



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

EDITAL DE LICITAÇÃO

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

“SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS”

PREÂMBULO

O **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Cep.: 89874-000, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. JEAN CARLOS NYLAND, no uso de suas atribuições legais, estabelecidas no Contrato de Consórcio Público, Cláusulas 13, IV e XVI, 14, Parágrafo Único, 15 e 45, através da Pregoeira Oficial, POLIANA PATRÍCIA KITTEL GRUNITZKI, nomeada pela Resolução nº 11/2021 e Coordenação Geral do Sr. Francisco Valdeci de Almeida, torna público licitação na MODALIDADE PREGÃO, na FORMA ELETRÔNICO, pelo SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS, do TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, para futuras e parceladas aquisições de Medicamentos e Correlatos, pelos MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.

1- FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- Constituição Federal de 1988: art. 37, XXI;
- Decreto Federal n. 10.024, de 20 de setembro de 2019;
- Lei Federal n. 8.666/1993: Neste procedimento será adotado subsidiariamente no que couber;
- *Lei Federal n. 10.520, de 17 de julho de 2002;*
- *Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2.006 e alterações posteriores;*
- *Lei Federal n. 11.107/05, artigo 17;*
- *Decreto Federal nº 6.017/07;*
- *Resolução CIGAMERIOS nº 003, de 08 de dezembro de 2.013: Regulamenta o Pregão eletrônico no Consórcio CIGAMERIOS;*
- *Resolução CIGAMERIOS nº 07/2021 e 11/2021: Nomeia Pregoeira e equipe de apoio;*
- Protocolo de Intenções do CIGAMERIOS: ratificado por respectivas leis municipais;
- Contrato de Consórcio Público do CIGAMERIOS: ratificado por respectivas leis municipais;
- Contrato de Programa: pactuado com os respectivos municípios consorciados;
- Assembleia Geral do CIGAMERIOS;
- Disposições contidas neste Edital e Anexos:

2- PUBLICIDADE E TRANSPARÊNCIA:

2.1 - Para dar publicidade ao ato, este edital foi publicado no Diário Oficial dos Municípios – DOM/SC - Edição n. 3723 - dia 29/12/2021, conforme Resolução CIGAMERIOS n. 014/2015. Para obter cópia na íntegra, além desta publicação na íntegra, disponível em: <https://diariomunicipal.sc.gov.br/site/?r=site/index&q=%20entidade%3A%22CIGAMERIOS%22>. O Interessado poderá acessar: <https://www.amerios.org.br/cms/diretorio/index/codMapaltem/150512> ou <http://bnc.org.br/> ou ainda com a pregoeira Poliana Patrícia Kittel Grunitzki no E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br.

3- ENCAMINHAMENTOS

- 3.1 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 08h00min do dia 29/12/2021 até às 08h00min do dia 18/01/2022.
- 3.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: das 08h01min às 09h00min do dia 18/01/2022.
- 3.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h01min horas do dia 18/01/2022.
- 3.4 - REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).
- 3.5 - LOCAL: www.bnc.org.br “Acesso Identificado”.
- 3.6 - FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS/ENCAMINHAMENTOS:
 - 3.6.1 - Endereço: Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha, SC;
 - 3.6.2 - Pregoeira: POLIANA PATRÍCIA KITTEL GRUNITZKI (Resolução nº 11/2021);
 - 3.6.3 - E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br;
 - 3.6.4 - Telefone/Fax: (49) 3664-0282.

4- DO OBJETO

4.1 – O presente pregão tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS**, pelos seguintes municípios participantes: BOM JESUS DO OESTE, CAIBI, CAMPO ERÊ, CUNHA PORÃ, CUNHATAÍ,



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

FLOR DO SERTÃO, IRACEMINHA, MARAVILHA, MODELO, PALMITOS, RIQUEZA, ROMELÂNDIA, SALTINHO, SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, SAUDADES E TIGRINHOS, conforme quantidades estimadas e especificações do termo de referência (anexo i), que é parte indissociável deste edital.

5- DAS ENTREGAS/EXECUÇÃO

5.1 – Os medicamentos deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, ou seja, fica a vencedora obrigada a fazer a entrega de medicamentos exatamente na quantidade que o município solicitar tendo em vista que o pregão é feito por unidade com vigência mínima de 6 (seis) meses, diretamente nos locais identificados dos Municípios participantes, em **horário comercial**, no prazo máximo de **20 (vinte) dias**, após a autorização de fornecimento emitida e enviada pelo Órgão Participante via correio eletrônico (e-mail), diretamente ao fornecedor.

5.1.1 – As autorizações de fornecimento deverão ser emitidas e encaminhadas pelo **órgão participante (MUNICÍPIO)**, diretamente para a empresa fornecedora adjudicada.

5.1.2 – Fica consignado a entrega total da referida autorização de fornecimento (Nota de Empenho) para fins de pagamento, sendo que não será autorizada entrega menor ou maior de qualquer pedido, independentemente da quantidade solicitada, obrigando-se a vencedora a entregar os medicamentos e correlatos diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer medicamento pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

5.1.3 – Fica consignado, sob pena das sanções previstas e a respectiva reparação de danos aos Municípios ou pessoas prejudicadas, que a empresa entregará diretamente para o órgão participante as quantidades do produto solicitado no prazo previsto no item 6.1, cabendo exclusivamente a fornecedora a forma legal de transporte para o cumprimento do acordo ou contrato a ser firmado após a homologação do resultado pela Autoridade Competente.

5.1.4 – Fica consignado que, a falta do medicamento e correlatos no estoque da contratada, não será motivo para atrasar a entrega do produto no prazo estipulado no item 6.1.

5.1.5 - Ocorrendo eventual descontinuação ou falta de matéria na fabricação, desde que, no prazo de até 5 (cinco) dias após o encaminhamento do pedido pelo órgão participante, o fornecedor apresente justificativa, informando a situação do produto no mercado atual e também envie em documento original expedido pelo fabricante ao Órgão Gerenciador, se confirmada a veracidade, o Órgão Gerenciador tomará medidas administrativas necessárias para liberar a fornecedora do compromisso com relação aos itens descontinuados por falta de matéria prima.

5.2- A responsabilidade de conferir o objeto(medicamento) no momento da entrega a fim de verificar se atende as condições do edital é inteiramente do Órgão Participante, que deverá designar servidor farmacêutico, inscrito no respectivo conselho (CRF) para recebimento, conferência e destinação final dos medicamentos e correlatos.

5.3- A DATA DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS E CORRELATOS NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 12 (DOZE) MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DOS MESMOS E DE 18 MESES PARA OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS QUE SOLICITAM VALIDADE ESTENDIDA EM SEU DESCRITIVO.

5.3.1- Caso o produto não possua esta validade é obrigatória a apresentação da carta de compromisso de troca, onde a empresa se responsabiliza pela troca do produto, **bem como o recolhimento dos medicamentos de troca e seu descarte.**

5.4– A proponente vencedora deverá apresentar, no ato da entrega do medicamento, o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produto emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade de cada item vencido no certame.

5.5– A proponente vencedora, também deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.

5.6 – Deverá apresentar também, no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Registro de Produto** de cada medicamento, que poderá ser emitido via internet, no site da ANVISA, dentro do prazo de validade

5.7 – Fica a cargo de cada Órgão participante conferir e fiscalizar o recebimento do objeto, bem como rejeitar se não está de acordo com o contrato.

5.8– Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante correrão por conta das proponentes vencedoras.

5.8.1- Ficará sob total responsabilidade das proponentes vencedoras, realizar o transporte adequado e manter em perfeitas condições de armazenamento todos os produtos a serem entregues, garantindo a sua total eficiência e qualidade.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

5.8.2- Ficarão às expensas do proponente vencedor, qualquer despesa por eventual troca de produtos, seja devido a entregas em quantidades diferentes das solicitadas, qualidade ou prazo de validade inferior ao estabelecido no Edital, embalagem inapropriada, etc., sem custo adicional ao Órgão Gerenciador ou Órgão Participante.

5.8.3- Fica proibida a entrega pelo fornecedor, bem como o recebimento pelos órgãos participantes, de medicamentos que não atendem as condições estipuladas em todo item 5 (**DAS ENTREGAS/EXECUÇÃO**).

6- ÓRGÃOS PARTICIPANTES E ESTIMATIVA DE CONSUMO

6.1 – Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo (Anexo I) servirá os seguintes Órgãos Participantes, conforme pedido de estimativa de consumo para período de 6 meses, formalizado ao Órgão Gerenciador:

6.1.1 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Av. Nossa Srª de Fátima, 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, autorizado por Lei Municipal n. 898/2013 – Contrato de programa n. 078/2013.

6.1.2 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, 499, Centro, na cidade de Caibi, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.321/2012 – Contrato de programa n. 157/2013.

6.1.3 – Órgão Participante: MUNICÍPIO CAMPO ERÊ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.026765/0001-28, com sede na Rua Primeiro de Maio, 736, Centro 89980-000, na cidade de Campo Erê, SC, autorizado por Lei Municipal n. – Contrato de programa n. .

6.1.4 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, 1639, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.559/2012 – Contrato de programa n. 110/2013.

6.1.5 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC, autorizado por Lei Municipal n. 803/2014 – Contrato de programa n. 091/2014.

6.1.6 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.621/0001-08, Avenida Flor do Sertão, nº 696, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC, autorizado por Lei Municipal n. 585/2013 – Contrato de programa n. 091/2013.

6.1.7 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE IRACEMINHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 1157/2012 – Contrato de programa n. 120/2013.

6.1.8 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MARAVILHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede à Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3648/2012 – Contrato de programa n. 080/2013.

6.1.9 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MODELO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.832/0001-11, com sede na Rua do Comércio, nº 1304, Centro, na cidade de Modelo, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2108/2013 – Contrato de programa n. 042/2013.

6.1.10 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85.361.863/0001-47, com sede na Rua Independência, 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3.622/2012 – Contrato de programa n. 130/2013.

6.1.11 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE RIQUEZA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 95.988.309/0001-48, com sede na Rua João Mari, 55, Centro, na cidade de Riqueza, SC, autorizado por Lei Municipal n. 0630/2013 – Contrato de programa n. 118/2014.

6.1.12 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.182/0001-26, com sede na Rua 12 de Outubro, 242, Centro, CEP 89908-000, na cidade de Romelândia/SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.030/2013 – Contrato de programa n. 111/2014.

6.1.13 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SALTINHO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC, autorizado por Lei Municipal n.767/2012 – Contrato de programa n. 001/2014.

6.1.14 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro, CEP 89983-000, na cidade de Santa Terezinha Do Progresso/SC, autorizado por Lei Municipal n.1223/2014 – Contrato de programa n.42/2014.

6.1.15 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.912.124/0001-82, com sede na Rua São Luiz, 210, Centro, na cidade de São Miguel da Boa Vista, autorizado por Lei Municipal n. 859/2013 – Contrato de programa n. 66/2013.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

6.1.16 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE SAUDADES, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, 279, Centro, na cidade de Saudades, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.221/2.015 – Contrato de programa n. 47/2.013.

6.1.17 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE TIGRINHOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.620/0001-55, com sede na Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, autorizado por Lei Municipal n. 694/2013 – Contrato de programa n. 037/2013.

6.2 – As quantidades estimadas por cada órgão participante, conforme relacionados no Termo de Referência (Anexo I), atendem aos pedidos exarados PELO MUNICÍPIO, portanto, ferem-se às necessidades de consumo nas respectivas Secretarias Municipais de Saúde e/ou Fundo municipal de Saúde e/ou Assistência Social, bem como aos demais fundos municipais e/ou órgãos e instituições conveniadas que utilizam medicamentos e correlatos pagos com recursos públicos.

7 – DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

7.1 – O Pregão, na forma Eletrônica será realizado em sessão pública, por meio da INTERNET, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão, na Forma Eletrônica (licitações) da Bolsa Nacional de Compras.

7.2 – Os trabalhos serão conduzidos pela Pregoeira POLIANA PATRÍCIA KITTEL GRUNITZKI, instituída pela Resolução nº 11/2021 - CIGAMERIOS, em cumprimento às exigências da Lei n. 10.520/2.002, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo “Licitações” constante na página eletrônica da Bolsa Nacional de Compras (www.bnc.org.br).

8 – RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS E DATA DO PREGÃO

8.1 – O fornecedor deverá observar as datas e os horários limites previstos para a abertura da proposta, atentando também para a data e horário para início da disputa conforme disposto no item 3- ENCAMINHAMENTOS.

8.2 - Ocorrendo decretação de feriado, ou outro fato superveniente que impeça a realização desta licitação na data acima mencionada, o evento será automaticamente transferido para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário, independentemente de nova comunicação.

8.3- As propostas deverão ser cadastradas no sistema eletrônico (www.bnc.org.br), podendo ser enviadas, substituídas e excluídas até a data e hora previstas para recebimento da proposta.

8.4- O acompanhamento do Sistema Eletrônico é responsabilidade do Fornecedor para todas as fases do presente Procedimento Administrativo Licitatório.

9 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

9.1 – Poderão participar desta Licitação todas e quaisquer empresas ou sociedades, regularmente estabelecidas no País, que sejam especializadas e credenciadas no objeto desta licitação e que satisfaçam todas as exigências, especificações e normas contidas neste Edital e seus Anexos.

9.2- Poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentarem toda a documentação por ela exigida para respectivo cadastramento junto à **Bolsa Nacional de Compras**.

9.3 - Como requisito para participação no pregão, em campo próprio do sistema eletrônico, o licitante deverá manifestar o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital (Item 15).

9.4 – É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

9.5 – Não poderá participar da licitação a empresa que estiver sob falência, concurso de credores, dissolução, liquidação ou que tenha sido declarada inidônea pela Administração Pública ou impedida legalmente.

9.6 – O licitante deverá estar credenciado, de forma direta ou através de empresas associadas à **Bolsa Nacional de Compras**, até no mínimo **uma hora antes** do horário fixado no edital para o recebimento das propostas.

9.7 – O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado de Instrumento particular de mandato outorgando à empresa associada, conforme modelo fornecido pela **Bolsa Nacional de Compras** (ANEXO VII);

9.8 – A microempresa ou empresa de pequeno porte deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, informar acordo com modelo do **Anexo V**, o seu regime de tributação para fazer valer o direito de prioridade do desempate Art. 44 e 45 da LC 123/2006.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

11 – REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

11.1 – O certame será conduzido pela Pregoeira, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

- a) coordenar o processo licitatório;
- b) responder as questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;
- c) analisar a aceitabilidade e classificação das propostas;
- d) desclassificar propostas indicando os motivos;
- e) conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
- f) analisar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
- g) *analisar as amostras junto da comissão técnica/profissional habilitado, quando houver;*
- h) adjudicar o objeto ao vencedor;
- i) receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;
- j) elaborar a ata da sessão;
- k) encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;
- l) instaurar processo administrativo para apuração de irregularidades visando à aplicação de penalidades previstas na legislação;
- m) exercer o poder de polícia.

11.1.1 - O pregoeiro poderá solicitar manifestação técnica da assessoria jurídica ou de outros agentes públicos, de setores das entidades consorciadas, a fim de subsidiar sua decisão.

