



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DE MANDADO JUDICIAL

Item	Descrição	Unid	Quantidade	Preço Médio	Preço Total
2	ABLOK PLUS 100/25 MG	COMPRIMIDO	180,0000	1,34200	241,56
5	ACERTIL 10 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,78700	2.144,40
17	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG (ASPIRINA PREVENT)	COMPRIMIDO	1.440,0000	0,45100	649,44
19	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG (SOMALGIN CARDIO)	COMPRIMIDO	2.688,0000	0,46000	1.236,48
20	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325 MG (SOMALGIN CARDIO)	COMPRIMIDO	384,0000	1,01500	389,76
22	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 81 MG (SOMALGIN CARDIO)	COMPRIMIDO	768,0000	0,29800	228,86
28	ACIDO TIÓCTICO 600 MG (THIOCTACID 600 HR)	COMPRIMIDO	3.600,0000	3,95600	14.241,60
30	ACIDO URSODESOXICÓLICO 300 MG/COM (URSACOL)	COMPRIMIDO	1.080,0000	5,55000	5.994,00
33	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG/100 ML (ACLASTA) FRASCO 100 ML	FRASCO	12,0000	39,41000	472,92
34	ACIDO ZOLEDRONICO 5 MG/100 ML (DENSIS) SOLUÇÃO PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA - FRASCO 100 ML	FRASCO	12,0000	937,05000	11.244,60
35	ACTAEA RACEMOSA 20 MG DE EXTRATO SECO (APLAUSE)	COMPRIMIDO	360,0000	3,04000	1.094,40
36	ADEFORTE 20 MG	COMPRIMIDO	600,0000	0,49400	296,40
39	AFLIBERCEPTE 40 MG/ML (EYLIA) SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO/AMPOLA	24,0000	3.845,15000	92.283,60
42	AGULHA NOVOFINE 32 G TIPO ETW 0,23/0,25X6MM	PECA	12.000,0000	0,86200	10.344,00
43	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA BD ULTRA FINE III 5 MM (3/16") X 0,25 MM (31G)	PECA	14.400,0000	0,99000	14.256,00
44	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA BD ULTRA FINE III 8 MM (5/16") X 0,25 MM (31G)	PECA	1.200,0000	0,99000	1.188,00
45	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA BD ULTRA FINE NANO 4 MM (5/32") X 0,25 MM (31G)	PECA	12.000,0000	1,06000	12.720,00
50	ALOGLIPTINA 12,5 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 1.000 MG (NESINA MET 12,5/1.000)	COMPRIMIDO	720,0000	0,96000	691,20
51	ALOGLIPTINA 12,5 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG (NESINA MET 12,5/850)	COMPRIMIDO	2.160,0000	1,56000	3.369,60
52	ALOGLIPTINA 25 MG + PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 30 MG (NESINA PIO)	COMPRIMIDO	2.580,0000	5,06000	13.054,80
57	ALPRAZOLAM 02 MG	COMPRIMIDO	49.200,0000	0,89150	43.861,80
59	ALPRAZOLAM 1 MG (FRONTAL XR 1 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	2,13500	1.537,20
60	ALPRAZOLAM 2 MG (FRONTAL XR 2 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	1,95350	1.406,52
61	ALPRAZOLAM 2 MG + OMEPRAZOL 20 MG + CODEÍNA 30 MG + DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	720,0000	3,48300	2.507,76
63	ALURENNE 2 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	1.200,0000	2,23000	2.676,00
71	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	176.520,0000	1,28000	225.945,60
73	AMIODARONA, CLORIDRATO 100 MG (ANCORON)	COMPRIMIDO	360,0000	0,55900	201,24
74	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG (ANCORON)	COMPRIMIDO	1.080,0000	0,95000	1.026,00
75	AMITRIPTILINA + BROMAZEPAM + FAMOTIDINA	COMPRIMIDO	720,0000	0,11000	79,20
76	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	208.400,0000	0,18300	38.137,20



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziânia – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

84	ANLÓDIPINO, BESILATO DE 5 MG + LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG (LOTAR 5/50 MG)	COMPRIMIDO	360,0000	2,33000	838,80
85	ANTIETANOL 250 MG	COMPRIMIDO	22.320,0000	0,66800	14.909,76
88	APIXABANA 5 MG (ELIQUIS)	COMPRIMIDO	2.880,0000	3,64000	10.483,20
89	ARGININA 80 MG + VIT. B12 1500 MCG + UC2 20 MG + VALERIANA 40 MG + CARISOPRODOL 30 MG + TENOXICAN 10 MG + BOSWELIA 200 MG + FAMOTIDINE 40 MG	COMPRIMIDO	720,0000	1,77300	1.276,56
90	ARIPIPRAZOL 10 MG (ARISTAB)	COMPRIMIDO	3.660,0000	6,16000	22.545,60
91	ARIPIPRAZOL 10 MG (KAVIUM)	COMPRIMIDO	360,0000	8,37000	3.013,20
92	ARIPIPRAZOL 15 MG	COMPRIMIDO	3.240,0000	2,50000	8.100,00
93	ARIPIPRAZOL 30 MG (ARISTAB)	COMPRIMIDO	360,0000	13,02000	4.687,20
94	ARISTAB 10 MG	COMPRIMIDO	4.560,0000	5,21100	23.762,16
95	ARISTAB 15 MG	COMPRIMIDO	200,0000	8,23700	1.647,40
96	ARTANE 2 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	6,28000	6.782,40
97	ARTANE 5 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	6,43000	6.944,40
98	ATACAND 16 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	2,33000	2.796,00
102	ATENÓLÓL 25 MG	COMPRIMIDO	39.780,0000	0,08300	3.301,74
104	ATORVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	0,76000	912,00
105	ATORVASTATINA CÁLCICA 10 MG	COMPRIMIDO	360,0000	0,42000	151,20
106	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG	COMPRIMIDO	1.800,0000	0,45000	810,00
107	ATORVASTATINA CÁLCICA 80 MG	COMPRIMIDO	360,0000	1,83000	658,80
113	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	27.620,0000	0,18300	5.054,46
116	BENFOTIAMINA 150 MG (MILGAMMA)	COMPRIMIDO	3.240,0000	2,08500	6.755,40
126	BETAISTINA, DICLÓRIDRATO 24 MG	COMPRIMIDO	22.280,0000	0,55000	12.254,00
129	BEVACIZUMABE 400 MG/16 ML (AVASTIN) - SOLUÇÃO CONCENTRADA PARA INFUSÃO I.V. - FRASCO 16 ML	FRASCO	24,0000	6.093,40000	146.241,60
130	BEZAFIBRATO 400 MG (CEDUR RETARD)	COMPRIMIDO	360,0000	2,33000	838,80
132	BIMATROPROST 0,03%	FRASCO	24,0000	38,00000	912,00
136	BISÓPROLÓL 10 MG	COMPRIMIDO	10.420,0000	2,11600	22.048,72
138	BISÓPROLÓL FUMARATO 5 MG	COMPRIMIDO	7.620,0000	1,82000	13.868,40
141	BRASART BCC 80 MG	COMPRIMIDO	360,0000	4,37900	1.576,44
142	BRASART HCT 320 + 12,5 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,31000	831,60
143	BRINTELLIX 10 MG	COMPRIMIDO	1.920,0000	0,27300	524,16
145	BROMAZEPAM 3 MG (SOMALIUM)	COMPRIMIDO	360,0000	0,59000	212,40
146	BROMAZEPAM 6 MG	COMPRIMIDO	27.140,0000	0,16600	4.505,24
149	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO	720,0000	0,28600	205,92
155	BUPROPIONA, CLÓRIDRATO 150 MG	COMPRIMIDO	10.260,0000	2,26000	23.187,60
160	CABERGOLINA 0,5 MG	COMPRIMIDO	24,0000	22,50000	540,00
162	CALTRATE 600	COMPRIMIDO	720,0000	1,03400	744,48
164	CANDESARTANA CILEXETILA 16 MG	COMPRIMIDO	1.140,0000	2,59500	2.958,30
165	CAPILAREMA 75 MG	COMPRIMIDO	600,0000	1,39000	834,00
169	CARBAMAZEPINA CR 400 MG	COMPRIMIDO	11.860,0000	1,56533	18.564,81
172	CARBONATO DE CÁLCIO (EQUIVALENTE A 600 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI (OSSOTRAT D 600) SUPLEMENTO DE CÁLCIO E	COMPRIMIDO	1.440,0000	0,84600	1.218,24



