMACEUTICA LTDA | |
|-------|------|----------|--|---------|-------------|------------------------------|-------|---|-------|-------------------|-------|--------------------------|-----------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00041 | | 00033820 | METRONIDAZOL 400MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 6.000,000 | | | | | | | | |
| 00042 | | 00033821 | NIFEDIPINA 10MG capsula ou comprimido. conforme termo de referência. | CAP/C | 50.000,000 | | | | | | | | |
| 00043 | | 00033822 | NITROFURANTOINA 100MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 15.000,000 | | | | | | | | |
| 00044 | | 00033823 | OLEO MINERAL FRASCO conforme termo de referência. | ML | 60.000,000 | | | | | | | | |
| 00045 | | 00033824 | OMEPRAZOL 20MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 300.000,000 | | | | | | | | |
| 00046 | | 00033826 | PERMETRINA 50MG/ML (5%) locao topica frasco. conforme termo de referência. | ML | 54.000,000 | | | | | | | | |
| 00047 | | 00033829 | SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE aerosol topico frasco com dispositivo inalacao oral* -disposto no convênio icims (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | DS | 800.000,000 | | | | | | | | |
| 00048 | | 00033796 | BETAMETASONA 0,1MG/ML elixir frasco com copo medidor. conforme termo de referência. | ML | 180.000,000 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | 0,202 | | 36.270,00 |



01/08/2023 13:56:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | | Total | |
|------|------|--------|---------------|---------|------------|-----------------------|-----------|--|------------|----------|------------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 22.464,00 | | 22.770,00 | | 438.600,00 |
| | | | | | | | 22.464,00 | | 115.610,00 | | |

Valor Total OBTIDO

Valor Total VENCIDO

297



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
 Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | |
|-------|----------|--------|---|---------|------------|-----------------------|-------|--|-----------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00001 | 00033787 | | ACETILCISTEINA 600MG granulado para solucao oral sachê. | GR | 100.000,00 | 0 | 0 | 0,156 | 15.600,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |
| 00002 | 00033788 | | AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML xarope frasco com copo medidor. | ML | 180.000,00 | 0 | 0 | 0,038 | 6.912,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |
| 00003 | 00033792 | | ATORVASTATINA CALCICA 20MG comprimido* - disposto no convênio lcms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações) e coeficiente de adequação de preços - cap (comunicado nº 03, de 02 de março de 2011). | COMP | 150.000,00 | 0 | 0 | 0,390 | 58.500,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |
| 00004 | 00033795 | | BETAISTINA, DICLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 40.000,000 | | | 0,580 | 23.200,00 |
| 00005 | 00033837 | | BROMOPRIDA 4MG/ML solucao oral frasco. | ML | 60.000,000 | | | 0,132 | 7.920,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |
| 00006 | 00033798 | | CETRIZINA, DICLORIDRATO 10MG comprimido. | COMP | 10.000,000 | | | 3,360 | 33.600,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |
| 00007 | 00033799 | | CETRIZINA, DICLORIDRATO 1MG/ML solucao oral frasco. | ML | 60.000,000 | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |
| 00008 | 00028218 | | CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO | COMP | 40.000,000 | | | 0,066 | 2.640,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | | | |

2918



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
 Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



01/09/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | |
|-------|----------|--------|---|---------|-----------------|-----------------------|-------|--|------------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00009 | 00033801 | | CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5MG/G creme dermatológico tubo* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações) e coeficiente de adequação de preços - cap (comunicado nº 03, de 02 de março de 2011). | GR | 24.000,000 | | | 0,210 | 5.040,00 |
| 00010 | 00033393 | | conforme termo de referência. CLOREXIDINE, DIGLICONATO 0,12% enxaguante bucal frasco com 250ml. | FRC | 1.000,000 | | | 11,080 | 11.080,00 |
| 00011 | 00033803 | | conforme termo de referência. DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G aerosol frasco. | MIL | 595.000,00 0 | | | 0,220 | 130.900,00 |
| 00012 | 00033804 | | conforme termo de referência. DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG comprimido. | COMP | 40.000,000 | | | 0,230 | 9.200,00 |
| 00013 | 00033805 | | conforme termo de referência. DOMPERIDONA 1MG/ML suspensao oral frasco com seringa dosadora. | MIL | 60.000,000 | | | 0,109 | 6.516,00 |
| 00014 | 00033806 | | conforme termo de referência. DOXICLINA, CLORIDRATO 100MG comprimido. | COMP | 5.000,000 | | | 0,530 | 2.650,00 |
| 00015 | 00033807 | | conforme termo de referência. DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG capsula. | CAP | 100.000,00 0 | | | 1,580 | 158.000,00 |