11.2 - CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS

11.2.1 – As pessoas jurídicas ou empresas individuais interessadas deverão nomear através do instrumento de mandato, com firma reconhecida, operador devidamente credenciado à Bolsa Nacional de Compras, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no site: www.bnc.org.br.

11.2.2 – O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado de Instrumento particular de mandato outorgando à empresa associada, por meio de seu operador devidamente credenciado junto à Bolsa, poderes específicos de sua representação no pregão, conforme modelo fornecido pela Bolsa Nacional de Compras (ANEXO VII);

11.2.3 – A participação do licitante no pregão eletrônico se dará por meio de participação direta à BNC – Bolsa Nacional de Compras, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital e atualizar os seus dados de cadastro junto a plataforma.

11.2.4 – O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa.

11.2.5 – A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da BNC – Bolsa Nacional de Compras.

11.2.6 – É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo ao CIGAMERIOS a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

11.2.7 – O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

11.2.8 – **BNC – Bolsa Nacional de Compras**, a título de custeio pela utilização de recursos de tecnologia de informação (art. 5º, III, da Lei 10.520/2002), de acordo com o Contrato de Cooperação Técnica n. 001/2017 e Aditivo, resultado do Processo Administrativo de Licitação n. 001/2017, Pregão n. 001/2017, poderá cobrar dos licitantes que se cadastrarem e participarem desta Licitação pelos seguintes serviços:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS QUE COMPÕE O CUSTO	VALOR UNITÁRIO
1	Cadastro de empresas e representantes; investimento em equipamentos, serviços e processamento de transações; atendimento e suporte técnico; manutenção, desenvolvimento e disponibilização do sistema para Fornecedor/licitante, por processo licitatório que atingir a fase de adjudicação/homologação.	R\$ 149,00
2	Lote disputado, vencido e homologado.	R\$ 10,47

11.2.9 – O Consórcio CIGAMERIOS fica isento de qualquer contribuição a título de custeio para o BNC e a contribuição pelas licitantes ficará limitado ao exposto acima.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

11.3 - PARTICIPAÇÃO

11.3.1 – A participação no Pregão, na Forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da corretora de mercadorias) e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observada data e horário limite estabelecido.

11.3.2 – Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante.

11.3.3 – Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional, deverá ser esclarecida pelos telefones: Curitiba-PR (41) 3557-2103 e 8776-0457, através da Bolsa Nacional de Compras ou pelo e-mail: contato@bnc.org.br.

11.4- PROPOSTA E DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO NO SISTEMA ELETRÔNICO

11.4.1 – O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital(ANEXO III). O Licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

11.4.2- O licitante deverá encaminhar proposta, para um ou mais itens do objeto deste Edital, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no Edital, até a data e horário indicados no preâmbulo deste Edital, quando então encerrar-se-á automaticamente a fase de recebimento de propostas.

11.4.3 – No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, ser informadas no campo próprio as especificações, **MARCA (devendo contar a marca do medicamento), MODELO(deverá estar especificado a forma de apresentação do medicamento)**, PREÇOS UNITÁRIOS E TOTAIS de todos os itens ofertados.

11.4.4 – O objeto deverá estar totalmente e estritamente dentro das especificações contidas para os itens do Edital.

11.4.5- Fica vetada a identificação da Empresa em qualquer campo da proposta, tal como timbres, abreviações (relacionadas a empresas), telefones e etc., o descumprimento do mesmo acarretará na desclassificação prévia da Empresa.

11.4.6- Qualquer elemento que possa identificar a licitante importa desclassificação da proposta, sem prejuízo das sanções previstas nesse Edital.

11.4.7- Para composição do preço unitário e total do item, os participantes deverão considerar até 02 (dois) dígitos após a vírgula. No fornecimento posterior, a totalização do pedido contabilizado (total da Nota Fiscal) será de dois dígitos após a vírgula. Se houve algum dígito a mais, não importa a quantidade, será desconsiderado

11.4.8- Na hipótese de o licitante ser ME/EPP será necessário a informação desse regime fiscal conforme modelo (ANEXO V) sob pena do licitante enquadrado nesta situação não utilizar dos benefícios do direito de preferência para o desempate, conforme estabelece a Lei Complementar 123/2006.

11.4.9- A declaração falsa relativa ao cumprimento dos requisitos de habilitação, à conformidade da proposta ou ao enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte sujeitará a licitante às sanções previstas neste Edital.

11.4.10- Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do Pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

11.5.11- O prazo de validade da proposta de preços que não poderá ser inferior a **60 (sessenta) dias**, contados da abertura das propostas virtuais.

11.6.12- A apresentação de proposta importa no compromisso, pelo licitante, com o cumprimento dos respectivos métodos de controle de qualidade e da sistemática de certificação de conformidade de cada item.

12- ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

12.1- A partir do horário previsto no Edital e no sistema, terá início a sessão pública do pregão, na forma eletrônica, com a divulgação das propostas de preços recebidas, passando a Pregoeira a avaliar a aceitabilidade das propostas.

12.2- Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.

12.3- Aberta a etapa competitiva, os representantes dos fornecedores deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

12.4- O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.

12.5- Só serão aceitos lances cujos valores forem inferiores ao último lance que tenha sido anteriormente registrado no sistema.

12.6- Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

12.7- Fica a critério da pregoeira a autorização da correção de lances com valores digitados errados ou situação semelhante, mesmo que antes do início da disputa de lances;

12.8- Durante o transcurso da sessão pública os participantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado. O sistema não identificará o autor dos lances aos demais participantes.

12.9- No caso de desconexão com a Pregoeira, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, na Forma Eletrônica, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível às licitantes para a recepção dos lances, retornando a Pregoeira, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados.

12.9.1- Quando a desconexão persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão do Pregão, na Forma Eletrônica será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos operadores representantes dos participantes, através de mensagem eletrônica (e-mail) disponibilizado nos cadastros das participantes na plataforma BNC, divulgando data e hora da reabertura da sessão.

12.10- O MODO DE DISPUTA SERÁ ABERTO E FECHADO E A ETAPA DE ENVIO DE LANCES DA SESSÃO PÚBLICA TERÁ DURAÇÃO DE QUINZE MINUTOS.

12.10.1- Encerrado o prazo previsto no item 12.10, o sistema encaminhará o aviso de fechamento iminente dos lances e, transcorrido o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, a recepção de lances será automaticamente encerrada.

12.10.2- Encerrado o prazo de que trata o item 12.10.1, o sistema abrirá a oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os autores das ofertas com valores até dez por cento superior àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo.

12.10.3- Na ausência de, no mínimo, três ofertas nas condições de que trata o item 12.10.2, os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, poderão oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento do prazo.

12.10.4- Encerrados os prazos estabelecidos nos itens 12.10.2 e 12.10.3, o sistema ordenará os lances em ordem crescente de vantajosidade.

12.10.5- Na ausência de lance final e fechado classificado nos termos dos itens 12.10.2 e 12.10.3, haverá o reinício da etapa fechada para que os demais licitantes, até o máximo de três, na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo, observado, após esta etapa, o disposto no item 12.10.4.

12.10.6 - Na hipótese de não haver licitante classificado na etapa de lance fechado que atenda às exigências para habilitação, o pregoeiro poderá, auxiliado pela equipe de apoio, mediante justificativa, admitir o reinício da etapa fechada, nos termos do disposto no item 12.10.5.

12.10.7- Facultativamente, a Pregoeira poderá encerrar a sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do prazo de trinta minutos, findo o qual será encerrada a recepção de lances. Neste caso, antes de anunciar o vencedor, a Pregoeira poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico contraproposta diretamente ao proponente que tenha apresentado o lance de menor preço, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação.

12.10.8- O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pela pregoeira acerca da aceitação do lance de menor valor.

12.10.9- NESTE MOMENTO OS ITENS ENTRARÃO NA FASE DE APRESENTAÇÃO DA INTENÇÃO DE RECURSO NA PLATAFORMA BNC, PELO PRAZO DE 00:15MIN (quinze) MINUTOS.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

12.10.10- POSTERIORMENTE, OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ SER PROTOCOLADA EM ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 31 DE JANEIRO DE 2022, QUE SERÃO ACEITOS ATÉ AS 17h00min, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA DE PREÇOS CORRIGIDA, PARA O CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS

Rua: Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha/SC (CEP 89.874-000)

Pregoeira: Poliana Patrícia Kittel Grunitzky

E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br

Telefone/Fax: (49) 3664-0282

SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

12.10.11– Envelopes protocolados após essa data e horário dispostos no item 12.10.10 não serão abertos e a licitante será desclassificada do certame.

12.10.12 A sessão pública fica suspensa, ou seja, permanece em fase de classificação/habilitação até o recebimento da documentação original dentro das condições dispostas no item 15.

12.10.13 – O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido acarretará nas sanções previstas no item 21, deste Edital, podendo a Pregoeira convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

12.10.13.1 – Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, a Pregoeira examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital. Também nessa etapa a Pregoeira poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor.

12.10.14 – Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação.

12.10.15 – Apresentados preços superiores ao de referência, estes serão submetidos a avaliação técnica e posterior negociação, sendo declarado frustrado caso o preço ofertado esteja fora do praticado no mercado. Nada impede a empresa de cotar com o valor superior ao de referência.

12.10.16 – Feita a análise do resultado pela Pregoeira e Comissão Técnica, será solicitado que as empresas participantes enviem para o e-mail cigaamerios1@amerios.org.br a proposta final conferida e assinada, desta forma revendo o aceite dos itens atualizados que passaram por possíveis modificações e negociações.

12.10.17 – Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço.

12.10.18 – Quando for constatado o empate, conforme estabelecem os artigos 44 e 45 da LC 123/2006, alterada pela LC 147/2014, a Pregoeira aplicará os critérios para o desempate em favor ME/EPP/MEI. Após o desempate, poderá a Pregoeira ainda negociar um melhor preço caso ela não atinja o valor de referência definido pela Administração Pública.

13 – PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO.

13.1 – A Empresa licitante deverá anexar na plataforma BNC, a Proposta de Preços escrita, com o (s) valor (es) oferecido (s) e após a etapa de lances, enviar para o CIGAMERIOS em 01 (uma) via com os preços atualizados, contendo uma rubricada em todas as folhas e a última assinada pelo Representante Legal da Empresa citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, no prazo estipulado no **item 12.10.10**, deste Edital.

NA PROPOSTA ESCRITA, DEVERÁ CONTER:

a) nome do proponente, endereço, identificação (individual ou social), o nº do CNPJ e da Inscrição Estadual, número de telefone, celular, fax, dados bancários, e-mails, os endereços de e-mail devem ser identificados por setores, (pedidos, faturamentos, empenhos, vendedor responsável, representante legal).

b) suas folhas devem estar datadas, assinadas e rubricadas pelo seu representante legal;

c) conter declaração de que os preços apresentados compreendem todas as despesas incidentes sobre o objeto licitado, tais como impostos, taxas, encargos sociais e trabalhistas, fretes e seguros;

d) conter declaração de que a empresa está legalmente constituída e autorizada a fornecer todos os itens vencidos diretamente aos Municípios, nas quantidades descritas na Ordem de Compra ou Nota de Empenho;



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

- e) O prazo de validade da proposta de preços que não poderá ser inferior a **60 (sessenta) dias**, contados da abertura das propostas virtuais;
- f) A proposta deverá conter o PREÇO UNITÁRIO e o PREÇO TOTAL de cada item ofertado, expresso em reais com, no máximo, 04 (quatro) casas decimais, válido para ser praticado desde a data da apresentação da proposta até o efetivo pagamento.
- g) conter discriminado o **prazo de validade da Ata para 6 (seis) meses**;
- h) conter discriminado o prazo de entrega dos itens **de até 20 (vinte) dias** do recebimento da Autorização de Fornecimento, enviada **exclusivamente pelo órgão participante**;
- i) Especificação da **MARCA (devendo contar a marca do medicamento), MODELO (deverá estar especificado a forma de apresentação do medicamento)** de acordo com as apresentadas na Proposta Eletrônica conforme descrito no Termo de Referência (ANEXO I), deste Edital;
- 13.2 – Atendidos **TODOS** os requisitos do **item 13.1**, a licitante será considerada vencedora dos itens e passará para a fase de análise dos documentos de habilitação.

13.3 – Serão desclassificadas as propostas que não conterem os dados do **item 13.1** ou que conflitem entre este Edital e a legislação vigente.

14- GARANTIA

14.1 – A Empresa vencedora deverá fornecer medicamentos com validade mínima de 12 (doze) meses contados a partir do recebimento dos mesmos, RESPEITANDO A VALIDADE ESTENDIDA DOS ITENS DESTACADOS NA TABELA DO TERMO DE REFERÊNCIA.

15- DO CREDENCIAMENTO E DA HABILITAÇÃO

15.1 – Toda a documentação exigida na plataforma BNC, deverão ser anexados, na fase de recebimento das propostas, antes do início da cessão, que visam credenciar os licitantes para participar do certame. Identificado qualquer impedimento, incompatibilidade ou inidoneidade da empresa, mesmo que durante o certame, a licitante deverá ser automaticamente descredenciada e impedida de participar. Nesse caso, a pregoeira constará em ata os motivos e fundamentos necessários e dará ciência a autoridade competente. Se a eventual desclassificação ocorrer durante o certame, os itens vencidos pela desclassificada, serão automaticamente destinados para a licitante com classificação subsequente.

15.2 – Concluído a etapa de lances, a vencedora deverá, sem prejuízo ao disposto no item anterior, entregar dentro do prazo estabelecido no item 12.10.10, todos os documentos de habilitação em envelope contendo a seguinte indicação na parte externa:

CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021
A/C PREGOEIRA POLIANA PATRÍCIA KITTEL GRUNITZKI
(RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE)

15.3 – Para habilitação na presente licitação será exigida a entrega dos seguintes documentos:

- a)** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor (de acordo com as exigências do Código Civil), a alteração contratual referente à mudança de razão social, na hipótese de haver a referida mudança, bem como a última alteração, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores.
- b)** Caso seja representada por procurador, este deverá apresentar procuração ou documento equivalente, com firma reconhecida do Outorgante, cópia do respectivo RG - Registro Geral e CPF/MF – Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda, a fim de comprovar os poderes do outorgante.
- c)** Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação, conforme modelo (**ANEXO III**).
- Obs.: Se for Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP com problemas na habilitação, fazer constar tal ressalva e comprovando condição.*
- d)** A condição de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, para efeito de tratamento diferenciado previsto na Lei Complementar nº 123/2006 alterada pela LC 147/2.014, deverá ser comprovada mediante apresentação da seguinte documentação:

Empresas optantes pelo Sistema Simples de Tributação:

Comprovação de opção pelo Simples obtido através do site da Secretaria da Receita Federal, <http://www.receita.fazenda.gov.br/PessoaJuridica/simples/simples.htm>;

Declaração firmada pelo representante legal da empresa ou seu procurador, de não haver nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da Lei Complementar 123/06 alterada pela LC 147/2.014, conforme modelo (**ANEXO V**).