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luizânia – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

VITAMINA D

174	CARBONATO DE CÁLCIO 600 MG + VITAMINA D 400 (ETICO)	COMPRIMIDO	18.000,0000	0,18700	3.366,00
176	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG (CARBOLITHIUM CR 450 MG)	COMPRIMIDO	1.800,0000	1,33000	2.394,00
177	CARBÔMERO 2,0 MG/G + SORBITOL 48,5 MG/G (LIPOSIC) GEL OFTÁLMICO - TUBO 10 GRS	TUBO	12,0000	42,81000	513,72
178	CARDIZENM SR 90 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,99000	2.388,00
179	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	43.800,0000	0,18667	8.176,15
181	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	11.800,0000	0,15067	1.777,91
190	CENTRUM	COMPRIMIDO	360,0000	1,31000	471,60
191	CERAZETTE - DESOGESTREL 75 MCG	CARTELA	12,0000	1,12400	13,49
201	CEWIN GOTAS	FRASCO	12,0000	15,24000	182,88
203	CIANOCABALAMINA 5.000 MCG + PIRIDOXINA, CLORIDRATO 100 MG + TIAMINA, NITRATO 100 MG (CITONEURIN 5.000)	DRAGEA	4.320,0000	2,99500	12.938,40
204	CIANOCABALAMINA 5000 MCG/ML + CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG/ML - 2 ML	AMPOLA	1.250,0000	7,20000	9.000,00
205	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE, 10 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	0,30000	324,00
206	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE, 5 MG	COMPRIMIDO	19.320,0000	0,48150	9.302,58
207	CICLOSPORINA 0,05% (RESTASIS) EMUSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	FLACONETE	360,0000	5,31600	1.913,76
208	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	57.440,0000	0,93333	53.610,48
214	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	2.640,0000	0,53000	1.399,20
218	CITIDINA, FOSFATO DISSÓDICO + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA + HIDROXICOBALAMINA, ACETATO (ETNA)	CAPSULA	4.800,0000	1,73400	8.323,20
223	CLOBAZAN 20 MG	COMPRIMIDO	1.680,0000	0,88800	1.491,84
224	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,05% (CLOB-X LOÇÃO) FRASCO 59 ML	FRASCO	96,0000	28,75500	2.760,48
225	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	108.920,0000	1,25900	137.130,28
228	CLONIDINA 0,150 MG (ATENSINA)	COMPRIMIDO	360,0000	0,32950	118,62
229	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG	COMPRIMIDO	115.600,0000	0,76150	88.029,40
261	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG (CONCERTA 18 MG)	COMPRIMIDO	1.440,0000	5,80400	8.357,76
262	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20 MG (RITALINA LA 20 MG)	CAPSULA	360,0000	6,99000	2.516,40
263	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30 MG (RITALINA LA 30 MG)	CAPSULA	360,0000	7,34000	2.642,40
265	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG (CONCERTA 36 MG)	COMPRIMIDO	1.440,0000	7,88700	11.357,28
266	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG (CONCERTA 54 MG)	COMPRIMIDO	1.080,0000	7,88800	8.519,04
279	CLORTALIDONA 25 MG (HIGROTON)	COMPRIMIDO	504,0000	0,47700	240,41
281	CODATEN 50/50 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	3,21000	3.852,00
284	COLCHICINA 1 MG	COMPRIMIDO	780,0000	0,45000	351,00
285	COLECALCIFEROL 3300 UI/ML (VITAMINA D3) (ADDERA D3) FRASCO 10 ML	FRASCO	24,0000	42,36000	1.016,64
286	COLECALCIFEROL 50.000 UI/ML (VITAMINA D3) (ADDERA D3) FRASCO 10 ML	COMPRIMIDO	96,0000	8,56000	821,76
287	COLECALCIFEROL 7.000 UI/ML (VITAMINA D3) (ADDERA D3) FRASCO 10 ML	COMPRIMIDO	1.104,0000	5,85000	6.458,40
288	COLÁGENO HIDROLISADO EM PÓ (PEPTÍDEOS DE COLÁGENO) (COLFLEX) SACHÊ DE 11,1 G	SACHE	360,0000	3,26700	1.176,12



