

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS
CNPJ: 02.520.829/0001-40 - I.E.: 170/0004112 - I.M.: 450
Rod BR 480 180 - Centro
Barão de Cotegipe - RS
CEP: 99740-000
Telefone: (54) 3523-2600
E-mail: dimaster@dimaster.com.br
<https://www.dimaster.com.br>



Barão de Cotegipe - RS, 20 de Agosto de 2026

À

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OUVIDOR - GO(FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE)

R JOAQUIM DA SILVA RIBEIRO 790 - CENTRO

CEP: 75715000

OUVIDOR - GO

Referência : Pregão Eletrônico Nº 44/2026

Processo Nº 3175/2026

Data de Abertura dia 20/07/2026 às 09:00

Data da Proposta dia 20/07/2026 às 08:30

Proposta : 11244

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Declaramos que,

- a) O prazo de validade MÍNIMA da proposta é DE 90 (NOVENTA) DIAS, contados a partir da data de sua apresentação e excluídos os prazos recursais previstos na legislação em vigor.
- b) Nos preços fornecidos consideram-se incluídas todas as despesas para o fornecimento dos produtos, conforme estipulado no Termo de Referência e quaisquer outras despesas acessórias e necessárias não especificadas neste Edital e anexos, sendo de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração deles, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.
- c) temos capacidade técnico-operacional para a entrega para os quais apresentamos nossa proposta.
- d) O fornecimento será de acordo com o estipulado no Termo de Referência e demais anexos do Instrumento Convocatório.

Declaramos ainda estarmos de acordo e cientes com todas as exigências estipuladas no Edital e seus anexos.

Validade dos Medicamentos: mínimo 85% (oitenta e cinco) do prazo de fabricação.

Prazo de Entrega: em até 07 (sete) dias após a ordem de fornecimento e diretamente no Hospital Municipal Santo Antônio ou nas unidades de atendimento localizadas no perímetro urbano de Ouvidor e vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.

Pagamento: serão efetuados em até 30 (trinta) dias, através de transferência eletrônica, mediante apresentação das Notas Fiscais com os devidos documentos indicados no subitem 4.2.1.1., devidamente atestada pelo Setor competente, em letra bem legível, sem rasuras.

Validade do Contrato: 12 (doze) meses.

Banco(s) para depósito:

Banco do Brasil *** Agência: 5122-5 *** Conta Corrente: 7468-3

Chave Pix: bancodobrasil@dimaster.com.br

Bradesco *** Agência: 03274 *** Conta Corrente: 46001-0

Dados do Representante Legal para Assinatura do Contrato:

Nome: Suema Tussi Brunelo RG. 1038690028 - SSP/RS CPF. 448.443.280-34

Data de Nascimento: 19/01/1969 Nacionalidade: Brasileira Estado civil: Casada

Função na empresa: Procuradora End. Residencial: Rua Augusto Berton - 66 - Centro Barão de Cotegipe - RS CEP: 99740-000

E-mail Licitação: pregao@dimaster.com.br

E-mail Contratos: contratos@dimaster.com.br

E-mail Pedido/Empenho: faturamento@dimaster.com.br

0001						
Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
0009	134	2.000	CP	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO FRACIONAVEL ALBENDAZOL 400 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 100 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Acondicionamento: BLISTER ALUMINIO PVC TRANSPARENTE Registro M.S.: 1256800520029 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898148295227 Cód. GGREM: 528500208117116 Cód. BR: BR0267506	0,47	940,00
Preço Unitário: QUARENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: NOVECIENTOS E QUARENTA REAIS						
0022	172	10.000	CP	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 500MG COMPRIMIDO AZITROMICINA 500 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 10 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:PHARLAB Nome Comercial:AZITROPHAR Origem:BRASIL Tipo:Similar 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Fabricante: PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - PHARLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A - 169 - 02.501.297/0001-02 - LAGOA DA PRATA Apresentação: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1410700060063 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898216364831 Cód. GGREM: 527900304115412 Cód. BR: BR0267140	0,77	7.700,00