209

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | | |
|-------|----------|--------|---|---------|---------------|-----------------------|------------|--|-------|--|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | |
| 00016 | 00033810 | | GLIMEPIRIDA 2MG ASSOCIADA A METFORMINA 1000MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 15.000,000 | | 1,740 | 26.100,00 | | |
| 00017 | 00033813 | | IVERMECTINA 6MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 10.000,000 | | 0,530 | 5.300,00 | | |
| 00018 | 00033814 | | LEVANLODIPINO, BESILATO 5MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 20.000,000 | | 2,730 | 54.600,00 | | |
| 00019 | 00033815 | | LEVODROPROPIZINA 6MG/ML xarope frasco com copo medidor. conforme termo de referência. | ML | 1.200,000,000 | 0,365 | 438.600,00 | | | |
| 00020 | 00033819 | | METILDOPA 500MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 30.000,000 | | 0,960 | 28.800,00 | | |
| 00021 | 00033825 | | PANTOPRAZOL 40MG comprimido revestido. conforme termo de referência. | COMP | 200.000,000 | | 0,220 | 44.000,00 | | |
| 00022 | 00033827 | | POLICRESULENO 50MG/G ASSOCIADA A CINCHOCAINA 10MG/G pomada retal tubo com aplicador. conforme termo de referência. | GR | 150.000,000 | | 2,055 | 308.190,00 | | |
| 00023 | 00033828 | | PREGABALINA 75MG CAPSULA conforme termo de referência. | CÁP | 150.000,000 | | 0,280 | 42.000,00 | | |
| 00024 | | | ANLODIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO | | 230.000,000 | | 0,040 | 9.200,00 | | |

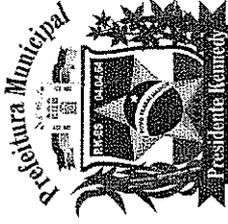
200

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES
Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | |
|-------|------|----------|--|---------|------------|-----------------------|------------|--|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total |
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00025 | | 00033789 | conforme termo de referência. | COMP | 0 | | | | |
| | | 00033790 | ATENLOLOL 100MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 30.000,000 | 0,120 | 3.600,00 | | |
| 00026 | | 00033791 | ATENLOLOL 50MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 100.000,00 | 0,070 | 7.000,00 | | |
| 00027 | | 00033793 | AZITROMICINA 40MG/ML suspensao oral frasco com seringa dosadora. conforme termo de referência. | ML | 75.000,000 | 0,460 | 34.500,00 | | |
| 00028 | | 00033794 | AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 50.000,000 | 0,770 | 38.500,00 | | |
| 00029 | | 00033838 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 60.000,000 | 0,250 | 15.000,00 | | |
| 00030 | | 00033797 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE suspensao para inalacao nasal frasco. conforme termo de referência. | DOS | 600.000,00 | 0,683 | 409.920,00 | | |
| 00031 | | 00030390 | CEFALEXINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO | CAP/C | 100.000,00 | 0,600 | 60.000,00 | | |
| 00032 | | 00033800 | CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU FRASCO conforme termo de referência. | ML | 80.000,000 | 0,063 | 5.048,00 | | |
| 00033 | | 00033802 | DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G creme dermatologico tubo. conforme termo de referência. | GR | 50.000,000 | 0,178 | 8.900,00 | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | |
|-------|----------|--------|---|---------|-----------------|-----------------------|------------|--|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00034 | 00033808 | | ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML suspensao oral frasco com copo medidor. conforme termo de referência. | ML | 40.000,000 | 0,104 | 4.164,00 | | |
| 00035 | 00033809 | | ESPIRONOLACTONA 25MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 50.000,000 | 0,210 | 10.500,00 | | |
| 00036 | 00033811 | | GLYCINE MAX L. 150MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 5.000,000 | 0,640 | 3.200,00 | | |
| 00037 | 00033812 | | HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 60.000,000 | 0,390 | 23.400,00 | | |
| 00038 | 00033816 | | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 40.000,000 | 0,180 | 7.200,00 | | |
| 00039 | 00033817 | | METFORMINA, CLORIDRATO 500MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 250.000,00 0 | 0,130 | 32.500,00 | | |
| 00040 | 00033818 | | METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 600.000,00 0 | 0,180 | 108.000,00 | | |