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

289	COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40 MG (CONDRES)	CAPSULA	720,0000	2,01500	1.450,80
290	CONCARDIO 10 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,20900	795,24
291	CONCOR 5 MG	COMPRIMIDO	720,0000	1,64000	1.180,80
292	CREME DE URÉIA 10% 200 GRS	TUBO	12,0000	42,40000	508,80
293	CRESTOR 10 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	600,0000	3,50000	2.100,00
294	D PREV 2000 UI	COMPRIMIDO	600,0000	0,51900	311,40
295	DABIGATRANA, ETEXILATO 110 MG (PRADAXA)	CAPSULA	3.600,0000	3,60000	12.960,00
296	DABIGATRANA, ETEXILATO 150 MG (PRADAXA)	CAPSULA	4.320,0000	4,28000	18.489,60
297	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10/1000 MG (XIGDUO XR)	COMPRIMIDO	5.520,0000	4,83600	26.694,72
298	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5/1000 MG (XIGDUO XR)	COMPRIMIDO	5.160,0000	2,41700	12.471,72
299	DAPAGLIFLOZINA 10 MG (FORXIGA)	COMPRIMIDO	7.680,0000	4,12800	31.703,04
300	DEFLAZOCORTE 6 MG - CALCART	COMPRIMIDO	7.720,0000	1,99100	15.370,52
301	DELAPRIL, CLORIDRATO 30 MG + MANIDIPINO, DICLORIDRATO 10 MG (HIPERTIL)	COMPRIMIDO	3.369,0000	3,16600	10.666,25
303	DENOSUMABE 60 MG/ML (PROLIA) SERINGA PREENCHIDA 1,0 ML	SERINGA	1,0000	735,26000	735,26
304	DEPAKENE 500 MG	COMPRIMIDO	2.880,0000	0,58000	1.670,40
306	DEPAKOTE ER 500 MG	COMPRIMIDO	5.820,0000	2,69800	15.702,36
309	DESMOPRESSINA 0,2 MG	COMPRIMIDO	2.880,0000	3,66000	10.540,80
311	DESVENLAFAXINA 50 MG	COMPRIMIDO	22.650,0000	2,95000	66.817,50
312	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO, SUCCINATO DE PRISTIQ 100 MG	COMPRIMIDO	24.696,0000	3,67950	90.868,93
313	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO DE 100 MG (DESVE) LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	360,0000	3,32000	1.195,20
314	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO DE 100 MG (ZODEL)	COMPRIMIDO	336,0000	3,47200	1.166,59
315	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO DE 50 MG (PRISTIQ)	COMPRIMIDO	2.688,0000	4,44500	11.948,16
322	DIACEREÍNA 50 MG (ARTRODAR)	COMPRIMIDO	720,0000	4,32400	3.113,28
323	DIAMICRON MR 60 MG	COMPRIMIDO	5.520,0000	1,40000	7.728,00
335	DIENOGESTE 2 MG (ALLURENE)	COMPRIMIDO	1.008,0000	1,69000	1.703,52
344	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 MG	COMPRIMIDO	243.480,0000	1,01000	245.914,80
345	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG (DAFLON 1.000 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	2,72000	1.958,40
353	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG (DEPAKOTE ER)	COMPRIMIDO	2.880,0000	1,34700	3.879,36
355	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG (DEPAKOTE ER)	COMPRIMIDO	13.040,0000	2,69800	35.181,92
356	DOMPERIDONA 10 MG	COMPRIMIDO	24.200,0000	0,17500	4.235,00
357	DONAREN 100 MG	COMPRIMIDO	360,0000	3,08000	1.108,80
359	DONEPEZILA, CLORIDRATO 10 MG (DONILA)	COMPRIMIDO	1.080,0000	2,07300	2.238,84
360	DONEPEZILA, CLORIDRATO 10 MG + MEMANTINA, CLORIDRATO 20 MG (DONILA DUO)	COMPRIMIDO	360,0000	5,51500	1.985,40
361	DONEPEZILA, CLORIDRATO 5 MG (EPÉZ)	COMPRIMIDO	720,0000	5,20500	3.747,60
362	DOXAZOSINA, MESILATO DE 2 MG	COMPRIMIDO	7.060,0000	0,24000	1.694,40
363	DOXAZOSINA, MESILATO DE 2 MG + FINASTERIDA 5 MG (DUOMO HP)	COMPRIMIDO	1.080,0000	3,02400	3.265,92
366	DULOXETINA, CLORIDRATO DE - 30 MG	COMPRIMIDO	41.220,0000	2,58850	106.697,97
367	DULOXETINA, CLORIDRATO DE - 60 MG	COMPRIMIDO	36.700,0000	4,62250	169.645,75
368	EDOXABANA 30 MG (LIXIANA)	COMPRIMIDO	720,0000	4,25750	3.065,40



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

369	EGIDE 50 MG	COMPRIMIDO	2.000,0000	0,34000	680,00
370	ELANI 28	CARTELA	12,0000	1,78500	21,42
371	EMPAGLIFLOZINA 10 MG (JARDIANCE)	COMPRIMIDO	360,0000	5,92600	2.133,36
372	EMPAGLIFLOZINA 25 MG (JARDIANCE)	COMPRIMIDO	50.100,0000	5,92600	296.892,60
373	EMPAGLIFLOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG (GLYXAMBI 25/5 MG)	COMPRIMIDO	2.160,0000	9,28000	20.044,80
378	ENSURE	LATA	72,0000	39,32000	2.831,04
379	ENSURE BAUNILHA 400 GR	LATA	48,0000	36,00000	1.728,00
381	ESCITALOPRAM , OXALATO 20 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	35.400,0000	1,20000	42.480,00
382	ESCITALOPRAM 10 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	76.660,0000	0,77000	59.028,20
383	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG	COMPRIMIDO	7.200,0000	1,40000	10.080,00
384	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 MG (EXODUS)	COMPRIMIDO	720,0000	2,19700	1.581,84
385	ESCITALOPRAM, OXALATO 15 MG (LEXAPRO)	COMPRIMIDO	2.520,0000	1,65000	4.158,00
386	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG	COMPRIMIDO	5.400,0000	1,80000	9.720,00
387	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG (DECIPRAX)	COMPRIMIDO	720,0000	4,48700	3.230,64
388	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG (LEXAPRO)	COMPRIMIDO	1.080,0000	1,28000	1.382,40
389	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG /ML (LEXAPRO) SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 15 ML	FRASCO	24,0000	207,35000	4.976,40
392	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20 MG	COMPRIMIDO	336,0000	1,85050	621,77
394	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	275.060,0000	0,36250	99.709,25
395	ESPIRONOLACTONA 25 MG (ALDACTONE)	COMPRIMIDO	1.800,0000	0,82200	1.479,60
397	ESPIRONOLACTONA 50 MG (DIACQUA)	COMPRIMIDO	360,0000	0,52900	190,44
398	ESPRAN 10 MG	COMPRIMIDO	3.540,0000	0,77000	2.725,80
399	ESTAZOLAN 02 MG (NOCTAL)	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,53600	1.843,20
405	FENITOÍNA 100 MG (HIDANTAL)	COMPRIMIDO	1.500,0000	0,31900	478,50
408	FENOBARBITAL 100 MG (GARDENAL)	COMPRIMIDO	720,0000	1,78900	1.288,08
410	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	528,0000	5,38700	2.844,34
412	FEXOFENADINA, CLORIDRATO 180 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	1,50000	1.620,00
416	FLEET ENEMA 133 G	FRASCO	300,0000	9,88000	2.964,00
417	FLIXOTIDE SPRAY 50 MCG	FRASCO	6,0000	115,41000	692,46
424	FLUVOXAMINA, MALEATO 100 MG (LUVOX)	COMPRIMIDO	3.240,0000	3,87000	12.538,80
425	FORFIG 200 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	3,14000	3.768,00
426	FORTINI PÓ 400 GRS	LATA	36,0000	54,00000	1.944,00
427	FORXIGA 10 MG	COMPRIMIDO	780,0000	4,14800	3.235,44
432	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06 G/ML + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16 G/ML - FRASCO 133 ML	FRASCO	84,0000	6,08000	510,72
434	FRISIUN 10 MG	COMPRIMIDO	180,0000	0,61000	109,80
438	FUROSEMIDA 40 MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100 MG (HIDRION)	COMPRIMIDO	360,0000	0,73900	266,04
439	GABAPENTINA 300 MG	CAPSULA	3.600,0000	0,74300	2.674,80
440	GALANTAMINA, BROMIDRATO 24 MG (COGLIVE)	CAPSULA	1.080,0000	5,10900	5.517,72
448	GLICLAZIDA 60 MG	COMPRIMIDO	101.320,0000	0,35000	35.462,00
449	GLICLAZIDA 60 MG (DIAMICRON MR 60 MG)	COMPRIMIDO	18.000,0000	1,58500	28.530,00
450	GLICLAZIDA MR 30 MG	COMPRIMIDO	2.400,0000	0,38500	924,00
452	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - 1,5 G + 1,2 G	SACHE	6.400,0000	7,76000	49.664,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