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

Os documentos relacionados nos subitens anteriores, para efeito de comprovação da condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, poderão ser substituídos pela Certidão expedida pela Junta Comercial, nos termos da Instrução Normativa do DNRC nº 103, publicado no D.O. do dia 22/05/2.007.

- e) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- f) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- g) Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- h) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;
- i) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS - CRF);
- j) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa, nos termos da Lei federal nº 12.440/2.011;
- k) Certidão de falência e recuperação judicial expedida pelo cartório distribuidor da sede da licitante não superior a 60 dias da data do certame.
- l) Declaração de não utilização de mão de obra infantil (ANEXO IX);
- m) Termo de compromisso de que o Consórcio CIGAMERIOS fica eximido de apresentar qualquer tipo de lista ou tabela que compreenda os empenhos ou ordens de compras como comprovante a BNC das vendas de cada empresa vencedora, bem como o Consórcio CIGAMERIOS não irá arquivar notas de empenhos ou pedidos dos municípios (ANEXO X);
- n) Declaração de não emprego de funcionário público e vínculo com a pregoeira (ANEXO VIII).
- o) Alvará de Localização Municipal (válido);
- p) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido e vigente);
- q) Certidão de Regularidade Técnica, expedida pelo Conselho de farmácia de sua jurisdição (art. 55 da Resolução CFF nº 638/17), com a devida identificação do farmacêutico, para que provem que estas são exercidas por profissional habilitado e devidamente registrado no Conselho Regional de Farmácia;
- r) Autorização de Funcionamento da ANVISA;
- s) Autorização para Comercialização de Medicamentos Comuns e Especiais (ANVISA);
- t) Autorização para Comercialização de Produtos Correlatos (ANVISA).

15.4 – **As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte também deverão apresentar os documentos referentes à regularidade fiscal.** Todavia, apresentada a documentação, eventual restrição poderá ser sanada no prazo de 5 (**cinco**) dias úteis após a lavratura da Ata, prorrogáveis pelo mesmo período, como condição para a assinatura do contrato, na forma da Lei Complementar nº 123/06 alterada pela LC 147/2014.

15.4.1 – A não regularização da documentação no prazo previsto acima, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, sendo facultado ao Órgão Gerenciador convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura da Ata de Registro de Preços, ou revogar a licitação.

15.5 – Os documentos devem apresentar prazo de validade e poderão ser entregues em original, por processo de cópia devidamente autenticada, ou cópia não autenticada, desde que sejam exibidos os originais para autenticação pela Pregoeira/Equipe de Apoio. **Não serão aceitas cópias de documentos obtidas por meio de aparelho fac-símile (FAX). Não serão aceitas cópias de documentos ilegíveis.**

15.6 – Em as hipóteses referidas neste Edital, não serão aceitos documentos com prazo de validade vencido.

15.6.1 – Os documentos apresentados sem prazo de validade serão considerados válidos por **4 (quatro) meses** após a sua expedição.

16 – DAS OBRIGAÇÕES DA VENCEDORA

- a) fornecer o objeto deste Edital, medicamentos, de acordo com as especificações exigidas;
- b) apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle da produção/produto;
- c) apresentação do Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- d) apresentação de Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- e) fornecer o objeto desta licitação, na forma e **quantidade** que cada município solicitar, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- f) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no **item 14.1**, exceto os Itens mencionados (VALIDADE ESTENDIDA) constantes na tabela do ANEXO I do Termo de Referência.
- g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos;
- h) enviar por *e-mail* o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento.**

17 – DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO

17.1 – A presente licitação será adjudicada à licitante que apresentar proposta de **MENOR PREÇO, JULGAMENTO POR ITEM E QUE O PRODUTO ATENDA 100% AS EXIGÊNCIAS NOS DESCRITIVOS**, desde que atendidas às exigências deste Edital e independentemente se houver divergência no valor unitário com o valor total cotado nos itens.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

18 – DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

18.1 – Decairá do direito de impugnar os termos do Edital aquele que não o fizer até 03 (três) dias úteis anteriores à data designada para abertura da sessão pública exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço indicado no Edital, apontando de forma clara e objetiva as falhas e/ou irregularidades que entende viciarem o mesmo.

18.2 – Caberá a Pregoeira junto com o Coordenador Técnico Administrativo decidir, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados da data do recebimento da Impugnação interposta, contudo, não suspendem os prazos previstos no Edital.

18.3 – Se procedente e acolhida a Impugnação do Edital, seus vícios serão sanados, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto, quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

19 – DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

19.1 – As obrigações decorrentes das aquisições do objeto, constantes no Registro de Preços a serem firmadas entre o Órgão Gerenciador (Consórcio Integrado de Gestão Pública do entre Rios - CIGAMEROS), os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados), e o Fornecedor serão formalizadas através da Ata de Registro de Preços, sendo que o prazo de validade do Registro de Preços será para de seis meses.

19.1.1 – Serão formalizadas atas entre o Órgão Gerenciador/Órgãos Participantes e Fornecedor (1); Órgão Gerenciador/Órgãos Participantes e Fornecedor (2); Órgão Gerenciador/Órgãos Participantes e Fornecedor (3), até o total de fornecedores.

19.2 – O fornecedor classificado em 1º (primeiro) lugar nos preços registrados será convocado a firmar a Ata de Registro de Preços (Órgão Gerenciador e cada Órgão Participante conforme estimativa de consumo, previsto no ANEXO I deste Edital) no prazo de **5 (cinco) dias úteis** após recebimento da Ata, deverá assinar digitalmente e enviar ao e-mail cigaamerios1@amerios.org.br, devendo o proponente manter-se nas mesmas condições da habilitação quanto à regularidade fiscal.

19.3 – O licitante que, convocado para assinar as Atas de Registro de Preços, deixar de fazê-lo no prazo fixado, dela será excluído.

19.3.1 – A ata deverá ser assinada pelo licitante preferencialmente na forma eletrônica.

19.4 – Na hipótese do fornecedor primeiro classificado ter seu registro cancelado, não assinar, não aceitar ou não retirar as Atas de Registro de Preços de Fornecimento, no prazo e condições estabelecidas, poderão ser convocados os fornecedores remanescentes, na ordem de classificação, ou o participante na disputa que assumir o item com o valor Homologado.

19.5 – Observados os critérios e condições estabelecidas neste Edital e o preço registrado, os Órgãos Participantes poderão comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado.

19.6 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes, a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

20 – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

20.1 – Os preços não serão reajustados durante a vigência desta Ata, podendo ocorrer o reequilíbrio dos preços nos casos previstos em lei e solicitados antecedente a qualquer Ordem de Compras devidamente enviada ao proponente vencedor, comprovados com Nota Fiscal de aquisição da data da formulação da proposta inicial(1º nota) e Nota Fiscal atualizada que justifiquem referido reequilíbrio (2º nota).

20.2 - Para solicitar a revisão da Ata de Registro de Preços deverá formular requerimento, a ser devidamente protocolizado através do e-mail cigaamerios1@amrios.org.br, comprovando a ocorrência do desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, por meio da seguinte documentação:

a) Solicitação contendo a identificação completa do fornecedor, número do processo licitatório, número da modalidade licitatória, número da ata de registro de preços e justificativa fundamentada do pedido de reequilíbrio econômico-financeiro do ajuste demonstrando a superveniência dos eventos que implicam na revisão, o nexo de causalidade entre os eventos ocorridos e a alteração dos custos, os efeitos gerados e a repercussão sobre a execução do objeto;

b) Planilhas de custos comparativas, entre a data da formulação da proposta e do momento do pedido de revisão da ata de registro de preços, dos itens que estão ocasionando desequilíbrio, evidenciando a repercussão do aumento de preços ocorrido no(s) valor(es) originalmente pactuado(s).



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

c) Comprovação da variação dos custos devendo ser realizada por meio de documentos, tais como: notas fiscais de aquisição de produtos, matérias-primas, de transporte de mercadorias, referentes à época da elaboração da proposta e ao momento do pedido de revisão do ajuste;

d) Comprovação da ocorrência de uma das hipóteses previstas no artigo 65, inciso II, alínea “d” da Lei Federal nº. 8666/93, ou seja, fatos imprevisíveis, ou previsíveis de efeitos incalculáveis, que retardam ou impedem a execução do contrato, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, caracterizando álea econômica extraordinária e extracontratual.

20.2.1- As ocorrências de que trata a alinha “d”, do item 20.2, podem ser demonstradas, conforme o caso, por meio de notícias de jornais, comunicado do governo, lei publicada recentemente, sem prejuízo de outros.

20.2.2- Da nota fiscal indicada na alinha “c”, do item 20.2, deverá constar a mesma marca do produto indicada na proposta comercial da licitação.

20.2.3- A elevação dos preços de alguns produtos, motivada por mercados suscetíveis às variações climáticas, entressafra, alta de matéria prima, etc., (fatores sazonais) não constitui fato superveniente capaz de alterar o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, por tratarem de fatores previsíveis, portanto já considerados na elaboração do preço proposto.

20.3 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei nº. 8.666/93.

20.3.1 – O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

20.3.2 – Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o Órgão Gerenciador deverá:

- I – Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;
- II – Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido; e
- III – convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

20.3.3 – Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá:

- I – Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se **a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento**; e
- II – Convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

20.3.4 – Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

21 – DOS RECURSOS E PENALIDADES ADMINISTRATIVAS

21.1 – Declarado (s) o (s) vencedor (es), qualquer licitante poderá manifestar e motivar a intenção de recorrer, quando lhe será concedido o prazo de 03 (três) dias para a apresentação das razões do recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

21.1.1 – Será admitido que as Razões do Recurso sejam apresentadas por intermédio de e-mail cigaamerios1@amerios.org.br , devendo posteriormente a referida peça ser protocolada junto a Departamento de Licitações da CIGAMERIOS.

21.2 – Não sendo interpostos recursos, haverá análise dos resultados com a comissão técnica e a Pregoeira adjudicará o objeto do certame à(s) empresa(s) declarada(s) vencedora(s), no **ITEM** sendo submetido este resultado ao Presidente do CIGAMERIOS para homologação.

21.3 – O (s) recurso (s), porventura interposto (s), não terá (ão) efeito suspensivo e será (ão) dirigido (s) ao Presidente do CIGAMERIOS, por intermédio da Pregoeira, o qual poderá reconsiderar sua decisão, em 05 (cinco) dias ou, nesse período, encaminhá-lo (s) ao Presidente do CIGAMERIOS, devidamente informados (s), para apreciação e decisão, no mesmo prazo.

21.4 – Decididos os recursos eventualmente interpostos, será o resultado da licitação submetido ao Presidente do CIGAMERIOS para o procedimento de homologação com a devida adjudicação, do objeto desta licitação à (s) vencedora (s).

21.5 – A recusa injustificada da adjudicatária em assinar o contrato, aceitar ou retirar o instrumento equivalente dentro do prazo de 05 (cinco) dias, a contar da convocação, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando a adjudicatária às penalidades legalmente estabelecidas.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

21.6 – De acordo com o estabelecido no artigo 77, da Lei nº 8.666/93, a inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão, constituindo, também, motivo para o rompimento do ajuste, aqueles previstos no art. 78, incisos I a XVIII.

21.6.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 02 (dois) anos.
- c) por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica o (s) FORNECEDOR (ES) sujeito a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total do pedido em atraso a ser calculado desde o 6º (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 20 (vinte) dias;
- d) em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato;
- e) transcorridos 20 (vinte) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução total, calculada sobre o valor dos pedidos em atraso.

21.7 – Nos termos do art. 7º da Lei 10.520/2002, ao proponente que convocado dentro do prazo de validade da sua proposta não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, exigida para a licitação, que ensejarem o retardamento da execução do certame, não mantiverem a proposta, falharem ou fraudarem na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com o CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, pelo prazo de 02 (dois) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

21.8 – Os processos administrativos para apurar infrações pelo descumprimento deste edital, serão instaurados e julgados pela Comissão Especial. Em todos os casos, será proporcionada a garantia da ampla defesa e o contraditório.

21.9 – Os valores resultantes de Processo Administrativo devidos ao descumprimento de um ou mais fatos relacionados no item 21.6.1 deste Edital, deverão ser pagos diretamente para o Órgão Gerenciador.

22 – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR

22.1 – O FORNECEDOR terá seu registro cancelado quando:

- I - Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
- II - Recusar-se a celebrar as Atas de Registro de Preços de Fornecimento ou não retirar o instrumento, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- III - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- IV - Tiver presentes razões de interesse público;
- V - For declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou com qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993;
- VI - For impedido de licitar e contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002.
- VII – Não entregar os medicamentos no prazo previsto, e não informar ao CIGAMERIOS os motivos que levaram ao atraso.

22.2 – O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do Órgão Gerenciador.

22.3 – O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado, a solicitação deve acontecer antes de qualquer pedido do produto em questão.

23 – DA DOTAÇÃO

23.1 – As despesas decorrentes das aquisições dos medicamentos, objeto do presente certame correrão a conta de dotação específica dos orçamentos de cada Órgão Participante (município consorciado), referente ao exercício de 2022 e 2023.

23.1.1 – O Órgão Participante (município consorciado) quando da contratação/empenhamento especificará a classificação orçamentária.

24 – DO PAGAMENTO

24.1 – O pagamento pelas aquisições, objeto da presente licitação, será feito pelo Órgão Participante em favor da licitante vencedora, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

24.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até 30 (trinta) dias, após a data de recebimento dos medicamentos, objeto desta licitação, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica e arquivo XML**.

24.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até 30 (trinta) dias, após a data de recebimento do objeto, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica e arquivo XML**.

24.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.

24.3 – Nenhum pagamento será efetuado à licitante vencedora enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

25 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

25.1 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) ou os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados) a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

25.2 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, será utilizada por qualquer município consorciado que tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, que intermediará.

25.2.1 – Os municípios consorciados que participaram do registro de preços e tiverem utilizado o total de sua estimativa e desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços de outro órgão consorciado que possui sobra na sua estimativa, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

25.2.2 – Deverá, desde já o fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços aceitar as mesmas condições estabelecidas e aceitar o fornecimento, dentro dos quantitativos registrados em cada Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

25.2.3 – As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, ao total de todas as Atas de Registro de Preços.

25.3 – Nenhuma indenização será devida às licitantes pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital.

25.4 – O resultado desta licitação estará à disposição dos interessados, no Departamento de Licitações da CIGAMERIOS, logo após sua homologação.

25.5 – Detalhes não citados referentes a prestação dos serviços, mas que a boa técnica leve a presumir a sua necessidade, não deverão ser omitidos, não sendo aceitas justificativas para sua não apresentação.

25.6 – O Presidente do CIGAMERIOS poderá revogar a licitação em face de razões de interesse público derivadas de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, mediante ato escrito e fundamentado.

25.7 – Os pedidos de esclarecimentos ou qualquer dúvida suscitada referente ao processo licitatório serão enviados até três dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública, por meio eletrônico, na forma do edital ou de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 11h30min. E das 13h30min. às 17h através do telefone (49) 3664-0282, email cigaamerios1@amerios.org.br ou pessoalmente (Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha, SC), devendo ser respondido no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados da data do recebimento do pedido.