302



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governador do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - Processo Nº 016507/2023 - Menor Preço Por Item

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | | Total | |
|-------|------|----------|---|---------|-------------|-----------------------|-------|--|-----------|----------|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| 00041 | | 00033820 | METRONIDAZOL 400MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 6.000,000 | | | 0,350 | 2.160,00 | | |
| 00042 | | 00033821 | NIFEDIPINA 10MG capsula ou comprimido. conforme termo de referência. | CAP/C | 50.000,000 | | | 0,200 | 10.000,00 | | |
| 00043 | | 00033822 | NITROFURANTOINA 100MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 15.000,000 | | | 0,390 | 5.850,00 | | |
| 00044 | | 00033823 | OLEO MINERAL FRASCO conforme termo de referência. | ML | 60.000,000 | | | 0,062 | 3.726,00 | | |
| 00045 | | 00033824 | OMEPRAZOL 20MG capsula. conforme termo de referência. | CAP | 300.000,000 | | | 0,070 | 21.000,00 | | |
| 00046 | | 00033826 | PERMETRINA 50MG/ML (5%) locao topica frasco. conforme termo de referência. | ML | 54.000,000 | | | 0,056 | 3.002,40 | | |
| 00047 | | 00033829 | SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE aerosol topico frasco com dispositivo inalacao oral* -disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | DS | 800.000,000 | | | 0,058 | 46.560,00 | | |
| 00048 | | 00033796 | BETAMETASONA 0,1MG/ML elixir frasco com copo medidor. conforme termo de referência. | ML | 180.000,000 | | | 0,092 | 16.560,00 | | |

503



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



01/08/2023 13:56:42

QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES

- Processo N° / -

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | MACER DROGUISTAS LTDA | | PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY | | Total | |
|------|------|--------|---------------|---------|------------|-----------------------|-------|--|-------|----------|-------|
| | | | | | | Unitário | Total | Unitário | Total | Unitário | Total |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

438.600,00

2.158.238,40

2.158.238,40

Valor Total OBTIDO

Valor Total VENCIDO

304



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

01/08/2023 13:57:35

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - 17/07/2023 - Processo Nº 016507/2023

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|---|---------|------------|----------|-------------|
| 00001 | | 00033787 | ACETILCISTEINA 600MG granulado para solucao oral sache. conforme termo de referência. | GR | 100.000,00 | 0,160 | 16.000,00 |
| 00002 | | 00033788 | AMBROXOL, CLORIDRATO 3MG/ML xarope frasco com copo medidor. conforme termo de referência. | ML | 180.000,00 | 0,040 | 7.200,00 |
| 00003 | | 00033792 | ATORVASTATINA CALCICA 20MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações) e coeficiente de adequação de preços - cap (comunicado nº 03, de 02 de março de 2011). conforme termo de referência. | COMP | 150.000,00 | 0,390 | 58.500,00 |
| 00004 | | 00033795 | BETAISTINA, DICLORIDRATO 8MG COMPRIMIDO conforme termo de referência. | COMP | 40.000,00 | 0,580 | 23.200,00 |
| 00005 | | 00033837 | BROMOPRIDA 4MG/ML solucao oral frasco. conforme termo de referência. | ML | 60.000,00 | 0,130 | 7.800,00 |
| 00006 | | 00033798 | CETIRIZINA, DICLORIDRATO 10MG comprimido. conmforme termo de referência. | COMP | 10.000,00 | 3,820 | 38.200,00 |
| 00007 | | 00033799 | CETIRIZINA, DICLORIDRATO 1MG/ML solucao oral frasco. conforme termo de referência. | ML | 60.000,00 | 0,450 | 27.000,00 |
| 00008 | | 00028218 | CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO | COMP | 40.000,00 | 0,070 | 2.800,00 |
| 9 | | 00033801 | CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5MG/G creme dermatologico tubo* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações) e coeficiente de adequação de preços - cap (comunicado nº 03, de 02 de março de 2011). conforme termo de referência. | GR | 24.000,00 | 0,210 | 5.040,00 |
| 00010 | | 00033393 | CLOREXIDINE, DIGLICONATO 0,12% enxaguante bucal frasco com 250ml. conforme termo de referência. | FRC | 1.000,00 | 11,080 | 11.080,00 |
| 00011 | | 00033803 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G aerossol frasco. conforme termo de referência. | ML | 595.000,00 | 0,220 | 130.900,00 |
| 00012 | | 00033804 | DILTIAZEM, CLORIDRATO 60MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 40.000,00 | 0,230 | 9.200,00 |
| 00013 | | 00033805 | DOMPERIDONA 1MG/ML suspensao oral frasco com seringa dosadora. conforme termo de referência. | ML | 60.000,00 | 0,110 | 6.600,00 |
| 00014 | | 00033806 | DOXICLINA, CLORIDRATO 100MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 5.000,00 | 0,530 | 2.650,00 |
| 00015 | | 00033807 | DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG | CÁP | 100.000,00 | 1,580 | 158.000,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - 17/07/2023 - Processo Nº 016507/2023