453	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - 1,5 G + 1,2 G (ÁRTICO)	SACHE	1.080,0000	4,41100	4.763,88
462	GLIFAGE XR 500 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,00300	1.203,60
463	GLIFAGE XR 850 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,00300	1.203,60
464	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	4.360,0000	0,12400	540,64
465	GLIMEPIRIDA 2 MG +METFORMINA, CLORIDRATO 1000 MG (MERITOR 2/1000)	COMPRIMIDO	360,0000	1,81000	651,60
466	GLIMEPIRIDA 4 MG	COMPRIMIDO	7.600,0000	0,28000	2.128,00
467	GLIMEPIRIDA 4 MG +METFORMINA, CLORIDRATO 1000 MG (MERITOR 4/1000)	COMPRIMIDO	1.800,0000	1,71000	3.078,00
468	GLYXAMBI 25 + 5 MG	COMPRIMIDO	360,0000	11,40400	4.105,44
477	HIALURANATO DE SÓDIO (HYABAK 0,15%) FRASCO 10 ML	FRASCO	24,0000	53,37500	1.281,00
478	HIALURANATO DE SÓDIO 10 MG/ML	AMPOLA	36,0000	339,90000	12.236,40
479	HIALURANATO DE SÓDIO 2 MG/ML (HYLO GEL)- SOLUÇÃO PARA LUBRIFICAÇÃO OCULAR - FRASCO 10 ML	FRASCO	24,0000	53,37500	1.281,00
481	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG (APRESOLINA)	DRAGEA	720,0000	0,36325	261,54
498	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 10 MG (TOFRANIL)	COMPRIMIDO	480,0000	0,44100	211,68
500	INDAPAMIDA 1,5 MG (INDAPEN SR)	COMPRIMIDO	360,0000	0,67200	241,92
501	INSULINA APIDRA	CANETA	94,0000	22,97000	2.159,18
502	INSULINA ASPARTE 100 U/ML (30% INSULINA ASPARTE SOLÚVEL E 70% INSULINA ASPARTE PROTAMINADA) (NOVOMIX 30 FLEXPEN) CANETA FLEXPEN 3 ML	CANETA	120,0000	51,11000	6.133,20
503	INSULINA ASPARTE 100 U/ML (NOVORAPID FLEXPEN) - CANETA FLEXPEN 3 ML	CANETA	660,0000	59,78000	39.454,80
504	INSULINA ASPARTE 100 U/ML (NOVORAPID PENFIL) - REFIL 3 ML	REFIL	120,0000	50,38000	6.045,60
505	INSULINA ASPARTE 100 U/ML (NOVORAPID) FRASCO AMPOLA 10 ML	FRASCO/AMPOLA	240,0000	71,49000	17.157,60
506	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML (TRESIBA FLEX TOUCH) CANETA DESCARTÁVEL 3 ML	CANETA	420,0000	112,58000	47.283,60
507	INSULINA DETEMIR 100 U/ML (LEVEMIR FLEXPEN) CANETA FLEXPEN 3 ML	CANETA	480,0000	58,90000	28.272,00
508	INSULINA GLARGINA 100 U/ML (LANTUS SOLOSTAR) CANETA SOLOSTAR 3 ML	CANETA	1.956,0000	72,48000	141.770,88
509	INSULINA GLARGINA 100 U/ML (LANTUS) FRASCO/AMPOLA 10 ML	FRASCO	60,0000	53,34000	3.200,40
510	INSULINA GLARGINA 100 U/ML (LANTUS) REFIL 3 ML	REFIL	240,0000	74,90000	17.976,00
511	INSULINA GLARGINA 300 U/ML (TOUJEO SOLOSTAR) CANETA SOLOSTAR 1,5 ML	CANETA	24,0000	157,37000	3.776,88
512	INSULINA HUMALOG 100 UI/ML 03 ML	REFIL	396,0000	21,75000	8.613,00
513	INSULINA LANTUS 10 ML	FRASCO	2.832,0000	83,21000	235.650,72
514	INSULINA LEVEMIR	CANETA	96,0000	67,26000	6.456,96
515	INSULINA LISPRO 100 U/ML (25% INSULINA LISPRO + 75% INSULINA LISPRO PROTAMINA) (HUMALOG MIX 25 KWIKPEN) CANETA KWIKPEN 3 ML	CANETA	60,0000	42,48000	2.548,80
516	INSULINA LISPRO 100 U/ML (HUMALOG KWIKPEN) CANETA KWIKPEN 3 ML	CANETA	420,0000	33,21000	13.948,20
517	INSULINA LISPRO 100 U/ML (HUMALOG) REFIL 3 ML	REFIL	240,0000	36,20200	8.688,48
519	INSULINA NOVO RAPID	CANETA	96,0000	35,00000	3.360,00
520	INSULINA VICTOZA	CANETA	72,0000	344,00000	24.768,00
521	INSULINA XULTOPHY	CANETA	60,0000	143,75000	8.625,00
522	INVEGA 03 MG	COMPRIMIDO	2.400,0000	10,64800	25.555,20