25.8 – Não cabe à **BNC -Bolsa Nacional de Compras** qualquer responsabilidade pelas obrigações assumidas pelo fornecedor com o licitador, em especial com relação à forma e às condições de entrega dos bens ou da prestação de serviços e quanto à quitação financeira da negociação realizada.

26.9. A(s) licitante(s) vencedora(s) se compromete(m) a atuar em conformidade com a Lei Federal n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

25.10 – A Pregoeira e Equipe de Apoio foram nomeadas através da Resolução nº 07 de 2021 e 11/2021.

25.11 – São partes integrantes deste Edital os seguintes ANEXOS:

- a) ANEXO I – Termo de Referência;



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

- b) ANEXO II – Modelo de Proposta de Preços;
- c) ANEXO III – Declaração de Cumprimento Pleno aos Requisitos de Habilitação;
- d) ANEXO IV – Relação dos Órgãos (Gerenciador e Participantes);
- e) ANEXO V – Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte;
- f) ANEXO VI – Minuta da Ata de Registro de Preços;
- g) ANEXO VII – Termo de Adesão Bolsa Nacional de Compras;
- h) ANEXO VIII – Declaração de não emprego de funcionário público e vínculo com a pregoeira;
- i) ANEXO IX- Declaração de não utilização de mão de obra infantil;
- j) ANEXO X- Termo de compromisso.

Maravilha (SC), 28 de dezembro de 2021.

FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA
Coordenador Técnico-administrativo
CIGAMERIOS

JEAN CARLOS NYLAND
Presidente do CIGAMERIOS
Prefeito de Iraceminha/SC



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

ANEXO I

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

TERMO DE REFERÊNCIA

1. INTRODUÇÃO:

Este Termo de Referência visa orientar os interessados em fornecer medicamentos e correlatos para os municípios consorciados do CIGAMERIOS, conforme descrição e quantidades solicitadas. Portanto, institui as diretrizes, bem como estabelece demais procedimentos que nortearão os licitantes.

2 - DA JUSTIFICATIVA

O Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, é um consórcio público multifinalitário, que pelos termos do Protocolo de Intenções, ratificado por lei municipal dos entes subscritores, estabeleceram o Contrato de Consórcio Público, que da mesma forma ratificou-se por lei municipal, de acordo com a vontade legislativa de cada ente, ao passo que se pactuou os respectivos contratos de programa, que em seu objeto, estabelecem a possibilidade do CIGAMERIOS promover ações coletivas/consorciadas que visam unificar objetos e objetivos.

Portanto, por ter o presente processo seu procedimento autorizado no Contrato de Consórcio Público e vem ratificado pelas respectivas leis municipais, visa-se registrar preços na forma consorciada pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) para consumo de acordo com as necessidades de cada Órgão Participante (Municípios), sendo o melhor preço e qualidade o conjunto ou complexo do objeto a ser contratado, partindo de preço de referência estabelecido conforme resultado de pesquisa de mercado. O prazo de validade dos preços registrados é de seis meses, podendo os produtos serem adquiridos durante o período de validade das Atas.

Assim, com fulcro nessas convenções consorciadas e levadas a termo, tem a presente licitação como objetivo principal, promover de forma integrada através do CIGAMERIOS, licitação compartilhada da qual, nos termos do edital, formalizar-se-á ata de registro de preços, que ao final, visa levar soluções conjuntas aos entes participantes, na gestão de saúde pública.

No mesmo sentido, o registro de preços dos medicamentos relacionados destina-se a atender as necessidades da farmácia básica dos municípios consorciados. Objetiva-se viabilizar as farmácias básicas através da aquisição de medicamentos de qualidade, com certificado de boas práticas expedido pela ANVISA. Tem como objetivo principal, assegurar o bom atendimento à população, obtendo registro de preços vantajosos para a administração pública através da compra coletiva, além de atender as exigências estabelecidas em legislação vigente.

Não obstante, para alcançar a proposta mais vantajosa, necessário se faz que no presente pregão, não se aplique os termos do art. 48, I e III da Lei Complementar 123/2006, uma vez que o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte, estabelecendo cota reservada, por se tratar de pregão eletrônico e com concorrência reduzida na maioria dos itens com cota reservada, torna-se desvantajoso para a administração pública, visto que a micro e pequena empresa já possuem a vantagem do desempate em 5%, sendo, portanto, a destinação de cota, passível de tornar maioria dos itens desertos por não atender os requisitos do art. 49, III, bem como gerar resultado que possa representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado. Assim, faz-se necessário e portanto, desde já fica consignado que em atendimento ao art. 49, III da Lei Complementar 123/06, não haverá cota reservada neste pregão.

3 – DO OBJETO

O presente pregão tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS**, pelos seguintes **MUNICÍPIOS PARTICIPANTES**: Bom Jesus do Oeste, Caibi, Campo Erê, Cunha Porã, Cunhataí, Flor do Sertão, Iraceminha, Maravilha, Modelo, Palmitos, Riqueza, Romelândia, Saltinho, Santa Terezinha Do Progresso, São Miguel da Boa Vista, Saudades e Tigrinhos, conforme item, descrição, unidade e quantidades estimadas a seguir:

3.1 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO TOTAL

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo para todos os órgãos participantes será conforme a tabela a seguir:

LOTE	ITEM	UN	TOTAL	VALOR REF.
1	ABIRATERONA, ACETATO 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1600	33,1400
2	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7000	0,6880
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	14900	4,3400



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	9100	2,5514
5	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300	0,4823
6	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	5000	0,1480
7	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	11500	0,3220
8	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	9300	0,7200
9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1520	6,1900
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	133500	0,1800
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	4200	1,8471
12	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	29000	0,3300
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1238000	0,0416
14	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000	0,1520
15	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	0,4000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	103000	0,1950
17	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	2000	0,5300
18	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	18000	0,5040
19	ÁCIDO ASCÓRBICO 250 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 15 MG + SOLUTO DE GLICOSE MONOIDRATADA A 30%	AMPOLA 10,00 ML	500	7,6000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	216500	0,0317
21	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	18100	1,2990
22	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360	0,8999
23	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	5000	9,6000
24	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	900	4,2974
25	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	600	1,9500
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	63700	0,6760
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	76200	1,3850
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	220500	0,1943
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	5650	3,4018
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	277000	0,4343
31	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	500	16,8900
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3310	1,8200
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	103000	0,1466
34	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	100500	0,5800
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	14300	0,2880
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	47200	0,3000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	26100	0,3300
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	15550	0,8000
39	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	13000	0,2040
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	109400	0,2050
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	231000	0,2561
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	194000	0,1244
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	68500	0,0610
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	72000	0,0800
45	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000	2,7330
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	5000	0,3390



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	3500	2,1400
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	6350	1,8790
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40900	0,5900
50	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1750	1,9500
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2150	2,0600
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	13200	0,1900
53	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	17200	0,1950
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	52500	0,0680
55	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	13000	0,1648
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2460	0,9500
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	65500	0,3380
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	261000	0,3500
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	2300	1,9750
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1127000	0,0657
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	151000	0,2070
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	11550	8,4440
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	221440	0,5700
64	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	10000	4,7850
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	289500	0,1750
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	172000	0,3800
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	10500	2,1000
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	7600	3,6374
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	1680	3,5083
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40700	0,3280
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	5000	2,1060
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	7000	2,2490
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	167000	0,0644
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	83000	0,6400
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	709000	0,0270
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	1140	4,1360
77	ARIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	900	0,3600
78	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	BISNAGA 60,00 G	370	90,2770
79	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	66600	0,0927
80	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	407000	0,0370
81	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	449000	0,0850
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	21200	0,2100
83	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3600	0,5099
84	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	79200	0,1249
85	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	52000	0,2299
86	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	7000	0,4700
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1910	0,6623
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	11500	7,5325



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	177500	0,9450
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	122600	1,1800
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40400	0,1300
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7600	1,2999
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	2700	2,0699
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	3255	16,9000
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	830	14,9000
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	835	29,6500
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1990	8,4000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	15200	5,8800
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2200	7,8000
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	760	8,0000
101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	4000	1,5800
102	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	480	3,4000
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3970	4,5900
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	52500	0,2059
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	28000	0,2622
106	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	2600	5,9900
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	9035	9,5000
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	11350	2,4400
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8500	0,5700
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1250	1,3000
111	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	2000	1,1000
112	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	140	96,9600
113	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	20	19,2877
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	334500	0,2050
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	20900	0,1077
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1800	0,2970
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10700	0,2300
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	70	72,7900
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	30	19,2900
120	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30	4,8900
121	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30	61,4900
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	166500	0,0900
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	106200	0,1000
124	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500	1,5240
125	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	52	138,1900



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

126	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	65	209,0000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	68000	0,1740
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2200	1,0326
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2550	1,7009
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2200	5,9540
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	3500	1,5500
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	986	7,3000
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	3358	24,3600
134	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	750	14,1000
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	273300	0,3290
136	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	300	3,5000
137	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	71000	0,1399
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	344500	0,0590
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	223000	0,0634
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	323000	0,0740
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	255000	0,0566
142	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	6000	2,6900
143	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	3000	1,4600
144	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	35000	1,4500
145	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	1,0900
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	731000	0,0310
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	43000	0,1100
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	575500	0,1750
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2500	8,2883
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	135200	0,3900
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	73720	0,5700
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	3400	2,5696
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	4900	3,4027
154	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA,GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	80	36,7600
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	980	17,5270
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	5450	0,9900
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	297700	0,1140
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	265600	0,1650
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	264200	0,1100
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	387600	0,0940
161	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	6000	1,4800
162	CEFACLOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	FRASCO 100,00 ML	20	73,1500
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	6850	5,9000
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	293200	0,3450



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	16250	8,9000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	13650	6,4000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	7550	7,2600
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	23500	2,8900
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	32300	0,4200
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	2320	5,8000
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	35600	0,2200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	3900	3,2490
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2130	5,1090
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	3700	3,3150
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	5350	3,9900
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	550	2,8500
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	13200	1,8900
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	99000	0,2000
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	30000	0,5660
180	CETOPROFENO 150 MG	COMPRIMIDO	3000	0,5580
181	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG INJETÁVEL	AMPOLA	100	2,9300
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	244000	0,1100
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	118000	0,0780
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000	0,3900
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000	0,2275
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	3000	2,8300
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	25500	0,3560
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000	0,1200
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	68000	0,3400
190	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12	14,9800
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	73600	0,3100
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	650	8,5900
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	217700	0,1840
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	131700	0,3700
195	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000	0,1550
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	757000	0,0900
197	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,1200
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	47400	2,4800
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	24000	0,9690
200	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000	0,5440
201	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000	0,9690
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	730	4,0000
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	120	54,7100
204	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400	4,9800
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10200	0,5700
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	156500	0,5799
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15500	0,9100
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	10600	0,1999



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	89000	0,0500
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	21650	1,3900
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	389600	0,0470
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	15060	0,2500
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	11000	0,3100
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	303500	0,2600
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	610	37,9800
216	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000	0,4330
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1950	0,4700
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	12300	0,5999
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	9800	15,4500
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	4000	0,7900
221	CLORETO DE SODIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1700	0,4500
222	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	12	21,0800
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	2200	7,5000
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3900	3,5290
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	156500	2,3473
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	1010	2,4500
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	116500	0,1800
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	143200	0,2370
229	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000	0,4740
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	22000	0,8990
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	18200	0,1000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	124600	0,1310
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	11200	0,2200
234	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	200	9,6150
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1500	7,8900
236	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200	0,3990
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	74300	0,8390
238	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	50	18,5200
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	4020	8,0000
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1380	8,9600
241	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000	1,7390
242	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	28000	0,5850
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	44600	0,1300
244	COMPLEXO B – DOSE	COMPRIMIDO	324500	0,0320
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	20100	2,4700
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1830	2,8400
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	37600	0,2800
248	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1500	3,9700
249	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	500	5,6300
250	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	70	69,7700
251	DEFLAZACORTE 6MG	COMPRIMIDO	600	1,4050



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1700	5,0300
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	350	1,5000
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1650	9,1500
255	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000	0,3187
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	24000	0,1660
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1770	1,6400
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3200	2,5000
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	8300	3,0000
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	1640	6,9390
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	16750	0,8600
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	3210	10,6900
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	6270	6,9500
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	51300	0,1800
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	140500	0,0440
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	13100	1,2149
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	7650	2,5500
268	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	1500	2,5490
269	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000	1,4500
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	87000	3,6400
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	269000	0,0545
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	2910	0,7230
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	140000	0,0493
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	5750	2,7700
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	74900	0,0600
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1450	2,8150
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	114500	0,0600
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	14100	0,7500
279	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4900	0,5000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	155500	0,1380
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	9450	0,1273
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	42000	0,1800
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	4500	1,7600
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	9800	1,7600
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5700	1,8363
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	129700	0,5119
287	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000	0,2700
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	6800	2,5999
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	223600	0,3249
290	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	20000	0,2020
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	11950	0,5900
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	527500	0,1030



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	17850	1,5400
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15200	0,3400
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	16500	0,7952
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	94300	0,0780
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3150	0,2200
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23150	0,1580
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	1500	2,3900
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	616000	0,0970
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	231000	0,1800
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	22700	0,1737
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	2350	8,5278
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	1400	6,0960
305	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10600	0,5240
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	85690	1,1399
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	106700	2,1290
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	28900	2,4000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600	4,2000
310	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360	10,0300
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	9660	6,4400
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	6810	0,3020
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	672000	0,0310
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	652000	0,0510
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	328000	0,0535
316	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4000	0,2450
317	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800	3,7000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	2510	39,0000
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	280	6,5000
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4500	1,6400
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	15100	0,2300
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	151900	0,1780
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	25000	0,3200
324	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	6700	6,5000
325	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	251500	0,3590
326	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	8800	6,9000
327	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	23000	0,7800
328	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	78100	0,4650
329	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3700	6,0650
330	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	4850	1,1999
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	34000	0,6660
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	20500	0,7500
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	5500	3,7399
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45000	0,5050
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	531600	0,1298
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	175200	0,2700
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG – GEL	SACHÊ	900	1,1688



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12500	1,1899
339	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1900	2,9999
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	2480	9,6500
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	170	42,4200
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	40800	0,9700
343	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	400	1,2500
344	EXTRATO SECO DE PANAX GINSENG12,5MG, RUTINA 20MG, VITAMINA A 4000UI, VITAMINA B1 2MG, VITAMINA B6 1MG, VITAMINA B12 1MCG, VITAMINA C 60MG, VITAMINA D 400UI, VITAMINA E 10MG,ÁCIDO FÓLICO 0,4MG, FUMARATO FERROSO 30,34MG, SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO 3,93MG, GLICONATO DE POTÁSSIO 24MG, SULFATO DE MANGANÊS 3,07MG, ÓXIDO DE ZINCO 1MG, LECITINA DE SOJA 92,5MG	COMPRIMIDO	600	1,8590
345	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4500	0,5090
346	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500	0,4199
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	1200	3,9500
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200600	0,1100
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	281000	0,1190
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1300	1,9900
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2830	3,8500
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5440	6,2500
353	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300	5,4800
354	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1500	6,8500
355	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	12600	0,6499
356	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	12600	0,6100
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	312000	0,3449
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1250	2,2500
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	67000	0,3474
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40800	0,7700
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	131000	0,0800
362	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000	0,5740
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	2500	1,9800
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	876000	0,0660
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	51120	43,5000
366	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000	0,6590
367	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200	44,6999
368	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	150	119,0000
369	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	19500	1,3900