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|---|---------|--------------|----------|-------------|
| | | | capsula. | | | | |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00016 | | 00033810 | GLIMEPIRIDA 2MG ASSOCIADA A METFORMINA 1000MG comprimido. | COMP | 15.000,00 | 1,740 | 26.100,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00017 | | 00033813 | IVERMECTINA 6MG comprimido. | COMP | 10.000,00 | 0,530 | 5.300,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00018 | | 00033814 | LEVANLODIPINO, BESILATO 5MG comprimido. | COMP | 20.000,00 | 2,730 | 54.600,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00019 | | 00033815 | LEVODROPROPIZINA 6MG/ML xarope frasco com copo medidor. | ML | 1.200.000,00 | 0,320 | 384.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00020 | | 00033819 | METILDOPA 500MG comprimido. | COMP | 30.000,00 | 0,960 | 28.800,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00021 | | 00033825 | PANTOPRAZOL 40MG comprimido revestido. | COMP | 200.000,00 | 0,220 | 44.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00022 | | 00033827 | POLICRESULENO 50MG/G ASSOCIADA A CINCHOCAINA 10MG/G pomada retal tubo com aplicador. | GR | 150.000,00 | 2,050 | 307.500,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00023 | | 00033828 | PREGABALINA 75MG CAPSULA | CÁP | 150.000,00 | 0,280 | 42.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00024 | | 00033789 | ANLIDIPINO, BESILATO 5MG COMPRIMIDO | COMP | 230.000,00 | 0,040 | 9.200,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00025 | | 00033790 | ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO | COMP | 30.000,00 | 0,120 | 3.600,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00026 | | 00033791 | ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO | COMP | 100.000,00 | 0,070 | 7.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00027 | | 00033793 | AZITROMICINA 40MG/ML suspensao oral frasco com seringa dosadora. | ML | 75.000,00 | 0,460 | 34.500,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00028 | | 00033794 | AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO | COMP | 50.000,00 | 0,770 | 38.500,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00029 | | 00033838 | BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | COMP | 60.000,00 | 0,250 | 15.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00030 | | 00033797 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE suspensao para inalacao nasal frasco. | DOS | 600.000,00 | 0,680 | 408.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | |
| 00031 | | 00030390 | CEFALEXINA 500MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO | CAP/C | 100.000,00 | 0,600 | 60.000,00 |
| | | | | | 80.000,00 | 0,060 | 4.800,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

01/08/2023 13:57:35

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - 17/07/2023 - Processo Nº 016507/2023