Preço Unitário: SETENTA E SETE CENTAVOS						
Total Item: SETE MIL E SETECENTOS REAIS						
0032	206	10.000	CP	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPTOPRIL 25 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 20 Emb. Secundária: CX C/ 500 Marca:BRASTERAPICA Nome Comercial:GENERICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Fabricante: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. - 6103 - 46.179.008/0003-20 - ATIBAIA Apresentação: 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO E PLASTICO TRANSPARENTE Registro M.S.: 1003800980026 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898100242924 Cód. GGREM: 504916030010106 Cód. BR: BR0267613	0,04	400,00
Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS						
Total Item: QUATROCENTOS REAIS						
0084	359	2.000	FR	LACTULOSE LIQUIDA 120ML LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE FRASCO 120 ML -Unidade: FRASCO Emb. Primária:FR 120ML Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:MAYBEN Nome Comercial:LACTBEN Origem:BRASIL Tipo:Similar 667 MG/ML XAR 120ML Fabricante: MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - 7129 - 31.170.914/0001-24 - ARARANGUA Apresentação: 667 MG/ML XAR 120ML Acondicionamento: FRASCO PLASTICO AMBAR Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7898969326322 Cód. BR: BR0305247-2	4,60	9.200,00
Preço Unitário: QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL E DUZENTOS REAIS						

0091	378	80.000	CP	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG -Unidade: COMPRIMIDO Emb. Primária:BL C/ 30 Emb. Secundária: CX C/ 960 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico Item desonerado de ICMS de acordo com o Convênio 87/02 e alterações. 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 Acondicionamento: BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO OPACO Registro M.S.: 1256802020228 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547529142 Cód. GGREM: 528517090131706 Cód. BR: BR0268856	0,05	4.000,00
------	-----	--------	----	--	------	----------

Preço Unitário: CINCO CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL REAIS

0100	398	500	BN	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50GR METRONIDAZOL 10 MG/G GEL VAGINAL 10% 50 GR COM APLICADOR -Unidade: UNIDADE Emb. Primária:TB C/ 50G + 10 APLIC Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:PRATI DONADUZZI Nome Comercial:GENERICICO Origem:BRASIL Tipo:Genérico 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC Fabricante: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA - PRATI, DONADUZZI - 100 - 73.856.593/0001-66 - TOLEDO Apresentação: 100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: 1256800430038 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7899547507409 Cód. GGREM: 528503908160116 Cód. BR: BR0372335	5,35	2.675,00
------	-----	-----	----	---	------	----------

Preço Unitário: CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

0104	401	1.000	BN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL 80GR MICONAZOL VAGINAL COM APLICADOR -Unidade: UNIDADE Emb. Primária:TB C/ 80G Emb. Secundária: CX C/ 50 Marca:NATIVITA Nome Comercial:NITRATO DE MICONAZOL Origem:BRASIL Tipo: 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC Fabricante: NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - NATIVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - 167 - 65.271.900/0001-19 - JUIZ DE FORA Apresentação: 20 MG/G CREM CX 50 BG AL X 80 G + 700 APLIC Acondicionamento: BISNAGA DE ALUMINIO Registro M.S.: ISENT0 Origem: BRASIL Cód. Barras: 7897848500211 Cód. GGREM: 511619120044307 Cód. BR: BR0268162-2	9,85	9.850,00
Preço Unitário: NOVE REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS						
Total - 0001: (R\$ 34.765,00) - TRINTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS						

Valor Total da Proposta R\$: 34.765,00 - TRINTA E QUATRO MIL, SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Art. 4º, incisos XVI da Lei 5.991/73, Art. 10 da RDC 80/06 e Art. 58 da RDC 430/20. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

Declaramos que esta proposta foi elaborada de forma independente e nela estão inclusos todos os tributos, taxas, fretes e quaisquer outros encargos, concordamos e nos submetemos a todas as condições do presente processo licitatório. Garantimos a entrega total dos produtos ofertados nos prazos e quantidades estabelecidos no Edital e seus anexos.