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

370	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL CONTENDO: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO TRICÁLCICO, CITRATO DE SÓDIO, BITARTARATO DE COLINA, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, VITAMINA E, SULFATO DE ZINCO, NIACINA, VITAMINA A, SULFATO DE MANGANÊS, ANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE COBRE, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, VITAMINA K, SELENITO DE SÓDIO, BIOTINA, VITAMINA B12, ANTIESPUMANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E POLIDIMETILSILOXANO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, ESTABILIZANTE CARRAGENA, AROMATIZANTE E CORANTE NATURAL URUCUM. NORMOCALÓRICO, CADA 1ML FORNECE 1,2KCAL - LÍQUIDO	EMBALAGEM TETRA PARK 1 L	500	14,4000
371	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL - 3 A 10 ANOS CONTENDO: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (PALMA, GIRASSOL, CANOLA), CASEINATO, SACAROSE, CITRATO DE POTÁSSIO, DIHIDROGÊNIO FOSFATO DE POTÁSSIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, TAURINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-BIOTINA, SULFATO DE MANGANÊS (II), D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, SULFATO DE COBRE, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, FLUORETO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO (III), MOLIBDATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, EMULSIFICANTE E LECITINA DE SOJA - 400G / 1,5 KCAL/ML.	LATA 400,00 G	600	37,0000
372	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000	0,6600
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	460	5,0000
374	FOSFATOSÓDICO DE RIBOFLAVINA 2MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG + PANTOTENATO DE SÓDIO 5 MG + GLICOSE 1G	AMPOLA 10,00 ML	500	8,8000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2850	4,6500
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	115	126,9800
377	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20	265,1500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	4200	1,5000
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	668000	0,0500
380	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600	0,8240
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	190000	0,4077
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	17000	1,8000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	38300	0,4500
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	950	9,0990
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	550	1,5385
386	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5250	7,0200
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	1200	17,3800
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	178900	0,1900
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	418500	0,0200
390	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200	2,1770
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	159600	0,1100
392	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	0,2400
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	22000	2,9900



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

394	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200	1,2644
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDRITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	136200	0,9200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	2750	0,4450
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3100	0,5000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	440200	0,0749
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	60000	0,1300
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	105800	0,1250
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	920	2,9000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	217200	0,1800
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	9430	5,0000
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) – AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	1980	1,3000
405	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1500	2,3410
406	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	2000	1,2800
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1450	3,9900
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	895	28,0000
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	370	5,1400
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13300	0,2500
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1313000	0,0260
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	42000	0,0587
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1303	10,3600
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4100	2,2950
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	850	10,0680
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4750	4,4500
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	44000	1,7580
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	3980	12,7660
419	HORTELA (MENTHA x PIPERITA L.) 200MG	CÁPSULA	3600	0,4000
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	168	17,1000
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	133000	0,1100
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	15350	1,7000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	5900	1,3600
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	560000	0,1680
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	257100	0,3000
426	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	800	14,2600
427	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10	208,0000
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	5900	0,1520
429	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	40	43,5000
430	INSULINA DEGLUCECA 100U/ML: SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	20	172,0000
431	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	120	41,0000
432	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	110	20,8200
433	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100	19,0000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

434	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100	19,0000
435	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700	3,3000
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2730	13,0000
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	5035	0,6300
438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	24600	0,3500
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	36000	0,4000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	22060	0,2550
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	37900	0,2490
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	131000	0,1750
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	71000	0,3590
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	62400	0,7400
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	92800	0,8400
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	4250	6,2150
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20800	0,1860
448	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000	0,1220
449	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000	1,1900
450	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50	48,6900
451	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 150 ML	FRASCO 150,00 ML	50	105,3900
452	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	2900	0,7140
453	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200	2,0770
454	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000	2,8790
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	22000	1,5300
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	229600	1,5300
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	174600	1,2252
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	125500	0,6990
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	53700	0,5900
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	32200	2,0000
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	1280	9,5000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	113000	0,7200
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	124600	0,3100
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	100850	0,3630
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	172200	0,0721
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	35000	0,7021
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100	0,1652
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	323000	0,0800
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	51920	0,3080
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	74250	0,1552
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	26790	0,1249
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	10120	0,3130
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900	0,5390
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	4100	0,2590
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	514000	0,0800
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	199000	0,1198



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	7200	0,2449
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	483000	0,0750
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	4700	4,7100
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	4730	2,0500
481	LIRAGLUTIDA 6MG/ML – SERINGA	UNIDADE	100	725,0000
482	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	COMPRIMIDO	180	0,8900
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	61500	0,2800
484	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40720	0,3300
485	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6600	0,3990
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	297500	0,3700
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	51000	1,4390
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25800	0,0550
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	197600	0,1300
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	6900	1,8656
491	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	19200	0,0800
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	116100	0,1300
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	51000	0,2760
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	93400	0,1943
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	67000	0,8980
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1505000	0,0648
497	LUTEÍNA 3MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 30MG + ACETATO DE TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + ÓXIDO DE ZINCO 2,5MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	600	3,6400
498	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	700	1,6900
499	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	450	1,2500
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	1550	5,5000
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13000	0,2340
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	8080	1,3021
503	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	400	1,9480
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1850	11,9800
505	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	1650	8,5200
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	142000	0,0820
507	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1550	5,4800
508	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000	0,2126
509	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	6800	0,9200
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	864500	0,0692
511	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	56000	0,1740
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	644500	0,0664
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	182500	0,3520
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	116000	0,7000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	23620	0,3199
516	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2200	7,3600
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	6840	0,6100
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	175500	0,0750
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	5200	0,8500
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	170400	0,2700



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	357000	0,4780
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	67900	0,8000
523	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	24600	0,2000
524	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11000	0,7999
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	104700	0,1117
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	57200	0,4500
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	56300	0,2100
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	31500	0,5800
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	4300	4,7800
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	1200	7,1600
531	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	430	2,5859
532	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100	3,2692
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	2600	1,9000
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	8020	6,5000
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1010	3,8000
536	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5800	0,5265
537	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	6900	1,1200
538	MÓDULO DE CARBOIDRATOS, 100% MALTODEXTRINA	LATA 400,00 G	70	20,0000
539	MÓDULO DE LIPÍDIOS ELABORADO COM TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA	FRASCO 250,00 ML	70	52,0000
540	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	LATA 300 G	70	28,5100
541	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	660	17,0200
542	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	0,4557
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	28500	0,4200
544	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1100	2,5000
545	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	550	5,8200
546	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	22400	0,5390
547	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23800	0,4580
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	20750	1,6624
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	49100	0,1000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	82500	0,1000
551	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	19600	0,1265
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	584800	0,0946
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3100	1,4100
554	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	50	5,0000
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	144600	0,4640
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	6350	3,4000
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	5300	3,9400
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1800	3,7500
559	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	800	10,0000
560	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	4900	2,3560
561	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000	0,5800
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	132820	0,2800
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	1300	9,7900
564	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50	29,3200
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	19310	0,1331



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1690	12,8000
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	60486	0,3780
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	7100	0,8170
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	112500	0,2400
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	9500	0,4700
571	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	8000	0,5200
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100	20,8200
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	17500	0,2965
574	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12000	0,4095
575	OLAPATADINA 0,2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	30	48,8900
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	5520	2,0210
577	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7500	0,5400
578	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	50	2.500,0000
579	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	5000	0,2000
580	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	340000	0,2980
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	2950	29,5526
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	1620200	0,0950
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	34400	0,9040
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1700	2,9500
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	13000	0,6500
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	7000	1,1900
587	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	320	24,8900
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	41200	0,7050
589	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1100	6,9180
590	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50	3,4400
591	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	21200	0,1050
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	275500	0,1250
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	336700	0,3650
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	702000	0,0900
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	447000	0,1225
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	20430	0,9454
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	502000	0,2100
598	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1800	1,7300
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	169000	0,5630
600	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	1640	4,5000
601	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5900	0,6700
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15830	0,2200
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	2970	2,7400
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3120	1,6200
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1160	2,3000
606	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500	1,6242
607	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	3000	0,9332
608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	132000	0,2100
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	13400	1,0700



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

610	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600	1,0748
611	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	200	6,8000
612	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	3700	0,8900
613	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	11360	3,2000
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	28200	0,0740
615	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	21200	0,8250
616	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	24200	4,3000
617	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	21200	0,6400
618	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5500	0,5690
619	PRAVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	500	2,2150
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	8350	3,1600
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	225600	0,1300
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	158600	0,2800
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	180500	0,0600
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	121500	0,1440
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	94000	0,7450
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	287500	0,3880
627	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000	2,9020
628	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	150	32,3280
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	76600	0,1050
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	3650	3,3900
631	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	39600	0,8950
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	63200	0,4750
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	131000	0,4400
634	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200	0,5873
635	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000	0,0629
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	244500	0,0270
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	1520	22,6070
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO	EMBALAGEM 120ML	1210	13,6500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

	TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.			
639	PRUCALOPRIDA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500	7,8500
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	66000	0,4890
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	259020	0,3590
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	88200	1,1300
643	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	2100	1,5620
644	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8300	1,3640
645	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1680	1,5620
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	113000	0,0800
647	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	650	3,4000
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1750	0,4300
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	2590	9,4300
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1337	10,6000
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	3620	5,9021
652	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100	2,4900
653	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	110	4,0000
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	143000	0,0849
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	328000	0,0949
656	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000	0,1560
657	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1130	7,2000
658	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	17300	2,4900
659	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	7900	2,4900
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	21400	2,4900
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	47600	0,3450
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	74000	0,2000
663	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	1000	45,8400
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	28120	1,1000
665	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	8100	0,7700
666	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000	3,4110
667	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	1500	3,4110
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	29300	0,8000
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	17400	0,6542
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	13340	8,2500
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000	0,2114
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1250	1,1300
673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUÇÃO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2050	11,5200
674	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000	3,2900
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	19600	0,5400
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	19100	4,2850



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	981000	0,1276
678	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900	2,9990
679	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	3200	1,1299
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	81000	0,0799
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	10500	1,4900
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	75500	0,0640
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	758500	0,0680
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	691500	0,1230
685	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1500	4,1000
686	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500	3,6300
687	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	4,9600
688	SOLIFENACINA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	2,4970
689	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	100	3,3480
690	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	6300	0,4980
691	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	4100	0,9968
692	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	35300	0,7980
693	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600	1,9000
694	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000	0,2200
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	4970	6,1000
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	770	41,9000
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	4400	3,7700
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	83000	0,1749
699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6600	1,2910
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	1150	0,7440
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	4930	0,8500
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	263000	0,0348
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	140300	0,5680
704	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	1050	1,1000
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	350	1,1730
706	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200	0,2049
707	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	11800	0,8399
708	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600	2,2000
709	TELMISARTANA 80MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	360	3,4000
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	43300	0,3940
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	36600	0,4366
712	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	550	2,4000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	457	8,3226
714	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	50	7,5900
715	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8400	0,4182
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	27800	0,2152
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25600	0,2780
718	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	6350	0,6021
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	66550	0,5752
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	600	3,8330
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	1700	2,9999



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

722	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	330	9,9500
723	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	160	12,0000
724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,4500
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000	1,3300
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6500	0,8000
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	49300	0,4145
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	350	295,0000
729	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000	0,6490
730	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	1300	23,1770
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	2250	6,0000
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	29000	0,3290
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	63900	0,2559
734	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	52000	0,1330
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	83500	0,1539
736	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	13000	2,1900
737	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	350	12,7560
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	122200	0,2170
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	5480	0,8750
740	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15	124,4500
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	52300	0,3300
742	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900	3,9340
743	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	7110	3,9360
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1800	2,8499
745	TRJETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	2710	9,5000
746	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4400	0,9560
747	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	1200	1,3900
748	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15	23,9800
749	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10	185,0000
750	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900	1,6100
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	52000	0,2000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	1280	13,2800
753	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000	1,4330
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	38800	0,9399
755	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	4500	1,0500
756	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2600	0,8120
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	190500	0,1090
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	115100	1,2350
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	67400	0,4403
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	211200	0,4900
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	105600	0,1180
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	19000	0,6840
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	7000	0,6840
764	VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000	1,3800
765	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	18000	0,7000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

766	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	400	1,4000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	26120	1,0600
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	920	4,8000
769	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	3900	1,5500
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	20000	2,1900
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	36680	0,5100
772	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000	3,4891
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2750	2,0800
774	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	65	103,8500
775	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	1168	103,8500
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	100	170,4960
777	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	21000	0,2000
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	139500	0,2290
779	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000	1,0100
780	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600	1,7299

4 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO DE CADA ÓRGÃO PARTICIPANTE

4.1 – Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo da tabela do item 3.1, poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

4.1.1 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, autorizado por Lei Municipal n. 898/2013 – Contrato de programa n. 078/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	150
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
14	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
21	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	600
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
39	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	3000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	6000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
50	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
53	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	100
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5040
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	250
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
79	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	100
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	40
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
102	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	8000
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	150



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1200
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
143	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	3000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	3000
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	100
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	6000
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2800
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	90
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	10000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
279	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	900
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	900
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1500
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	3000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	100
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	120
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
339	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	700
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2800
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
353	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
355	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3000
356	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	9000
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
363	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	150
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	150
368	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	300
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	50
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	2400
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	50
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	20
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	20
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
419	HORTELA (MENTHA x PIPERITA L.) 200MG	CÁPSULA	600
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	200
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2400
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
448	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
452	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	900
453	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1400
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1400
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	50
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	5600
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12600
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
486	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
499	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	150
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	15000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	7000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4500
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
536	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
541	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	100
546	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2400
547	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7200
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	150
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
559	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	150
560	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	900
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1260
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	300
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	686
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	1500
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	1500
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	25200
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	5000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	60
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
634	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
635	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4000
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
647	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	50
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	200
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
657	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	30
658	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2800
659	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2800
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2800
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
663	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	100
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	300
665	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	600
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	100
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
690	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1200
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	300
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	100
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2400
704	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
712	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
713	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2400
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
718	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3000
755	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1500
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2400
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	900
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	1500
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

4.1.2 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CAIBI**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, nº 499, na cidade de Caibi, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.321/2012– Contrato de programa n. 157/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
17	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
19	ÁCIDO ASCÓRBICO 250 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 15 MG + SOLUTO DE GLICOSE MONOIDRATADA A 30%	AMPOLA 10,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	9000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	200
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	100
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	6000
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	2000
53	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	2000
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	150
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
79	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	4000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
84	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	16000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	500
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
106	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	500
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
111	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	6000
146	CAPTAPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
147	CAPTAPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	18000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	200
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	200
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	9000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	16000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	600
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	50
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
180	CETOPROFENO 150 MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	250
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
200	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
201	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	12000
216	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1000
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4000
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	4000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
242	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	5000
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	4000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	12000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	30
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	800
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	250
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	50
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	50
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	200
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	250
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	4000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	4000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	4000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	300
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	10
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	800
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	800
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
362	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	35000
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
366	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