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

523	INVOCANA 300 MG	COMPRIMIDO	360,0000	4,30600	1.550,16
525	IRBESARTANA 300 MG (APROVEL)	COMPRIMIDO	360,0000	4,30400	1.549,44
526	ISOSOURCE	LITRO	372,0000	27,93000	10.389,96
531	IVABRADINA, CLORIDRATO 7,5 MG (PROCORALAN)	COMPRIMIDO	672,0000	1,95000	1.310,40
534	JANUMET 50/1000 XR MG	COMPRIMIDO	2.160,0000	6,29500	13.597,20
535	JANUMET 50/850 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	8,89300	10.671,60
536	JANUVIA 100 MG	COMPRIMIDO	6.360,0000	6,38300	40.595,88
537	JARDIANCE 25 MG	COMPRIMIDO	2.640,0000	7,28800	19.240,32
539	KOMBIGLYSE XR 2,5 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	2,69800	3.237,60
540	LABREA 5 MG	COMPRIMIDO	360,0000	3,98000	1.432,80
541	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS NCFM + LACTOBACILLUS LCP-37 + BIFIDOBACTERIUM LACTIS BI-04 + BIFIDOBACTERIUM LACTIS BI-07 + BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM BB-02 (20 BI)	CAPSULA	360,0000	5,06700	1.824,12
543	LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR)	COMPRIMIDO	720,0000	0,36000	259,20
544	LANCETA ACCU-CHECK FASTCLIX	LANCETA	7.344,0000	0,82000	6.022,08
545	LANCETA ONE TOUCH ULTRA SOFT	LANCETA	2.400,0000	0,44000	1.056,00
549	LEUCOGEN XAROPE	FRASCO	4,0000	85,48000	341,92
550	LEUPRORRELINA, ACETATO 3,75 MG (LECTRUM) PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL	FRASCO/AMPOLA	24,0000	284,25000	6.822,00
552	LEVETIRACETAM 100 MG/ML (KEPPRA) - FRASCO 150 ML	FRASCO	24,0000	81,91500	1.965,96
553	LEVOCETIRIZINA, DICLORIDRATO 5 MG	COMPRIMIDO	720,0000	2,63300	1.895,76
555	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100 + 25 MG - CÁPSULA LIBERAÇÃO CONTROLADA - HBS	CAPSULA	6.800,0000	1,56850	10.665,80
556	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200 + 50 MG -	COMPRIMIDO	88.240,0000	2,59900	229.335,76
557	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 25 MG - (PROLOPA BD)	COMPRIMIDO	1.440,0000	1,05650	1.521,36
558	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA, CLORIDRATO 50 MG (PROLOPA DR) LIBERAÇÃO MODIFICADA (DUPLA)	COMPRIMIDO	1.800,0000	2,13350	3.840,30
569	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO	332.200,0000	0,21475	71.339,95
570	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (EUTHYROX)	COMPRIMIDO	600,0000	0,40000	240,00
571	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COMPRIMIDO	19.180,0000	0,34800	6.674,64
572	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG (EUTHYROX)	COMPRIMIDO	1.200,0000	0,22800	273,60
573	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG (LEVOID)	COMPRIMIDO	360,0000	0,53100	191,16
574	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG (PURAN T4)	COMPRIMIDO	1.080,0000	0,38700	417,96
575	LEXOTAN 6 MG	COMPRIMIDO	720,0000	1,62300	1.168,56
578	LIDOCAÍNA 5% (TOPERMA) EMBALAGEM CONTENDO 6 ENVELOPES COM 5 EMBLASTOS CADA	EMPLASTO	720,0000	10,34500	7.448,40
579	LIDOCAÍNA GEL 2% 30 G	TUBO	390,0000	9,36667	3.653,00
582	LINAGLIPTINA 2,5 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG (TRAYENTA DUO)	COMPRIMIDO	1.440,0000	2,67000	3.844,80
584	LINAGLIPTINA 5 MG (TRAYENTA)	COMPRIMIDO	3.600,0000	5,31000	19.116,00
586	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML (VICTOZA) CANETA 3 ML	CANETA	240,0000	179,42000	43.060,80
587	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 30 MG (VENVANSE)	CAPSULA	3.024,0000	8,37000	25.310,88
588	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 50 MG (VENVANSE)	CAPSULA	2.352,0000	9,37000	22.038,24
589	LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 70 MG (VENVANSE)	CAPSULA	3.024,0000	11,05000	33.415,20



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

590	LONIUM 40 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,51600	1.819,20
591	LOPERAMIDA 2 MG (IMOSEC)	COMPRIMIDO	432,0000	0,25800	111,46
594	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	186.360,0000	0,33500	62.430,60
595	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG (ARADOIS H 50/12,5)	COMPRIMIDO	1.080,0000	1,14450	1.236,06
596	LURASIDONA (LATUDA) 20 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	4,25900	5.110,80
597	LUTEÍNA E ZEAXANTINA ENRIQUECIDA COM VITAMINA C, E, COBRE E ZINCO EM CÁPSULAS (NEOVITE MAX)	CAPSULA	720,0000	59,63000	42.933,60
598	LYRICA 150 MG	COMPRIMIDO	1.836,0000	7,67000	14.082,12
599	LYRICA 75 MG	COMPRIMIDO	4.272,0000	5,29700	22.628,78
600	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200 MG	COMPRIMIDO	360,0000	1,40000	504,00
601	MALENA HCT 20 + 12,5 MG	COMPRIMIDO	360,0000	0,53400	192,24
603	MANIDIPINO 10 MG (MANIVASC 10 MG)	COMPRIMIDO	3.024,0000	3,71300	11.228,11
605	MANIVASC 10 MG	COMPRIMIDO	360,0000	3,86600	1.391,76
608	MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG EXTRATO SECO (VECASTEN)	COMPRIMIDO	360,0000	2,52000	907,20
610	MELOXICAM 15 MG	COMPRIMIDO	16.360,0000	0,18000	2.944,80
611	MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	4.680,0000	0,59300	2.775,24
612	MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG/MG SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 50 ML	FRASCO	24,0000	113,32000	2.719,68
613	MESALAZINA 1200 MG	COMPRIMIDO	720,0000	9,48000	6.825,60
614	METAMUCIL 05 G	SACHE	1.200,0000	4,53000	5.436,00
615	METFORMINA, CLORIDRATO 1000 MG (GLIFAGE XR 1 G)	COMPRIMIDO	720,0000	1,00100	720,72
616	METFORMINA, CLORIDRATO 250 MG + GLIBENCLAMIDA 1,25 MG (GLUCOVANCE 250/1,25 MG)	COMPRIMIDO	1.080,0000	0,38600	416,88
617	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG + GLIBENCLAMIDA 5 MG (GLUCOVANCE 500/5 MG)	COMPRIMIDO	1.080,0000	1,00800	1.088,64
626	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 7 MG + DIMETICONA 40 MG + PEPSINA 50 MG (DIGEPLUS)	CAPSULA	360,0000	1,02900	370,44
634	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500 MG (CELLCEPT)	COMPRIMIDO	1.800,0000	9,20150	16.562,70
637	MIDAZOLAM, MALEATO 15 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,06533	743,52
638	MINILAX – 714 MG/G/7,70 MG – 6,5 G	BISNAGA	240,0000	3,92300	941,52
640	MIRTAZAPINA 30 MG (MENELAT)	COMPRIMIDO	720,0000	3,04400	2.191,68
642	MIRTAZAPINA 45 MG (MENELAT)	COMPRIMIDO	360,0000	3,27000	1.177,20
643	MODAFINILA 200 MG (STAVIGILE)	COMPRIMIDO	1.080,0000	5,98500	6.463,80
644	MODURETIC 25/2,5 MG	COMPRIMIDO	360,0000	0,33300	119,88
645	MONOCORDIL 40 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,40700	1.688,40
654	NAN CONFOR 2 (90 ML + 3 MED)	LATA	96,0000	31,96000	3.068,16
655	NAPROXENO 500 MG + ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRI-HIDRATADO 20 MG (VIMOSO 500/20)	COMPRIMIDO	480,0000	1,32900	637,92
656	NAPROXENO 550 MG	COMPRIMIDO	360,0000	0,58800	211,68
657	NATEGLINIDA 120 MG (STARLIX)	COMPRIMIDO	1.008,0000	2,05000	2.066,40
658	NEBIDO (1.000 MG DE UNDECANOATO DE TESTOSTERONA EM SOLUÇÃO OLEOSA INJETÁVEL DE 4 ML – 250 MG DE UNDECANOATO DE TESTOSTERONA/ML)	AMPOLA	12,0000	445,70000	5.348,40
659	NEBIVOLOL 5 MG (LOBEAT)	COMPRIMIDO	360,0000	0,85000	306,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