Declaramos que nossa proposta econômica compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda RS

Assinado de forma digital por SUEMA TUSSI BRUNELO:44844328034
 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
 ou=RFB e-CPF A3, ou=AC VALID RFB V5, ou=AR PADRAO SERVICOS DE
 CERTIFICACAO DIGITAL, ou=Presencial, ou=35646780000126, cn=SUEMA
 TUSSI BRUNELO:44844328034

Dados: 2026.08.20 14:32:34 -03'00'

Suema Tussi Brunelo

Procuradora

RG : 1038690028

Atenciosamente

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: ALBENDAZOL					
Nome do Produto	ALBENDAZOL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.025917/0177
Número da Regularização	125680052	Data da Regularização	24/07/2002	Vencimento da Regularização	07/2027
Empresa Detentora da Regularização	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	AFE	1.02.568-5
Princípio Ativo	ALBENDAZOL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	ZENTEL				
Classe Terapêutica	ANTI-HELMINTICOS DO TRATO GASTRINTESTINAL			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT DE ROTULOS - ROTULÁRIO.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 1 Ativo	1256800520010	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
2	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256800520029	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
Princípio Ativo	ALBENDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - Blister de alumínio e plástico transparente - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 2 anos				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
3	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 Ativo	1256800520037	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
4	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 INATIVA	1256800520045	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
5	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 12 INATIVA	1256800520053	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
6	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520061	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
7	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520071	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

8	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100 INATIVA	1256800520088	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
9	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 INATIVA	1256800520096	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
10	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12 INATIVA	1256800520101	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
11	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 50 INATIVA	1256800520118	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
12	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 80 (EMB FRAC) INATIVA	1256800520126	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
13	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 INATIVA	1256800520134	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
14	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 450 INATIVA	1256800520142	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
15	200 MG COMP MAST CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 INATIVA	1256800520150	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
16	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 Ativo	1256800520169	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
17	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 5 Ativo	1256800520177	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
19	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1 Ativo	1256800520193	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
20	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 80 Ativo	1256800520207	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
21	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 100 (EMB FRAC) Ativo	1256800520215	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
22	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 300 Ativo	1256800520223	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
23	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 3 Ativo	1256800520231	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
24	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 5 Ativo	1256800520241	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses
25	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300 Ativo	1256800520258	COMPRIMIDO MASTIGAVEL	24/07/2002	24 meses

Detalhe do Produto: AZITROPHAR					
Nome do Produto	AZITROPHAR	Complemento da Marca		Número do Processo	25000.023666/9906
Número da Regularização	141070006	Data da Regularização	17/07/2000	Vencimento da Regularização	07/2035
Empresa Detentora da Regularização	PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A.	CNPJ	02.501.297/0001-02	AFE	1.04.107-5
Princípio Ativo	AZITROMICINA, AZITROMICINA DI-HIDRATADA			Categoria Regulatória	Similar
Medicamento de referência	ZITROMAX				
Classe Terapêutica	ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	-	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem	• LAYOUT.PDF - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 INATIVA	1410700060012	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
2	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6 INATIVA	1410700060020	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
3	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 INATIVA	1410700060039	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
4	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 2 Ativo	1410700060047	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
5	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 3 Ativo	1410700060055	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
6	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 Ativo	1410700060063	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
Princípio Ativo	AZITROMICINA DI-HIDRATADA				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Primária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - CNPJ: - 02.501.297/0001-02 - Endereço: LAGOA DA PRATA - MG - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob prescrição médica com retenção de receita				
Restrição de uso	Adulto e Pediátrico acima de 45 kg				
Destinação	Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
7	250 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 4 INATIVA	1410700060071	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
8	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 6 INATIVA	1410700060081	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
9	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 INATIVA	1410700060098	CAPSULA GELATINOSA DURA	17/07/2000	24 meses
10	600 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 9 ML INATIVA	1410700060101	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
11	900 MG PO SUS OR EXT CT FR VD AMB + FLAC DIL X 12 ML INATIVA	1410700060111	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
12	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90 INATIVA	1410700060128	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
13	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 8,3 ML INATIVA	1410700060136	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
14	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML + FLAC DIL X 11,6 ML INATIVA	1410700060144	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
15	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060152	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
16	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060160	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
17	600 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060179	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
18	900 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060187	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
19	600 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060195	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses