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|---|---------|------------|----------|-------------|
| 00032 | | 00033800 | CETOCONAZOL 20MG/G XAMPU FRASCO | ML | | | |
| 00033 | | 00033802 | DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G creme dermatologico tubo. conforme termo de referência. | GR | 50.000,00 | 0,180 | 9.000,00 |
| 00034 | | 00033808 | ERITROMICINA, ESTOLATO 50MG/ML suspensao oral frasco com copo medidor. conforme termo de referência. | ML | 40.000,00 | 0,100 | 4.000,00 |
| 00035 | | 00033809 | ESPIRONOLACTONA 25MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 50.000,00 | 0,210 | 10.500,00 |
| 00036 | | 00033811 | GLYCINE MAX L. 150MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 5.000,00 | 0,640 | 3.200,00 |
| 00037 | | 00033812 | HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 60.000,00 | 0,390 | 23.400,00 |
| 00038 | | 00033816 | LEVOTIROXINA SODICA 100MCG COMPRIMIDO disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 40.000,00 | 0,180 | 7.200,00 |
| 00039 | | 00033817 | METFORMINA, CLORIDRATO 500MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 250.000,00 | 0,130 | 32.500,00 |
| | | 00033818 | METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG comprimido* - disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). conforme termo de referência. | COMP | 600.000,00 | 0,180 | 108.000,00 |
| 00041 | | 00033820 | METRONIDAZOL 400MG comprimido. conforme termo de referência. | COMP | 6.000,00 | 0,360 | 2.160,00 |
| 00042 | | 00033821 | NIFEDIPINA 10MG capsula ou comprimido. conforme termo de referência. | CAP/C | 50.000,00 | 0,200 | 10.000,00 |
| 00043 | | 00033822 | NITROFURANTOINA 100MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 15.000,00 | 0,390 | 5.850,00 |
| 00044 | | 00033823 | OLEO MINERAL FRASCO conforme termo de referência. | ML | 60.000,00 | 0,060 | 3.600,00 |
| 00045 | | 00033824 | OMEPRAZOL 20MG capsula. conforme termo de referência. | CÁP | 300.000,00 | 0,070 | 21.000,00 |
| 00046 | | 00033826 | PERMETRINA 50MG/ML (5%) locao topica frasco. | ML | 54.000,00 | 0,060 | 3.240,00 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 - 17/07/2023 - Processo Nº 016507/2023

| Item | Lote | Código | Especificação | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|---|---------|------------|----------|--------------|
| 00047 | | 00033829 | conforme termo de referência. SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/DOSE aerosol topico frasco com dispositivo inalacao oral* -disposto no convênio icms (convênio nº. 087/2002 e suas alterações). | DS | 800.000,00 | 0,060 | 48.000,00 |
| 00048 | | 00033796 | conforme termo de referência. BETAMETASONA 0,1MG/ML elixir frasco com copo medidor. | ML | 180.000,00 | 0,150 | 27.000,00 |
| | | | conforme termo de referência. | | | | 2.295.720,00 |



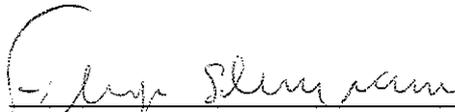
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



VALORES MÉDIOS PARA A RESERVA ORÇAMENTÁRIA

| | | | |
|------------------------|--|---------------------|--------------------|
| <i>Origem</i> | Pesquisa de Preços Nº 000265/2023 | <i>Processo</i> | 016507/2023 |
| <i>Objeto</i> | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS NA REMUME PARA ATENDIMENTO DA DEMANDA DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO (CAF), MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, COM O OBJETIVO DE ABASTECER O ESTOQUE DA CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO DE PRESIDENTE KENNEDY (CAF) E GARANTIR OS TRATAMENTOS NECESSÁRIOS AOS USUÁRIOS DA SAÚDE DESTE MUNICÍPIO. | | |
| <i>Órgão</i> | SEMUS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | |
| <i>Centro de Custo</i> | SEMUS - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO | | |
| <i>Ficha</i> | <i>Dotação</i> | <i>Valor Total</i> | |
| 00204-16000000 0000 | MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA (024004.103030252.150.33903200000.1600000000000) | 872.250,00 | |
| 00204-16350000 0000 | MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA (024004.103030252.150.33903200000.1635000000000) | 1.423.470,00 | |
| | | 2.295.720,00 | |
| Total Geral | | 2.295.720,00 | |

PRESIDENTE KENNEDY, 1 de agosto de 2023


Setor de Compras

Autorização da Despesa

DECRETO N.º 105, DE 13 DE AGOSTO DE 2014.

REGULAMENTA O SISTEMA DE BANCO DE PREÇOS NO MUNICÍPIO DE PRESIDENTE KENNEDY, COM VISTAS A AUTORIZAR O SEU USO PELA DIVISÃO DE COMPRAS NO ÂMBITO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

A PREFEITA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY-ES, no uso das obrigações legais conferidas pelo artigo 67, inciso IV da Lei Orgânica Municipal, e

Considerando a necessidade de fixação de critérios homogêneos de custos;

Considerando que a Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, objetivam a livre concorrência entre os agentes econômicos;

Considerando que a administração pública é regida, entre outros, pelos princípios da moralidade administrativa e da economicidade;

Considerando que os administradores públicos são responsáveis pela adequada aplicação dos recursos que lhes são confiados pela população,

Considerando que o Sistema de Banco de Preços fornecido pela empresa NP Capacitação e Soluções Tecnológicas LTDA foi aprovado por diversos órgãos que o utilizam em âmbito nacional, tais como: Tribunal de Contas da União, Tribunal Superior do Trabalho, Superior Tribunal Militar, Conselho Nacional do Ministério Público, entre outros, e

Considerando que a Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy firmou contrato visando a assinatura anual do Banco de Preços fornecido pela empresa NP Capacitação e Soluções Tecnológicas LTDA,

DECRETA

Art. 1º. Fica regulamentado, no âmbito da Administração Pública do Município de Presidente Kennedy, o uso do Sistema de Banco de Preços fornecido pela empresa NP Capacitação e Soluções Tecnológicas LTDA.