660	NEBIVOLOL, CLORIDRATO 5 MG (NEBILET)	COMPRIMIDO	1.440,0000	2,33000	3.355,20
662	NESINA PIO 25/15 MG	COMPRIMIDO	1.560,0000	5,85800	9.138,48
673	NITRENDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	360,0000	1,24000	446,40
677	NIVOLUMABE 10 MG/ML (100 MG) (OPDIVO) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA DE 10 ML	FRASCO/AMPOLA	48,0000	6.719,17000	322.520,16
678	NIVOLUMABE 10 MG/ML (40 MG) (OPDIVO) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA DE 4 ML	FRASCO/AMPOLA	24,0000	2.687,67000	64.504,08
684	NOVANLO 05 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	1.200,0000	2,70300	3.243,60
685	NOVANLO 2,5 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,39100	1.669,20
687	OLANZAPINA 2,5 MG	COMPRIMIDO	720,0000	0,95300	686,16
688	OLANZAPINA 2,5 MG (CRISAPINA)	COMPRIMIDO	360,0000	2,15500	775,80
689	OLAPATADINA, CLORIDRATO 0,2% (PATANOL S) SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO 2,5 ML	FRASCO	24,0000	43,20000	1.036,80
690	OLEO DE GIRASSOL 200 ML	FRASCO	1.060,0000	3,92000	4.155,20
695	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (BENICAR HCT) 40/ 12,5 MG	COMPRIMIDO	3.360,0000	1,89800	6.377,28
696	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG + ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG (FLUXOCOR ANLO 20/5 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	1,32800	956,16
697	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG (BENICAR ANLO 40/5 MG)	COMPRIMIDO	3.240,0000	1,83850	5.956,74
698	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG (OLMY ANLO 40/5 MG)	COMPRIMIDO	360,0000	1,80900	651,24
699	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG (HOLMES H 40/ 12,5 MG)	COMPRIMIDO	1.080,0000	1,48000	1.598,40
700	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (ASEA HCT 40/25 MG)	COMPRIMIDO	360,0000	1,82500	657,00
701	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (BENICAR HCT 40/25 MG)	COMPRIMIDO	360,0000	1,89800	683,28
702	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG (HOLMES H 40/25 MG)	COMPRIMIDO	360,0000	1,48000	532,80
706	ONGLYSA 05 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	2,61000	3.132,00
707	ORLISTATE 120 MG	COMPRIMIDO	1.008,0000	3,20200	3.227,62
709	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (OLEPTAL)	COMPRIMIDO	1.440,0000	1,42900	2.057,76
710	OXCARBAMAZEPINA 300 MG (TRILEPTAL)	COMPRIMIDO	1.440,0000	2,09850	3.021,84
711	OXCARBAMAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL (TRILEPTAL) - FRASCO 100 ML	FRASCO	216,0000	47,75500	10.315,08
712	OXCARBAMAZEPINA 600 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	5.600,0000	4,13300	23.144,80
713	OXCARBAMAZEPINA 600 MG (OLEPTAL)	COMPRIMIDO	1.080,0000	2,74900	2.968,92
714	OXCARBAMAZEPINA 600 MG (TRILEPTAL)	COMPRIMIDO	4.080,0000	4,03150	16.448,52
718	PACO 500 + 30 MG	COMPRIMIDO	288,0000	1,86000	535,68
719	PANTOPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	3.684,0000	0,22500	828,90
720	PANTOPRAZOL 40 MG	COMPRIMIDO	29.080,0000	0,55000	15.994,00
721	PANTOPRAZOL MAGNÉSIO DI-HIDRATADO 40 MG (TECTA)	COMPRIMIDO	360,0000	9,47000	3.409,20
728	PAROXETINA, CLORIDRATO 25 MG (PAXIL CR)	COMPRIMIDO	1.080,0000	5,71800	6.175,44
729	PASSIFLORA INCARNATA L., + CRATAGUS XYCANTHAL L., + SALIX ALBA L., (PASALIX)	COMPRIMIDO	720,0000	0,76700	552,24