20	900 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML Ativo	1410700060209	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
21	600 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 15 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 8,3ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060217	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
22	900 MG PO SUS OR EXT CX 25 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 25 SER DOSAD 5 ML + 25 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060225	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
23	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5ML+ 50 FLAC DIL X 8,3 ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060233	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
24	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML+ 50 FLAC DIL X 11,6 ML (EMB HOSP) INATIVA	1410700060241	PO PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORANEA	17/07/2000	24 meses
25	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 60 Ativo	1410700060251	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
26	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 120 Ativo	1410700060268	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
27	500 MG COM REV CT BLAL PLAS PVC TRANS X 5 Ativo	1410700060276	COMPRIMIDO REVESTIDO	17/07/2000	24 meses
28	1500 MG PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 37,5 ML + SER DOSAD 10 ML Ativo	1410700060284	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
29	1500 MG PO SUS OR CX 25 FR PLAS TRANS X 37,5 ML + 25 SER DOSAD 10 ML Ativo	1410700060292	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses
30	1500 MG PO SUS OR CX 50 FR PLAS TRANS X 37,5 ML + 50 SER DOSAD 10 ML Ativo	1410700060306	Pó para Suspensão	17/07/2000	24 meses

Consultas / Medicamentos / Medicamentos					
Detalhe do Produto: CAPTOPRIL					
Nome do Produto	CAPTOPRIL	Complemento da Marca		Número do Processo	25351.669808/2009-55
Número da Regularização	100380098	Data da Regularização	28/09/2015	Vencimento da Regularização	09/2035
Empresa Detentora da Regularização	BRASTERÁPICA PHARMACEUTICA LTDA.	CNPJ	46.179.008/0001-68	AFE	1.00.038-1
Princípio Ativo	CAPTOPRIL			Categoria Regulatória	Genérico
Medicamento de referência	CAPOTEN				
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Tipo de Priorização	Ordinária	Parecer Público	Acesse aqui	Processo(s) Clone	Acesse aqui
Bulário Eletrônico	Acesse aqui	Rotulagem			

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo	1003800980018	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
2	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 Ativo	1003800980026	COMPRIMIDO SIMPLES	28/09/2015	24 meses
Princípio Ativo	CAPTOPRIL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA				
Local de Fabricação	- Fabricante: BRASTERÁPICA PHARMACEUTICA LTDA - CNPJ: - 46.179.008/0003-20 - Endereço: ATIBAIA - SP - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Hospitalar				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO	
Nome da Empresa	MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ	31.170.914/0001-24
Nome do Produto	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO
Tipo de Regularização	Notificado
Categoria	Suplementos alimentares
Número da Regularização	25351143794202511
Número do Processo	25351.143794/2025-11
Data da Regularização	14/08/2025
Vencimento da Regularização	12/2029
Alegações Funcionais	As fibras alimentares auxiliam no funcionamento do intestino
Marca do Produto	Lactben, Nativita
Medida Cautelar	Não

Apresentação	Número da Regularização
1	25351143794202511 ATIVA
Forma Física	SOLUÇÃO
Material de Embalagem	Primária - PLASTICA
Tipo de Embalagem	Primária - frasco
Local de Fabricação	Fabricante Nacional MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - ARARANGUÁ - BRASIL Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
Grupo populacional	4 a 8 anos, 9 a 18 anos, Maior ou igual a 19 anos
Prazo de Validade	24 Meses

Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Contém Glúten: Não Contém Lactose: Sim Alergênico Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Peixes, Pinoli, Pistaches, Soja, Trigo
Lista de Ingredientes	Lactulose concentrada (lactulose e água), aromatizante e conservante benzoato de sódio.