Art. 2º. Os valores constantes do Banco de Dados do Sistema de Banco de Preços serão utilizados como base referencial nas licitações, dispensas e inexigibilidades para compra de materiais e contratação de serviços, sendo desnecessárias novas consultas ao mercado.

Parágrafo único. As empresas participantes dos processos licitatórios ofertarão seus preços visando obter percentuais de redução sobre o valor constante no Sistema de Banco de Preços, sendo vencedora a que oferecer o maior percentual de redução.

Art. 3º. Os Processos Licitatórios em andamento, com Edital ainda não publicado, se adequarão aos valores do Sistema de Banco de Preços.

Art. 4º. O descumprimento deste Decreto implicará na apuração de responsabilidades nos termos da legislação.

Art. 5º. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Presidente Kennedy-ES, 13 de agosto de 2012.

AMANDA QUINTA RANGEL
Prefeita Municipal

Este texto não substitui o original publicado e arquivado na Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE KENNEDY
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



311

AO GABINETE DE SAÚDE

ASSUNTO: Aquisição de Medicamentos Padronizados (constantes na REMUME).

Processo Administrativo de nº 16507/2023

Trata-se de processo administrativo visando a aquisição de Medicamentos Padronizados (constantes na REMUME), a fim de suprir as demandas da Central de Abastecimento Farmacêutica (CAF) de Presidente Kennedy/ES.

Considerando que a pesquisa de preços foi realizada através do sistema de **Banco de Preços** e também consulta em **sítios eletrônicos especializados**.

Dessa forma, foi realizada a pesquisa de preços no sistema de **Banco de Preços** da empresa NP Capacitação e Soluções Tecnológicas LTDA, sendo o fornecedor cadastrado no sistema do Compras como *Prefeitura Municipal de Presidente Kennedy*, para ser utilizado o valor como média de preços. Sendo assim, se faz desnecessárias novas consultas no mercado, conforme **Decreto Municipal Nº 105, de agosto de 2014**, constante em folha nº 310.

Cabe-nos informar que utilizamos também como pesquisa de preços, somente para o **item 06** (CETIRIZINA, DICLORIDRATO 10MG COMPRIMIDO); **item 07** (CETIRIZINA, DICLORIDRATO 1MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO); **item 19** (LEVODROPROPIZINA 6MG/ML XAROPE FRASCO COM COPO MEDIDOR) e **item 48** (BETAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FRASCO COM COPO MEDIDOR) que não obtivemos a quantidade mínima exigida de cotações através do Banco de Preços, para apuração e análise dos valores de mercado, a consulta em **sítios eletrônicos especializados**, compreendendo o período da pesquisa no dia 01/08/2023, conforme dispõe a Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021 (fls. 289 e 290), senão vejamos abaixo:

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

III – dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que atualizados no momento da pesquisa e compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital, contendo a data e a hora de acesso.

Aproveito para informar que a coordenação farmacêutica já se manifestou (fls. 189 e 190) **CONTRARIA** à inclusão da cota parte (25% destinado a empresas ME-EPP) para os medicamentos: **itens 11, 15, 19, 22, 30, e 40**, considerando que os itens informados ultrapassam o valor de R\$ 80.000,00.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE KENNEDY
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO



3/2

Contudo, encaminhamos ao Gabinete de Saúde a Pesquisa de Preços em folhas 191 à 288, bem como os relatórios do QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS SIMPLES, PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES e VALORES MÉDIOS PARA A RESERVA ORÇAMENTÁRIA em folhas 291 à 309, para análise, manifestação quanto ao item que não obtivemos a quantidade mínima de cotações e demais providências que julgar necessárias.

Presidente Kennedy/ES, 01 de Agosto de 2023.

Fillipe Scherrer Nasser
Digitador
Divisão de Compras SEMUS