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

730	PEDIASURE 900 GRS	LATA	132,0000	79,90000	10.546,80
733	PEPTÍDEOS DO COLÁGENO (PÓ PARA O PREPARO DE BEBIDA A BASE DE COLÁGENO HIDROLISADO, COLÁGENO TIPO II, VITAMINAS C E D) ZERO LACTOSE (ARTROGEN DUO) - CAIXA COM 30 SACHÊS DE 11 G	SACHE	360,0000	3,33000	1.198,80
737	PERINDOPRIL 4 MG	COMPRIMIDO	360,0000	3,21000	1.155,60
740	PIEMONT 5 MG	COMPRIMIDO	360,0000	1,99900	719,64
741	PINAVÉRIO, BROMETO 100 MG	COMPRIMIDO	360,0000	0,84500	304,20
743	PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 30 MG	COMPRIMIDO	7.440,0000	1,85900	13.830,96
744	PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 45 MG	COMPRIMIDO	720,0000	3,88000	2.793,60
745	PITAVASTATINA CÁLCICA 4 MG (LIVALO)	COMPRIMIDO	360,0000	5,26800	1.896,48
746	PLANTAGO OVATA FORSSK 0,562 G/G (METAMUCIL) - CAIXA COM 10 ENVELOPES 5,85 G	ENVELOPE	720,0000	2,19000	1.576,80
754	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO 1,5 MG (QUERA LP)	COMPRIMIDO	360,0000	5,77000	2.077,20
760	PREGABALINA 50 MG	CAPSULA	1.680,0000	1,92000	3.225,60
763	PROLOPA DR 200/50 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	1,40000	1.512,00
767	PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG (RITMONORM)	COMPRIMIDO	1.440,0000	1,60000	2.304,00
770	PROPATILNITRATO 10 MG (DAINITRE)	COMPRIMIDO	1.200,0000	0,41000	492,00
771	PROPATILNITRATO 10 MG (SUSTRATE)	COMPRIMIDO	1.800,0000	0,41500	747,00
773	PROTETOR SOLAR SUN MAX SENSITIVE FAMILY FPS 30 - FRASCO 160 ML	FRASCO	144,0000	99,00000	14.256,00
774	PROTETOR SOLAR SUNDOWN FPS 60 - FRASCO 120 ML	FRASCO	120,0000	67,60000	8.112,00
775	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100 MG	COMPRIMIDO	720,0000	3,74667	2.697,60
776	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100 MG (QUEOPINE)	COMPRIMIDO	1.080,0000	6,32000	6.825,60
777	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	2,34000	2.527,20
778	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300 MG (SEROQUEL XRO) - LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720,0000	19,71500	14.194,80
780	RAMIPRIL 5 MG (NAPRIX)	COMPRIMIDO	720,0000	1,47900	1.064,88
781	RANIBIZUMABE 10 MG/ML (LUCENTIS) SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA INJEÇÃO INTRAVÍTEA - FRASCO/AMPOLA 0,23 ML	FRASCO/AMPOLA	36,0000	4.056,46250	146.032,65
784	RANITIDINA, CLORIDRATO 15 MG/ML - FRASCO 120 ML	FRASCO	120,0000	24,34100	2.920,92
785	RASAGILINA, MESILATO 1 MG (AZILECT)	COMPRIMIDO	1.080,0000	4,89700	5.288,76
786	RESPIRIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	1.080,0000	0,24000	259,20
787	RETEMIC 5 MG	COMPRIMIDO	3.000,0000	0,83700	2.511,00
789	REVANGE (TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 32 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	2,20000	1.584,00
792	RISPERIDONA 1 MG/ML - FRASCO 30 ML	FRASCO	12,0000	33,98000	407,76
793	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	1.800,0000	1,57200	2.829,60
797	RIVAROXABANA 15 MG (XARELTO)	COMPRIMIDO	2.688,0000	7,52300	20.221,82
799	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)	COMPRIMIDO	5.040,0000	7,30300	36.807,12
800	RIVASTIGMINA 13,3 MG/24H EXELON PATCH 15	ADESIVO	900,0000	16,23900	14.615,10
801	RIVASTIGMINA 4,6 MG/24H EXELON PATCH 5	ADESIVO	720,0000	13,93100	10.030,32
802	RIVASTIGMINA 9,5 MG/24H EXELON PATCH 10	ADESIVO	1.080,0000	16,23900	17.538,12
803	ROSUVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO	2.100,0000	0,90000	1.890,00
804	ROSUVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,10000	1.320,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

805	ROSUVASTATINA 20 MG (TREZOR)	COMPRIMIDO	360,0000	1,65000	594,00
806	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	COMPRIMIDO	21.240,0000	0,72000	15.292,80
807	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG	COMPRIMIDO	2.160,0000	1,32000	2.851,20
808	ROTIGOTINA 13,5 MG (6 MG/24H) ADESIVO TRANSDÉRMICO (NEUPRO)	ADESIVO	336,0000	12,89000	4.331,04
809	ROTIGOTINA 9 MG (4 MG/24H) ADESIVO TRANSDÉRMICO (NEUPRO)	ADESIVO	336,0000	9,57400	3.216,86
810	RUTINA 30 + MSM 100 + BOSWELIA 150 + UC2 10 + ARGININA 80 + BENFOTIAMINA 80 + FAMOTIDINA 40	COMPRIMIDO	720,0000	2,81500	2.026,80
814	SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG (ENTRESTO 24 MG/26 MG)	COMPRIMIDO	1.344,0000	3,99800	5.373,31
815	SACUBITRIL 49 MG + VALSARTANA 51 MG (ENTRESTO 49 MG/51 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	3,99900	2.879,28
822	SAXAGLIPTINA 2,5 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 1.000 MG (KOMBIGLYZE XR 2,5/1.000 MG)	COMPRIMIDO	720,0000	2,30600	1.660,32
823	SAXAGLIPTINA 5 MG (ONGLYZA 5 MG)	COMPRIMIDO	4.032,0000	3,09500	12.479,04
825	SELOZOK 100 MG	COMPRIMIDO	7.200,0000	6,79500	48.924,00
826	SELOZOK 50 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	1,09000	1.308,00
835	SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG (JANUVIA)	COMPRIMIDO	7.056,0000	5,48000	38.666,88
836	SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 1000 MG (JANUMET XR 100/1.000 MG)	COMPRIMIDO	360,0000	6,28400	2.262,24
837	SITAGLIPTINA, FOSFATO 50 MG (JANUVIA)	COMPRIMIDO	1.680,0000	3,18600	5.352,48
838	SITAGLIPTINA, FOSFATO 50 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 1.000 MG (JANUMET XR 50/1.000 MG)- LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	1.440,0000	2,93300	4.223,52
839	SITAGLIPTINA, FOSFATO 50 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG (JANUMET XR 50/850 MG)	COMPRIMIDO	2.016,0000	3,17600	6.402,82
840	SITAGLIPTINA, FOSFATO 50 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG (NIMEGON MET 50/850 MG)	COMPRIMIDO	2.016,0000	3,17100	6.392,74
842	SOMATROPINA 10 MG/1,5 ML (NORDITROPIN NORDIFLEX) CARTUCHO 1,5 ML	CARTUCHO	24,0000	49,35000	1.184,40
843	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO (714 MG/G/7,70 MG/G) (MINILAX)	BISNAGA	588,0000	3,92700	2.309,08
847	STANGLIT 15 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,42000	871,20
848	STANGLIT 30 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,48300	893,88
849	STRIVERDI RESPIMAT 2,5 MCG/PUFF	FRASCO	15,0000	112,18000	1.682,70
864	SULPAN 25/1 MG	COMPRIMIDO	360,0000	1,16000	417,60
866	SUPLEMENTO DE VITAMINA D (DOSE D) GOTAS - FRASCO 20 ML	FRASCO	12,0000	61,95300	743,44
867	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS (CENTRUM)	COMPRIMIDO	360,0000	1,69900	611,64
871	SYSTANE UL LUBRIFICANTE OFTÁLMICO - FRASCO 10 ML	FRASCO	12,0000	60,10000	721,20
872	TAMARINE (SENNA ALEXANDRINA MILLER + CASSIA FISTULA L.) GELÉIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR - EMBALAGEM 150 GRS	POTE	12,0000	59,70000	716,40
873	TÁRTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%	FRASCO	24,0000	19,58000	469,92
874	TEBONIM 120 MG	COMPRIMIDO	540,0000	6,73700	3.637,98
875	TELMISARTANA 40 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,54800	917,28
876	TELMISARTANA 40 MG (MICARDIS)	COMPRIMIDO	2.040,0000	4,33000	8.833,20
877	TERBINAFINA, CLORIDRATO 250 MG (ZIOR)	COMPRIMIDO	336,0000	4,00000	1.344,00
879	TESTOSTERONA, UNDECILATO 250 MG/ML (NEBIDO) - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA 4 ML	AMPOLA	24,0000	266,90000	6.405,60
882	TIAMAZOL 10 MG (TAPAZOL)	COMPRIMIDO	1.200,0000	0,36200	434,40