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO	
Nome da Empresa	MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ	31.170.914/0001-24
Nome do Produto	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO
Tipo de Regularização	Notificado
Categoria	Suplementos alimentares
Número da Regularização	25351143794202511
Número do Processo	25351.143794/2025-11
Data da Regularização	14/08/2025
Vencimento da Regularização	12/2029
Alegações Funcionais	As fibras alimentares auxiliam no funcionamento do intestino
Marca do Produto	Lactben, Nativita
Medida Cautelar	Não

Apresentação	Número da Regularização
2	25351143794202511 ATIVA
Forma Física	SOLUÇÃO
Material de Embalagem	Primária - PLASTICA
Tipo de Embalagem	Primária - frasco
Local de Fabricação	Fabricante Nacional MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - ARARANGUÁ - BRASIL Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
Grupo populacional	4 a 8 anos, 9 a 18 anos, Maior ou igual a 19 anos
Prazo de Validade	24 Meses

Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Contém Glúten: Não Contém Lactose: Sim Alergênico Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Peixes, Pinoli, Pistaches, Soja, Trigo
Lista de Ingredientes	Lactulose concentrada (lactulose e água), aromatizante e conservante benzoato de sódio.

Consultas

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Detalhe do Produto: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO	
Nome da Empresa	MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA
CNPJ	31.170.914/0001-24
Nome do Produto	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO
Tipo de Regularização	Notificado
Categoria	Suplementos alimentares
Número da Regularização	25351143794202511
Número do Processo	25351.143794/2025-11
Data da Regularização	14/08/2025
Vencimento da Regularização	12/2029
Alegações Funcionais	As fibras alimentares auxiliam no funcionamento do intestino
Marca do Produto	Lactben, Nativita
Medida Cautelar	Não

Apresentação	Número da Regularização
3	25351143794202511 ATIVA
Forma Física	SOLUÇÃO
Material de Embalagem	Primária - PLASTICA
Tipo de Embalagem	Primária - frasco
Local de Fabricação	Fabricante Nacional MAYBEN PHARMACEUTICAL LTDA - ARARANGUÁ - BRASIL Fabricante Internacional [sem dados cadastrados]
Via de Administração	ORAL
Grupo populacional	4 a 8 anos, 9 a 18 anos, Maior ou igual a 19 anos
Prazo de Validade	24 Meses

Informações de Rotulagem	Intolerância Alimentar Contém Glúten: Não Contém Lactose: Sim Alergênico Contém derivado de: Leites de todas as espécies de animais mamíferos Não contém: Amendoim, Amêndoa, Aveia, Avelãs, Castanha-de-caju, Castanha-do-brasil ou castanha-do-pará, Castanhas, Centeio, Cevada, Crustáceos, Látex natural, Macadâmias, Nozes, Ovos, Pecãs, Peixes, Pinoli, Pistaches, Soja, Trigo
Lista de Ingredientes	Lactulose concentrada (lactulose e água) e conservante benzoato de sódio.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: losartana potássica					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.312456/2008-26	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	19/01/2009
Nome Comercial	losartana potássica	Registro	125680202	Vencimento do registro	01/2029
Princípio Ativo	losartana potássica			Medicamento de referência	Cozaar
Classe Terapêutica	ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Medidas de fiscalização vigentes ?