374	FOSFATOSÓDICO DE RIBOFLAVINA 2MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG + PANTOTENATO DE SÓDIO 5 MG + GLICOSE 1G	AMPOLA 10,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	2000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
405	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	800
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	25000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	250
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	10
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	300
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	1000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	5000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	9000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
461	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	50
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	3000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	2000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	10000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	200
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
491	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	8000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	18000
509	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1200
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	500
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	240
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	400
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	9000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
554	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	50
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	50
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1500
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	6000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	90000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	25000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	40000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	150
631	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
644	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

647	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	60
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
653	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	20
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
657	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	400
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
691	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	3000
692	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	3000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	20
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	300
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
714	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	50
715	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
718	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	7000
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
730	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2000
766	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	2000
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000

4.1.3- Órgão Participante: **MUNICÍPIO CAMPO ERÊ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.026765/0001-28, com sede na Rua Primeiro de Maio, 736, Centro 89980-000, na cidade de Campo Erê, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2003/2017 – Contrato de programa n. 01/2017.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	400
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	400
9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	400
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	4000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	10
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	600
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

80	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
81	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	30
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	10
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	100
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	8000
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
136	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	200
137	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	16000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	12000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	16000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	4000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	8000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	18000
190	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	200
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	16000
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4000
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	20
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	4000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	18000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	22000
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	16000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	10
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
427	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10
429	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
431	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	40
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	16000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	6000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	18000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	12000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	30
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	45000
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
547	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1050
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML + 5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
574	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	16000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	25000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
600	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	100
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	3000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	30
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	16000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1200
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	180
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
743	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	6000
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
765	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	8000
766	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	6000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
777	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	6000

4.1.4- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, nº 880, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.559/2012 – Contrato de programa n. 110/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	350
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	250
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	4000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	150
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2500
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
34	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
39	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	10000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
50	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	90000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	6000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	150
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	60
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
78	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	BISNAGA 60,00 G	20
79	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
80	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
81	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	4000
84	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	15000
86	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	450
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	250
101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
102	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
112	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLÍRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1500
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	15000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	20000
161	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	4000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1500
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	25000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2500
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	1000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
249	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	500
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	800
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	60
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	20
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	300
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	35000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	1300
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	1000
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	6000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	20
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	7000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	100000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	20
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	2000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	150
406	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	2000
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
419	HORTELA (MENTHA x PIPERITA L.) 200MG	CÁPSULA	3000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3600
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	150
438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
448	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	20000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	50000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	30000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
485	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3600
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	1000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	1000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
505	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	500
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
536	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	260
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL - DOSE 50 MG/ML + 5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	600
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	9000
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	3000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
577	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
579	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	2000
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 150
582	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	90000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
589	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2500
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	6000
600	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
616	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	1000
618	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	300
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
644	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
647	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	50
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	100
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
658	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
659	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	1000
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	500
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
686	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
690	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	600
691	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	500
692	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	500
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	20
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
704	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	30
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	80
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
756	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	800
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	1500
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500

4.1.5– Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC, autorizado por Lei Municipal n. 803/2014 – Contrato de programa n. 091/2014.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	250
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	150
5	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
8	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	100
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	5000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	250
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
18	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
24	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
25	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	600
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	150
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
34	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2500
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	500
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	400
64	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	3000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	3000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	400
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	600
77	ARIPIPRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	900
79	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
80	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
81	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
83	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	600
85	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	250
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
94	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
95	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	50
96	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALCAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	50
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2500
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	2500
106	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	100
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
111	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
112	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	500
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1500
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	30
120	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30
121	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
124	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500
125	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	12
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	250
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
134	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	20
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
137	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	45000
145	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	4000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	300
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	400
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
201	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	230
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	50
204	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	600
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	500
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	500
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	7500
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	30
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	300
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	400
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	5000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
236	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	300
238	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	50
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	600
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	600
248	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1500
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
255	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	5000
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	60
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1200
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	300
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
269	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1200
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	400
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	15000
290	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	300
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	150
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	6000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	2000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
317	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	600
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4500
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
345	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
346	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	300
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
355	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3000
356	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	3000
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	25000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	70
367	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
368	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
369	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	10000
370	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL CONTENDO: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO TRICÁLCICO, CITRATO DE SÓDIO, BITARTARATO DE COLINA, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, VITAMINA E, SULFATO DE ZINCO, NIACINA, VITAMINA A, SULFATO DE MANGANÊS, ANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE COBRE, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, VITAMINA K, SELENITO DE SÓDIO, BIOTINA, VITAMINA B12, ANTIESPUMANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E POLIDIMETILSILOXANO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, ESTABILIZANTE CARRAGENA, AROMATIZANTE E CORANTE NATURAL URUCUM. NORMOCALÓRICO, CADA 1ML FORNECE 1,2KCAL - LÍQUIDO	EMBALAGEM TETRA PARK 1 L	400
371	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL - 3 A 10 ANOS CONTENDO: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (PALMA, GIRASSOL, CANOLA), CASEINATO, SACAROSE, CITRATO DE POTÁSSIO, DIHIDROGÊNIO FOSFATO DE POTÁSSIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, TAURINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-BIOTINA, SULFATO DE MANGANÊS (II), D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, SULFATO DE COBRE, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, FLUORETO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO (III), MOLIBDATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, EMULSIFICANTE E LECITINA DE SOJA - 400G / 1,5 KCAL/ML.	LATA 400,00 G	300
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	12000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	12000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	1000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	600
389	GLIBÉNCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
390	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	1200
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	1200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1200
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	10
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	300
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	1500
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1200
431	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
432	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	10
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	800
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1200
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
448	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
449	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
450	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
451	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 150 ML	FRASCO 150,00 ML	50
452	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	2000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	3000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	3000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	1200
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	4000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	2100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

472	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	2100
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900
474	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	1500
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	12000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
486	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	65000
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
505	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	350
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
507	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	300
508	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
509	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	600
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	20000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
516	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
523	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
536	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
537	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3000
538	MÓDULO DE CARBOIDRATOS, 100% MALTODEXTRINA	LATA 400,00 G	70
539	MÓDULO DE LIPÍDIOS ELABORADO COM TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA	FRASCO 250,00 ML	70
540	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	LATA 300 G	70
541	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

544	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
545	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	700
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	500
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3500
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
571	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	3000
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
587	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	120
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
589	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
590	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50
591	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	25000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
598	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	600
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	18000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	250
601	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
612	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1200
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	1200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

615	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	1200
616	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	1200
617	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	1200
618	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1200
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	250
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
628	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	100
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2500
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	100
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	100
653	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	50
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
656	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
658	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
659	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	1500
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2800
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
663	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	5000
666	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000
667	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	1500
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	600
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
686	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
689	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50
690	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500
691	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	600
692	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	600
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
704	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
707	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	600
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
722	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
723	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	90
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	15
730	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
734	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
740	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	300
746	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3500
748	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1800
755	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1800
756	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1800
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
764	VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
779	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000

4.1.6- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.621/0001-08, Avenida Flor do Sertão, nº 696, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC, autorizado por Lei Municipal n. 585/2013 – Contrato de programa n. 091/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
6	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	4000
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BSNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
12	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
17	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
22	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	360
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
34	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	1500
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
53	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	200
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	8000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

64	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	2000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	540
79	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
84	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600
85	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
86	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2000
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	5000
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	75
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	700
113	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1200
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1200
125	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	40
126	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	3000
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	60
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	80
134	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	30
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
142	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	6000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	200
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
154	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA,GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	500
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	3000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
195	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
197	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	20
204	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	2000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
222	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	12
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	3000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	5000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	5000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	30
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	30
241	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000
242	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	15000
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
251	DEFLAZACORTE 6MG	COMPRIMIDO	600
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
268	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	1500
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
279	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	600
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
305	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
310	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360
311	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	360
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	600
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	1000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
339	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1200
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
344	EXTRATO SECO DE PANAX GINSENG12,5MG, RUTINA 20MG, VITAMINA A 4000UI, VITAMINA B1 2MG, VITAMINA B6 1MG, VITAMINA B12 1MCG, VITAMINA C 60MG, VITAMINA D 400UI, VITAMINA E 10MG,ÁCIDO FÓLICO 0,4MG, FUMARATO FERROSO 30,34MG, SULFATO CÚPRICO PENTAIDRATADO 3,93MG, GLICONATO DE POTÁSSIO 24MG, SULFATO DE MANGANÊS 3,07MG, ÓXIDO DE ZINCO 1MG, LECITINA DE SOJA 92,5MG	COMPRIMIDO	600
345	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
353	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
354	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
355	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	600
356	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
367	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
369	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	5000
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
377	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
380	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	10000
386	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	250
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	500
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	1500
394	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	5000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	200
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000
431	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	60
432	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100
433	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
434	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
448	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
463	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	10000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	5000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	1200
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
483	LISINAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
484	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
485	LISINAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
491	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
497	LUTEÍNA 3MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 30MG + ACETATO DE TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + ÓXIDO DE ZINCO 2,5MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	600
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

508	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
509	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
511	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	6000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	720
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
531	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
536	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
537	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	900
541	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	10
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
545	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
546	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
547	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	900
551	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	600
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
559	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1500
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	50
564	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1200
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	900
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

577	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
579	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
591	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
598	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
606	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500
607	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1200
610	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600
613	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	360
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	5000
616	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	2000
618	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
627	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000
628	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

631	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
635	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	200
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
643	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	600
644	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
645	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1500
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	50
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	100
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
659	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1500
665	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1500
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	200
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	100
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
678	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900
679	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
692	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	1200
693	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
704	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
706	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
707	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	1200
708	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
715	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
722	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
723	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	30
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	10
729	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
730	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
734	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
737	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
742	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900
743	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	900
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
746	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900
747	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	1200
750	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2000
755	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1200
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
769	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	900
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
772	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
774	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	15
775	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
780	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600

4.1.7 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE IRACEMINHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 1157/2012 – Contrato de programa n. 120/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	800
7	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	10000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	72000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	26000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	450
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
31	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	12000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	4000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	16000
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	16000
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	22000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	72000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	2500
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	30000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	40000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	3000
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1500
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	18000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	62000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	2000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	400
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	250
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
102	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	800
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	3000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	22000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	500
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	26000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	26000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	32000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2000
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	26000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	22000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	16000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	35000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	450
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	120
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	120
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLÓGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	250
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	28000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	42000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	12000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	200
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	18000
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	60
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	600
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	8000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	60
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	30
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	6000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	36000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	20000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	250
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	100
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	16000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	450
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	25000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	32000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	40000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	4000
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	37000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	200
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	20
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
353	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	8000
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	68000
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	50
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	48000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	9600
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	60
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	21000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	120
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	900
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2500
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	2500
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	19000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	8000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	3000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	900
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	38000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	38000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	250
486	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	26000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1500
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	60000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	140000
499	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	250
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	350
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	16000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	120000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	120000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	23000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	28000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	250
531	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	30
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	120
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
544	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	250
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	24000
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	600
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	6000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
580	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	80000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	85000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	4000
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	30
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	350
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	22000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	62000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	30
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	30
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	18000
647	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	30
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	12
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	450
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2500
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	3500
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	75000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	75000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	150



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	300
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	13000
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	150
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	500
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	30000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13000
704	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	13000
712	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	12
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
722	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	100
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3500
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	60
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
737	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000

4.1.8- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MARAVILHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede à Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3648/2012 – Contrato de programa n. 080/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	8000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	4000
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	30000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	40000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	600
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	3000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	18000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	80000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	2500
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	50000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	40000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	3000
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	2000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	180000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	100
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALCAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	75000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	75000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	150000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	800
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	800
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	800
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	100
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	2000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	180000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1500
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	400
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	25000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	200
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1500
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	40000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1200
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	500
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	100
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	180000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	150000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	800
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 800
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	50000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	5000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	70000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	35000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	30000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	35000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	120000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	80000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	25000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	750000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	300000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	75000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
523	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	400
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	800
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	400
544	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
545	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	400
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA		60000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		150000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML		4000
600	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G		200
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML		300
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML		500
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML		100
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML		1500
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		15000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		20000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO		25000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		15000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		15000
631	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO		30000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		30000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		120000
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML		500
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G		30
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML		1000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		75000
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ		6000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR		3000
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR		5000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES		2000
673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML		500
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO		1000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		1000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		300000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML		600
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO		30000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO		300000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO		300000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G		1000
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G		200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO		1000
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO		5000
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE		300
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML		500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	50000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	150
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	500
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	3000

4.1.9- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MODELO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.832/0001-11, com sede na Rua do Comércio, nº 1304, Centro, na cidade de Modelo, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2108/2013 – Contrato de programa n. 042/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
2	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7000
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
7	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	9000
12	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	65000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	24000
18	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	6000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	700
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	900
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	800
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	400
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	400
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	13000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	7000
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	10000
53	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	10000
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
55	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	18000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	300
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1200
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	23000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	700
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	8000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45000
79	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	23000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	7000
84	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	12000
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	750
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	550
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	230
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	800
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
102	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	250
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	4500
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	14000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	13000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	350
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
144	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	13000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	12000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	8000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	400
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	600
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7500
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	14000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	13500
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	23000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	900
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	700
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	700
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	350
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
201	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	4000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	23000
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	70
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	450
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	30000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	9000
229	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	9000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	10000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
234	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	300
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	330
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	14000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	700
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	250
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1000
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	900
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	900
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	80
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	900
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	650
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7500
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1200
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	11500
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	250
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	100
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	6500
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6500
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	9000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	20000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	35000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	33000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1800
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	6000
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	6000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	9000
316	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4000
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	20000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	450
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	6000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
354	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	150
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	14000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	18000
362	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	9000
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	49000
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	300
370	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL CONTENDO: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO DE CANOLA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO TRICÁLCICO, CITRATO DE SÓDIO, BITARTARATO DE COLINA, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓXIDO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, VITAMINA C, SULFATO FERROSO, VITAMINA E, SULFATO DE ZINCO, NIACINA, VITAMINA A, SULFATO DE MANGANÊS, ANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE COBRE, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO, VITAMINA K, SELENITO DE SÓDIO, BIOTINA, VITAMINA B12, ANTIESPUMANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E POLIDIMETILSILOXANO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, ESTABILIZANTE CARRAGENA, AROMATIZANTE E CORANTE NATURAL URUCUM. NORMOCALÓRICO, CADA 1ML FORNECE 1,2KCAL - LÍQUIDO	EMBALAGEM TETRA PARK 1 L	100
371	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL - 3 A 10 ANOS CONTENDO: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (PALMA, GIRASSOL, CANOLA), CASEINATO, SACAROSE, CITRATO DE POTÁSSIO, DIHIDROGÊNIO FOSFATO DE POTÁSSIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, TAURINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-BIOTINA, SULFATO DE MANGANÊS (II), D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, SULFATO DE COBRE, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, FLUORETO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO (III), MOLIBDATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, EMULSIFICANTE E LECITINA DE SOJA - 400G / 1,5 KCAL/ML.	LATA 400,00 G	100
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	350
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	350
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	58000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	6000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	80
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	9000
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	48000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	400
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	400
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	26000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	12000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	350
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	400
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 300
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 350
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	28000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
426	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	200
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	25
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	9000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	13000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	24000
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	80
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	8000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	12000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	9000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	8500
472	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	7000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	30000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	13000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	20000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	450