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziana – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

883	TIMOLOL, MALEATO 0,5 MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL - FRASCO 5 ML	FRASCO	24,0000	6,16800	148,03
887	TIRA REAGENTE ONETOUCH ULTRA - COM 50 TESTES	TIRA	1.200,0000	0,85000	1.020,00
888	TIRA TESTE PARA GLICOSE NO SANGUE FREESTYLE OPTIUM C/ 50 TESTES	TIRA	1.800,0000	1,45300	2.615,40
891	TOPIRAMATO 100 MG	COMPRIMIDO	1.980,0000	1,72650	3.418,47
892	TOPIRAMATO 100 MG (AMATO)	COMPRIMIDO	720,0000	2,06800	1.488,96
894	TOPIRAMATO 50 MG	COMPRIMIDO	6.740,0000	0,62050	4.182,17
899	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	21.720,0000	1,78833	38.842,53
901	TRAYENTA 5 MG	COMPRIMIDO	2.100,0000	4,72000	9.912,00
902	TRAYENTA DUO 2,50/850	COMPRIMIDO	1.200,0000	2,95000	3.540,00
903	TRAZODONA, CLORIDRATO DE 150 MG (DONAREN RETARD)	COMPRIMIDO	7.200,0000	3,26300	23.493,60
905	TRAZODONA, CLORIDRATO DE 50 MG (DONAREN)	COMPRIMIDO	1.440,0000	0,93000	1.339,20
906	TREZOR 20 MG (ETICO)	COMPRIMIDO	540,0000	5,96900	3.223,26
910	TRILEPTAL 60 MG/ML - 100 ML	FRASCO	24,0000	48,96000	1.175,04
911	TRIMETAZIDINA 35 MG (VASTAREL MR)	COMPRIMIDO	9.000,0000	1,61700	14.553,00
913	URSACOL 300 MG	COMPRIMIDO	540,0000	5,73500	3.096,90
914	USTEQUINUMABE 45 MG/0,5 ML (STELARA TM) SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA 0,5 ML	FRASCO/AMPOLA	12,0000	12.580,95000	150.971,40
915	VALPROATO DE SÓDIO 200 MG/ML (VALPAKINE) SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 40 ML	FRASCO	36,0000	11,82000	425,52
916	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML (DEPAKENE) SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FRASCO	120,0000	13,35000	1.602,00
922	VALSARTANA 320 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,23200	803,52
923	VALSARTANA 80 MG	COMPRIMIDO	360,0000	2,19400	789,84
924	VALSARTANA 80 MG (BRASART)	COMPRIMIDO	360,0000	1,31000	471,60
926	VARICELA CREME	TUBO	12,0000	62,13000	745,56
927	VASTAREL MR 35 MG	COMPRIMIDO	3.120,0000	2,93000	9.141,60
929	VELIJA 60 MG	COMPRIMIDO	3.900,0000	3,38000	13.182,00
930	VENLAFAXINA, CLORIDRATO DE - 75 MG	COMPRIMIDO	34.500,0000	1,73667	59.915,11
931	VENLAFAXINA, CLORIDRATO DE 150 MG	COMPRIMIDO	21.180,0000	2,67667	56.691,87
932	VENLAFAXINA, CLORIDRATO DE 150 MG (VENLIFT OD)	CAPSULA	360,0000	2,74000	986,40
934	VENVANSE 70 MG	COMPRIMIDO	1.200,0000	11,75300	14.103,60
935	VENZER 16 MG	COMPRIMIDO	360,0000	1,49200	537,12
937	VILDAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG (GALVUS MET 50/850)	COMPRIMIDO	1.344,0000	2,47850	3.331,10
938	VITALUX PLUS ÔMEGA 3 (VITAMINA)	CAPSULA	360,0000	5,34000	1.922,40
942	VITAMINAS E MINERAIS (1 PROBIÓTICO + 12 VITAMINAS + 8 MINERAIS) BION 3	COMPRIMIDO	360,0000	1,89700	682,92
943	VORTIOXETINA, BROMIDRATO 10 MG (BRINTELLIX)	COMPRIMIDO	8.640,0000	5,66000	48.902,40
944	XARELTO 15 MG	COMPRIMIDO	360,0000	7,52600	2.709,36
945	XARELTO 20 MG	COMPRIMIDO	360,0000	7,52600	2.709,36
946	XIGDUO 50/1000 MG	COMPRIMIDO	360,0000	4,87000	1.753,20
947	XIGDUO XR 5/1000 MG	COMPRIMIDO	2.640,0000	2,43600	6.431,04
948	ZINA 5 MG	COMPRIMIDO	540,0000	3,69000	1.992,60
949	ZODEL 10 MG	COMPRIMIDO	540,0000	3,47800	1.878,12



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DA MICRO-REGIÃO DE PENÁPOLIS - CISA**

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziânia – Penápolis
CNPJ(MF) 55.750.301/0001-24 – www.cisa.sp.gov.br licitacao@cisa.sp.gov.br

951	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 5 MG (PATZ SL)	COMPRIMIDO	720,0000	2,89900	2.087,28
-----	--	------------	----------	---------	----------