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020015	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020023	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020031	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				

Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSX 900 ATIVA	1256802020041	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
5	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15 ATIVA	1256802020058	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
6	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 ATIVA	1256802020066	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
7	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 ATIVA	1256802020074	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
8	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 900 ATIVA	1256802020082	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
9	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020090	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA CNPJ: - 73.856.593/0001-66 Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
10	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 400 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020104	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
11	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020112	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
12	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020120	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	ORAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LOCAL FRESCO CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Sim				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
13	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020139	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
14	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020147	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
15	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020155	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade

16	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280 (EMB FRAC) ATIVA	1256802020163	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
17	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 ATIVA	1256802020171	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
18	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 ATIVA	1256802020181	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
19	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120 ATIVA	1256802020198	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
20	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480 ATIVA	1256802020201	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
21	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600 ATIVA	1256802020211	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				

Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
22	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960 ATIVA	1256802020228	COMPRIMIDO REVESTIDO	19/01/2009	24 meses
Princípio Ativo	losartana potássica				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	-				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) CONSERVAR EM LUGAR SECO PROTEGER DA LUZ				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Institucional Comercial				
Tarja	Vermelha				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: METRONIDAZOL					
Nome da Empresa Detentora do Registro	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ	73.856.593/0001-66	Autorização	1.02.568-5
Processo	25351.039330/0136	Categoria Regulatória	Genérico	Data do registro	06/02/2002
Nome Comercial	METRONIDAZOL	Registro	125680043	Vencimento do registro	02/2027
Princípio Ativo	METRONIDAZOL			Medicamento de referência	Flagyl Ginecológico
Classe Terapêutica	AMEBICIDAS, GIARDICIDAS E TRICOMONICIDAS			ATC	
Parecer Público	-			Bulário Eletrônico	Acesse aqui
Rotulagem					

Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
1	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430011	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
2	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + APLIC CANCELADA OU CADUCA	1256800430021	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
3	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC ATIVA	1256800430038	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CAIXA DE PAPELAO ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapas de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Hospitalar Institucional				

Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				
Nº	Apresentação	Registro	Forma Farmacêutica	Data de Publicação	Validade
4	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC ATIVA	1256800430046	GELEIA VAGINAL	06/02/2002	24 meses
Princípio Ativo	METRONIDAZOL				
Complemento Diferencial da Apresentação	-				
Embalagem	- Primária - BISNAGA DE ALUMINIO - Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA ()				
Local de Fabricação	- Fabricante: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - CNPJ: - 73.856.593/0001-66 - Endereço: TOLEDO - PR - BRASIL - Etapa de Fabricação:				
Via de Administração	VAGINAL				
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE (AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C) PROTEGER DA LUZ E UMIDADE				
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica				
Restrição de uso	-				
Destinação	Comercial Institucional				
Tarja	-				
Apresentação fracionada	Não				

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL

Nome do Produto	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL	Descrição de Medicamento Notificado	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C		
Indicações	Indicado para o tratamento de infecções na região vaginal produzidas por fungos.	Sinônimos	-		
Número do Processo	-	Categoria do Medicamento Notificado	BAIXO RISCO		
Data da Regularização	25/08/2025	Vencimento do Produto Notificado	08/2035	Data do Cancelamento da Notificação	
Empresa Detentora da Regularização	NATIVITA IND. COM. LTDA.	CNPJ	65.271.900/0001-19	AFE	1.04.761-3
Bulário Eletrônico	-	Rotulagem	• LAYOUT DE EMBALAGEM.pdf - 1 de 1		

Nº	Apresentação	Volume/QTD	Validade
1	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREM VAG CART + BIS ALUM 80 G + 14 APLIC NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G CREM VAG BIS ALUM 80 G CX C/ 50 BIS + 700 APLIC	80g	24 meses
Princípio Ativo	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/G (CREME VAGINAL) C		
Insumo, Potência e Escala	-		
Embalagem	- Primária - Bisnaga de alumínio - Secundária - Caixa		
Local de Fabricação	Fabricante: NATIVITA IND. COM. LTDA. CNPJ: - 65.271.900/0001-19 Endereço: JUIZ DE FORA - MG - BRASIL Etapas de Fabricação: Processo produtivo completo		