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	850
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
484	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
486	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	14000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	16000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	12000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11000
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	330
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	16000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	11000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	11000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	9000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	700
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	450
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
523	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	600
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	500
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	6000
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
551	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	11000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	350
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	12000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	450
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	300
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
561	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	13000
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	350
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	400
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	9000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	500
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA		90000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO		6000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		25000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO		50000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML		930
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		49000
613	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO		8000
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO		12000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML		1100
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		45000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		20000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO		12000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		8000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO		28000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML		300
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		7000
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML		100
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO		10000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		15000

4.1.10- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE PALMITOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.361.863/0001-47, com sede na Rua Independência, nº 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3.622/2012 – Contrato de programa n. 130/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	15000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
18	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
24	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	600
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	7000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
55	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	600
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	500
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
73	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
75	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
79	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	200
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	30000
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	500
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	500
134	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	500
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
137	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	60000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30000
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	500
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	500
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	500
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	50000
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	50000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	500
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	5000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	5000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
290	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	5000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	60000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	60000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	20000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
324	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
325	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
326	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
328	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
330	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	30000
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	80000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	500
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	500
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	500
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	80000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	500
438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
448	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	10000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	10000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	10000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	50000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	50000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	50000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	50000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	50000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	20000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	500
503	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
523	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	500
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	500
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	25000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	1000
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	500
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	5000
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	2000
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL - DOSE 50 MG/ML + 5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
580	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	30000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	80000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	50000
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	2000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	200
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	200
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
644	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	300
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	500
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	500
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	500
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
657	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
658	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
659	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	600
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
665	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	5000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	500
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
694	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	500
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	500
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	5000
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
734	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
736	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	10000
737	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	200
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	50000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	6000
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000

4.1.11- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE RIQUEZA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 95.988.309/0001-48, com sede na Rua João Mari, Nº 55, CENTRO, na cidade de Riqueza, SC, autorizado por Lei Municipal n. 0630/2013 – Contrato de programa n. 118/2014.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
7	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	10000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
14	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
21	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	2000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1500
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
55	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	700
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1000
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
79	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
81	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2000
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	2000
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1200
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	70
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	15000
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
134	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	150
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1300
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	3000
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25000
161	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
200	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	7000
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
215	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	500
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	500
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	7000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	7000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	7000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	700
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	700
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	200
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1500
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	2000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	20000
287	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	700
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	5000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	50
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	7000
343	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
355	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3000
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	300
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60000
369	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	2000
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	50
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	300
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	7000
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	50
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	150
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
435	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	350
438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
454	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	7000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
461	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	300
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	60000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
499	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
503	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
508	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
515	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
523	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
531	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	200
532	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
544	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
545	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10000
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	5000
571	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	150000
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
587	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	200
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	25000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	70000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	70000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
601	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	200
612	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	2000
613	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	3000
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	3000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
631	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
635	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	50
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	50
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	25000
647	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	200
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	150
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	300
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
663	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	3000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1200
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
674	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
690	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000
694	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	30
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	1000
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
704	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
712	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	70
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
734	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
736	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	3000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
753	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
759	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	5000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	3000
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	2000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
774	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

775	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

4.1.12- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.456.420/0001-01, com sede na Rua 12 de Outubro nº 242, CENTRO, CEP 89908-000, na cidade de Romelândia/SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.030/2013– Contrato de programa n. 111/2014.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
1	ABIRATERONA, ACETATO 250MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1600
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
8	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	6000
9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	8000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
15	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
18	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	10000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
21	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	5000
23	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	5000
24	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	500
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
31	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
34	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	250
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	20000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
45	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
50	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	50
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	300
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	60000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	600
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
64	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	400
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	400
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
78	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	BISNAGA 60,00 G	350
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
84	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	30000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
102	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	80
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	10000
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	10000
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	2000
126	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	35000
137	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

151	CARVIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
154	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	30
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	30
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	200
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	30000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	50000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	1000
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	2000
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	15000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	600
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	150
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	25000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	300
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	50
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	300
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	300
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	25000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	5000
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	2000
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	15000
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	200
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	8000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	15000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	20000
250	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
252	DÉLTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1500
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	150
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	80
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	2500
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2500
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	5000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	2000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	15000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	25000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1500
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1500
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	10000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
343	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
353	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	300
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	50000
367	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
368	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
369	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	2000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

371	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL - 3 A 10 ANOS CONTENDO: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (PALMA, GIRASSOL, CANOLA), CASEINATO, SACAROSE, CITRATO DE POTÁSSIO, DIHIDROGÊNIO FOSFATO DE POTÁSSIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, TAURINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-BIOTINA, SULFATO DE MANGANÊS (II), D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, SULFATO DE COBRE, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, FLUORETO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DL-ALFA- TOCOFERILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO (III), MOLIBDATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, EMULSIFICANTE E LECITINA DE SOJA - 400G / 1,5 KCAL/ML.	LATA 400,00 G	200
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	20000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	30000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	2000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	30000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	30000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	300



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8000
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	10000
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	7000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	8000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	20000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	20000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
481	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - SERINGA	UNIDADE	100
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
507	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	200
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	80000
511	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	50000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	80000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	50000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
516	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
531	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
536	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
544	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	300
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
559	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	100
560	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1000
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	8000
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
565	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	3000
566	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	15000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
574	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
578	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	50
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	10000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	55000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	2000
611	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	200
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	500
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	500
639	PRUCALOPRIDA 2MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	500
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	200
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	25000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
660	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
663	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	500
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	8000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	3000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	350
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	8000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
679	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPsINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	2000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
685	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1500
687	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
688	SOLIFENACINA 10MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
689	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	8000
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	200
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
704	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
712	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
722	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
727	TELMISARTANA – DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
730	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	10000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
745	TRLETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	150
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	80
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1000
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000
765	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	10000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	8000
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	8000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	8000
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
775	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	80
777	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	15000
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000

4.1.13- Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SALTINHO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC, autorizado por Lei Municipal n.767/2012 – Contrato de programa n. 001/2014.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	15000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
12	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
16	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
21	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	10000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	40000
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	40000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
33	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	15000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	30000
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	30000
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
49	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
50	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1000
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	2000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	10000
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	30000
106	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	2000
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	5000
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	10000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	30000
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	40000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	2000
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	60000
137	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	10000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	70000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	70000
144	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	30000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	80000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	50000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	50000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	50000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	50000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	10000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	10000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	5000
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	20000
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	20000
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	1000
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	40000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	50000
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	50000
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	30000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
243	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	15000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
246	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	500
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	1000
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	5000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	80000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	15000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	70000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	70000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	700
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
354	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	500
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	80000
369	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1000
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	70000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	500
386	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	70000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	80000
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	80000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	5000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 1000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 1000
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	1000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	30000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	30000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	500
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
463	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	60000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	60000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	60000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
484	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
498	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	200
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	500
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
505	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	500
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	30000
507	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1000
508	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	100000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
524	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	15000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	700
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	5000
537	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3000
541	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	500
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
546	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
547	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	1000
559	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	500
560	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	3000
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	30000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	30000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
582	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
588	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	80000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	2000
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	50000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	500
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
605	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
615	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	20000
616	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	20000
617	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	20000
618	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
625	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
638	PROTECTOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	200
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	200
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	300
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	700
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	30000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
657	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
658	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	10000
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	5000
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	70000
692	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	30000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	700
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	1000
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
704	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
707	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	1000
730	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	1000
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	10000
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
734	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	600
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	1000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	1000
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	30000
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000
769	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	3000
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	3000
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
775	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	1000
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000

4.1.14 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Rua Tancredo Neves, nº 337, CENTRO, CEP 89983-000, na cidade de Santa Terezinha Do Progresso/SC, autorizado por Lei Municipal n.1223/2014 – Contrato de programa n.42/2014.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
6	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	9000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	300
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2500
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1500
44	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2500
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
50	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
51	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	4000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	2000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
79	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
81	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	100
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1500
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	6000
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	600
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	300
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1000
127	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
128	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
129	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
134	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	50
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	12000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
147	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	9000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
156	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	500
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	8000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	150
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	5000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	4000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	2000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
242	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	8000
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
250	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	100
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1500
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	8000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	15000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
305	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	600
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	30
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	10000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	100
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	700
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2500
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	2000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	2000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	8000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	2500
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
461	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	2000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	2000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
484	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
498	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	500
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
501	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
505	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	200
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
507	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	5000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
558	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
574	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	15000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	1200
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
592	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
593	PARACETAMOL + CODÉINA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	4000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	7000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	6000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
607	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3500
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
637	PROTECTOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
640	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
643	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	1500
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
648	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	100
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	50
652	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
665	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	100
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	50
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	100
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	9000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	100
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
707	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5000
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	20
733	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
735	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4500
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
741	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
745	TRJETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
749	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	1000
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
778	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000

4.1.15 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.912.124/0001-82, com sede na RUA SÃO LUIZ, 210, CENTRO, na cidade de São Miguel da Boa Vista, autorizado por Lei Municipal n. 859/2013 – Contrato de programa n. 66/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
7	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	500
8	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	3000
9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
11	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
34	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	500
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
79	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
81	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
136	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	2000
181	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG INJETÁVEL	AMPOLA	100
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
199	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	100
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
247	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8000
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
354	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

355	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3000
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	200
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
372	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	60
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
426	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	600
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
439	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
444	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	6000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
483	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
485	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
500	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
505	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	100
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
582	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
599	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	4000
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
609	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	3000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
634	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	100
653	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	30
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	600
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
673	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
682	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
704	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
744	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
754	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1000
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100

4.1.16 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, nº 279, Centro, na cidade de Saudades, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.221/2.015 – Contrato de programa n. 47/2.013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	10000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
21	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	500
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
34	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	40000
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1500
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	1000
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
48	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
54	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
61	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	8000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
79	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
80	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	5000
84	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	500
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
112	BIMATOPROSTA + TIMÓLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLÍRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	2000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	20000
123	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20000
133	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	8
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	70000
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
146	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	15000
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
153	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	25000
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	15000
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
200	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	20000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	3000
213	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	3000
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
225	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	500
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
229	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
239	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	150
240	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	150
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	400
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	400
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	15000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	20000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	100
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	500
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	100
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
363	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	500
364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	100000
365	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
383	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	1000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	100
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	300
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	150
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	400
405	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	500
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO		10000
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO		30000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML		1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO		60000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		20000
430	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML: SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO COM 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE		20
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO DOSES	200,00	500
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML		800
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO		1000
441	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		2000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		8000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		5000
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO		10000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA		20000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO		20000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		5000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		5000
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		8000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		8000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO		19950
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO		25200
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO		40000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO		50000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO		40000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO		60000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML		200
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G		400
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		30000
488	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		1000
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		30000
490	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML		800
491	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		15000
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		15000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		20000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML		5000
508	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		500
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO		20000
512	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO		20000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO		10000
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		8000
518	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		20000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
525	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
526	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
529	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
533	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	300
534	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
542	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
543	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
549	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
551	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	8000
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
553	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
555	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	400
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	300
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	8000
567	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
580	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
582	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	140000
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100000
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
608	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
612	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	500
619	PRAVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	500
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	800
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
632	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
637	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
638	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
644	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
646	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
649	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	100
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	30
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	200
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
662	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	800
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
672	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100000
680	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	400
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	4000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	40000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
713	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
715	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

717	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
732	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	300
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	8000
767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	1000
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
770	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	100
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	20000
775	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	8

4.1.17 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.566.620/0001-55, com sede na Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, autorizado por Lei Municipal n. 694/2013 – Contrato de programa n. 037/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
8	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	200
9	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	20
10	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	500
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
20	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
27	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240
29	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
30	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
31	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
32	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
35	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	200
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	100
38	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
40	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	400
41	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
42	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
47	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	1200
53	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1200
57	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
58	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
59	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

60	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	50
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	2400
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	4500
66	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
67	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	50
68	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	20
70	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	4000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
79	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
80	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	1200
84	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600
87	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	50
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
90	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	400
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	150
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	60
103	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
107	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
108	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
114	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8500
115	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	200
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
122	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	300
132	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	6
135	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3300
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	4500
141	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6500
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1200
151	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	720
155	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

157	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
158	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2600
159	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	2700
160	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	3600
162	CEFACLOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	FRASCO 100,00 ML	20
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2600
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	30
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	10
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	50
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1700
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
198	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	400
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
210	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	100
211	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4600
212	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	60
214	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	4000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
219	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	100
220	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	60
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	3000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3200
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6600
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
244	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	2500
245	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	30
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1500
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	20
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1500
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	450
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	50
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2500
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	300
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	9500
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	18000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1890
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1200
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	900
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	210
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	26000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	210
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1800
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	3500
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	100
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9600
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	30
347	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
348	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
351	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
352	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
354	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
357	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
358	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	200
361	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
363	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	50



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

364	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	17000
373	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	10
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	18000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1800
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
392	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	600
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	10
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	25
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	3
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	900
418	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	30
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	13000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3500
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	300
429	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
436	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	80
437	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	100
438	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1600
440	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	60
445	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
446	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
447	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	600
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	600
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	300
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	4200
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	6300
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	4000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1050
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	990
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	420
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	7000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
479	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
480	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
482	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	COMPRIMIDO	180
484	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	720
486	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5500
489	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
492	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	2100
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
494	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2400
495	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
496	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
499	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	50
506	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
510	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
512	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
513	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
514	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
520	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3400
521	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
522	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
527	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	300
528	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
530	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	50
535	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	10
548	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	150
552	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1600
556	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
557	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
562	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	560
563	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
576	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
582	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	30000
583	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
593	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	1200
594	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
595	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	5000
596	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
597	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	17000
600	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	10
602	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30
603	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	20
604	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	20
614	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	2000
620	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
621	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1600
622	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1600
623	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
624	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
626	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	6000
629	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
630	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
633	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
636	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
637	PROTECTOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	40
638	PROTECTOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	30
641	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1020
645	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	180
650	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	5
651	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML	FRASCO 20,00 ML	70
653	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	10
654	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
655	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
661	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
664	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	320
668	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

669	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	100
670	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	40
671	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	300
675	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	600
676	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
677	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18000
681	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
683	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	24000
684	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	24000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000
700	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
702	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	3000
703	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2400
704	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	20
705	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	20
709	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	360
710	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
711	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	600
713	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	5
715	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	400
716	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	400
718	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	350
719	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	350
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
721	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
722	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	80
723	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	40
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
728	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	25
731	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	40
738	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
739	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
743	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	210
745	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	60
757	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
758	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
760	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1200
761	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1600



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

767	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	720
768	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	120
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	180
773	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

ANEXO II

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para aquisição do objeto da presente licitação, modalidade Pregão Eletrônico nº 09/2021 pelo Sistema Registro de Preços, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO LICITANTE:

DADOS DA PESSOA JURÍDICA

Empresa (razão social):

CNPJ/MF: Endereço:

Telefone/fax:

Telefone celular(WhatsApp)

E-mail:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome Completo:

Cargo ou Função:

Identidade Nº:

CPF/MF Nº:

Telefone para Contato:

E-mail:

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO BANCO:

CIDADE:

Nº DA AGÊNCIA:

Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:

2 – PREÇO (READEQUADO AO LANCE VENCEDOR)

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, limitados a 04 (quatro) casas decimais após a vírgula, de acordo com o item 1.1 do Edital. (somente quatro casas decimais nos centavos)

PROPOSTA: R\$ (Por extenso)

3 – CONDIÇÕES GERAIS

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

PRAZO DE GARANTIA

A garantia deverá ser conforme descrita no Edital.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Edital.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL

De no mínimo, **60 (sessenta)** dias contados a partir da data da sessão pública do Pregão.

PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Seis meses.

Obs: a interposição de recurso suspende o prazo de validade da proposta até decisão.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMÉRIOS
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
Maravilha – SC

Declaramos que no preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Declaramos de que os preços apresentados cumprem os requisitos da Orientação Interpretativa nº 2, de 13 de novembro de 2006, da CMED e Resolução CMED nº 4, de 18 de dezembro de 2006, alterada pela Resolução CMED nº 4, de 7 de agosto de 2008, publicado em 15 de agosto de 2008 no Diário Oficial da União.

Declaramos que nossa empresa está legalmente constituída e autorizada a fornecer todos os itens desta proposta diretamente aos Municípios, nas quantidades descritas na Ordem de Compra ou Nota de Empenho.

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

4 – OBJETO DA PROPOSTA:

ITEM	QTDE	DESCRIÇÃO	MARCA	MODELO	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
1						
2						
3						
4						
5						
CONTINUA...						

Local e Data

Assinatura do representante
Carimbo da empresa

ANEXO III

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO PLENO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

_____(RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA) _____ CNPJ nº _____, sediada em _____(ENDEREÇO COMERCIAL)_____, declara, sob as penas da Lei Federal nº 8.666/93, que leu e compreendeu o Edital e todos seus anexos, bem como não possui quaisquer impedimentos administrativos ou judiciais em contratar com a Administração pública. Declara ainda, que tem capacidade financeira, técnica e idônea para fornecer os produtos e materiais no prazo de 20 (vinte) dias, conforme previstos no Edital e na minuta da Ata de Registro de Preços, portanto, aceita os termos e declara que cumpre plenamente os requisitos para sua habilitação no presente processo licitatório.

OBS – Se for Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP com problemas na habilitação, fazer constar tal ressalva.

Local e data:

Assinatura do representante legal

ANEXO IV

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021**

RELAÇÃO DE ÓRGÃO GERENCIADOR:

ÓRGÃO GERENCIADOR	ENDEREÇO	CNPJ	PRESIDENTE
CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS	Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha/SC	18.011.183/0001-06	Jean Carlos Nyland

RELAÇÃO DOS MUNICÍPIOS PARTICIPANTES E DE SEUS RESPECTIVOS RESPONSÁVEIS

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	RESPONSÁVEL/PREFEITO/A
Município de Bom Jesus do Oeste	Airton Antônio Reinehr
Município de Caibi	Eder Picoli
Município de Campo Erê	Rozane Bortoncelo Moreira
Município de Cunha Porã	Luzia Ilaine Vacarin
Município de Cunhataí	Luciano Franz
Município de Flor do Sertão	Sidnei José Willinghofer
Município de Iraceminha	Jean Carlos Nyland
Município de Maravilha	Sandro Donati
Município de Modelo	Dirceu Silveira
Município de Palmitos	Dair Jocely Enge
Município de Riqueza	Renaldo Mueller
Município de Romelândia	Juarez Furtado
Município de Saltinho	Edimar Noronha de Freitas
Santa Terezinha do Progresso	Marcia Detofol
Município de São Miguel da Boa Vista	Vanderlei Bonaldo
Município de Saudades	Maciel Schneider
Município de Tigrinhos	Derli Antonio De Oliveira

RELAÇÃO ENDEREÇO E CNPJ DA SAÚDE

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	ENDEREÇO	CNPJ
Município de Bom Jesus do Oeste	Avenida Brasília, nº 190, Centro	12.924.552/0001-75
Município de Caibi	Rua Almirante Saldanha, nº 90, Centro	82.940.776/0002-37
Município de Campo Erê	Av. Bandeirantes nº 48, Centro	11.307.776/001-75
Município de Cunha Porã	Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro	11.272.375/0001-27
Município de Cunhataí	Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro	11.403.739/0001-60
Município de Flor do Sertão	Avenida Flor do Sertão, nº 533, Centro	11.377.474/0001-73
Município de Iraceminha	Rua Dona Paulina, s/n, Centro	11.420.453/0001-93
Município de Maravilha	Rua Euclides da Cunha, nº 60, Centro	18.256.475/0001-09
Município de Modelo	Rua do Comércio, nº 1304, Centro	11.511.812/0001-18
Município de Palmitos	Rua Tamandaré, s/n, Centro	11.420.595/0001-50
Município de Riqueza	Rua Castelo Branco, nº 59, Centro	11 366 369/0001-39
Município de Romelândia	Rua Tiradentes nº 670, Centro	11.456.420/0001-01
Município de Saltinho	Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro	11.444.466/0001-00
Município de Santa Terezinha Do Progresso	Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro	01.612.847/0001-90
Município de São Miguel da Boa Vista	Rua São Luiz, nº 440, Centro	11.463.599/0001-16
Município de Saudades	Avenida Independência, nº 401, Centro	17.984.292/0001-47
Município de Tigrinhos	Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro	11.396.412/0001-09

Obs:

ENDEREÇO: local onde deverão ser entregues os produtos.

CNPJ: deve constar na nota.

ANEXO V

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESAS
E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.) ou procurado _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, DECLARA, sob as penas elencadas na Lei nº 8.666/93, que em conformidade com o previsto no art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 15 de dezembro de 2006, ter a receita bruta equivalente a uma _____ (**microempresa ou empresa de pequeno porte**). Declara ainda que não há nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, art. 3º da LC 123/06.

Assinatura e carimbo
Representante da empresa

ANEXO VI

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/2021

Aos ... dias do mês de do ano de dois mil e vinte, presentes de um lado, o **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. _____, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 29/2021, modalidade Pregão eletrônico n. 09/2021 com a empresa: pessoa jurídica de direito privado, situada na, nº, na cidade de, inscrita no CNPJ sob o nº, neste ato representada pelo, Sr., doravante denominado **FORNECEDOR**, para fornecimento dos itens, conforme descrição, marca e valor constantes do anexo I deste Termo, nas quantidades estimadas para cada Órgão Participante no Anexo II deste ajuste, sujeitando-se as partes ainda às determinações contidas no Edital que deu origem a presente Ata.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO PREÇO

1.1 – A presente Ata tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para aquisição em contratações futuras, com pedidos parcelados, de **medicamentos e correlatos**, para uso dos Órgãos Participantes do Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, nas quantidades estimadas por cada órgão no anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO

2.1 – Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, a estimativa de consumo de cada órgão participante, será de acordo com a tabela do anexo II, onde define o limite de cada órgão participante.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS ENTREGAS

3.1- Os medicamentos deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, diretamente nos locais indicados dos Municípios participantes, no **prazo máximo de 20 (vinte) dias**, após a Autorização de Fornecimento emitida pelo Órgão Participante, as quais serão encaminhadas **via e-mail** diretamente do Município solicitante para a empresa fornecedora.

3.1.1 – As autorizações de fornecimento deverão ser enviadas ou **encaminhadas por cada órgão participante** diretamente ao fornecedor.

3.1.2 – Fica consignado a entrega total da referida autorização de fornecimento para fins de pagamento, sendo que não será autorizada entrega menor ou maior de qualquer pedido, independentemente da quantidade solicitada, obrigando-se a vencedora a entregar o medicamento diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer medicamento pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

3.1.3 – Excepcionalmente, poderá o fornecedor ser autorizado pelo Órgão Gerenciador a fornecer medicamento de marca diferente da licitada, quando devidamente comprovado a falta da matéria prima da marca inicialmente contratado ou quando os preços da nova marca forem mais vantajosos para a administração, desde que o medicamento esteja de acordo com as normas legais da ANVISA e descritivo do medicamento em questão.

3.3 – A DATA DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DOS MESMOS, RESPEITANDO A SOLICITAÇÃO DE VALIDADE ESTENDIDA DOS ITENS DESTACADOS NA TABELA DO ANEXO I DESTES INSTRUMENTOS.

3.3 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produto emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade.

3.4 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.

3.5 – Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante (município consorciado) correrão por conta do FORNECEDOR.

CLÁUSULA QUARTA – DOS PAGAMENTOS

4.1 – O pagamento pela aquisição do objeto da presente ATA, será feito pelo Órgão Participante em favor do FORNECEDOR, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.

4.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até **30 (trinta) dias**, após a data de recebimento total dos medicamentos solicitados, objeto desta ATA, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica, emitida em nome/CNPJ do Órgão Participante**.

4.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação do processo licitatório que está vinculado esta ATA.

4.3 – Nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

4.4 – Os preços não serão reajustados durante a vigência desta Ata, exceto nos casos previstos em lei e solicitados antecedente a qualquer Ordem de Compras, comprovados com Nota Fiscal de aquisição posterior à assinatura desta Ata de Registro de Preços (1ª nota) e Nota Fiscal atualizada que justifiquem o reequilíbrio (2ª nota).

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1 – Será de responsabilidade do FORNECEDOR:

- a) fornecer o objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas;
- b) apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle da produção/produto;
- c) apresentação do Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- d) apresentação de Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- e) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- f) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2, respeitando-se os itens com validade estendida;
- g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos;
- h) enviar por *e-mail* o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento.**

CLÁUSULA SEXTA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 02 (dois) anos.
- c) Por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica o (s) FORNECEDOR (ES) sujeito a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total do contrato a ser calculado desde o 6º (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 30 (trinta) dias;
- d) Em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor dos pedidos em atraso;
- e) transcorridos 20 (vinte) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução total, calculada sobre o valor do pedidos em atraso.

6.2 - Independente das sanções previstas no item 6.1, que resultará em decorrência de Processo Administrativo, considerando a saúde pública um bem essencial e indispensável a população, para garantir esse direito, em caso de descumprimento do prazo na entrega dos produtos previsto no item 3.1 deste ajuste, poderá o Órgão Gerenciador por conveniência e oportunidade **suspender a Ata** e oferecer o item não entregue para a segunda colocada ou sucessivamente pelo mesmo preço praticado pela primeira colocada e não havendo interessados, buscar através de e-mail com uma solicitação de interesse, a melhor proposta atualizada entre os demais participantes na disputa do referido lote no momento do certame que tenham sido habilitados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1 – O presente ajuste poderá ser rescindido, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, no caso de inexecução total ou parcial, pelos demais motivos enumerados no art. 78 da Lei 8666/93 e alterações posteriores ou excepcionalmente pelos motivos elencados no item 6.2 desta Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei nº 8.666/93.

§ 1º. Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:

- I - convocar o FORNECEDOR visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;
- II - frustrada a negociação, o FORNECEDOR será liberado do compromisso assumido; e
- III - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

§ 2º. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o FORNECEDOR, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

- I - liberar o FORNECEDOR do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento; e
- II - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

§ 3º. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR

9.1 – O FORNECEDOR terá seu registro cancelado quando:

- a) Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;
- b) Recusar-se a celebrar o ajuste ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- c) Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;

- d) Tiver presentes razões de interesse público;
- e) For declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993;
- f) For impedido de licitar e contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou qualquer um dos Municípios Consorciados, nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002.
- g) **Não entregar os medicamentos no prazo previsto, e não informar com antecedência ao CIGAMERIOS os motivos que levaram ao atraso.**

§ 1º. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

§ 2º. O FORNECEDOR poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado e solicitados com brevidade **antecedendo qualquer Ordem de Compras.**

§ 3º. Em hipótese do parágrafo anterior, fica consignado que não será considerado fato superveniente atraso nas entregas dos produtos ou qualquer descumprimento das obrigações do FORNECEDOR, bem como solicitação de cancelamento de um item ou itens depois de encaminhado a Ordem de Compra pelos Municípios consorciados, nem será considerado meros argumentos de que o produto não está disponível no estoque da licitante ou porque houve reajustamento pelo fabricante.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 – As despesas decorrentes da aquisição, objeto da presente Ata de Registro de Preços correrão a conta de dotação específica do orçamento do exercício de 2022/2023 dos respectivos órgãos participantes.

10.1.1 – O Órgão Participante quando da contratação (Nota de Empenho), especificará a classificação orçamentária.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO

11.1 – A presente Ata de Registro de Preços está vinculada ao Processo Administrativo de Licitação nº 29/2021- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 09/2021 – CIGAMERIOS, realizado pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, Órgão Gerenciador, atendendo a previsão legal estabelecida no Protocolo de Intenções ratificado pelos municípios participantes, Contrato de Consórcio Público e Contrato de Programa firmado entre Órgão Gerenciador e Órgãos participantes.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA

12.1 – O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 6 (seis) meses a contar da assinatura desta Ata, podendo ser prorrogada até o limite de quantidades do objeto.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 – O Registro de Preços objeto desta Ata e a sua assinatura pelas partes não gera ao (Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) ou para os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados), a obrigação de solicitar os fornecimentos que dele poderão advir independentemente da estimativa de consumo indicada na Cláusula Segunda.

13.2 – Observados os critérios e condições estabelecidas no Edital e o preço registrado, o Órgão Participante (Município Consorciado) poderá comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado pelo Órgão Participante.

13.3 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

13.4 – O FORNECEDOR signatário desta Ata, cujo preço é registrado, declara estar ciente das suas obrigações para com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS (Órgão Gerenciador) e os Municípios Consorciados (Órgãos Participantes), nos termos do Edital da respectiva Licitação e da sua Proposta, que passam a fazer parte integrante da presente Ata de Registro de Preços e a reger as relações entre as partes, para todos os fins.

13.5 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, será utilizada por qualquer município consorciado que tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, que intermediará.

13.5.1 – Os municípios consorciados que participaram do registro de preços e tiverem utilizado o total de sua estimativa e desejarem fazer uso das quantidades Registradas para outro órgão participante que possui sobra na sua estimativa, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

13.5.2 – Deverá, desde já o fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços aceitar as mesmas condições estabelecidas e aceitar o fornecimento, dentro dos quantitativos registrados em cada Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

13.5.3 – As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, ao total de todas as Atas de Registro de Preços.

13.5.4 – Fica consignado que o Secretário da secretaria solicitante de cada Órgão participante será o fiscal do contrato/ata, podendo designar servidor da respectiva Secretaria para o recebimento e conferência dos materiais adquiridos, ficando expressamente proibido o Órgão Gerenciador CIGAMERIOS receber qualquer material ou efetuar pagamentos de materiais adquiridos pelos municípios consorciados diretamente com as licitantes compromissadas.

13.5.5. O fornecedor se compromete a atuar em conformidade com a Lei Federal n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1 – É competente o foro da Comarca de Maravilha, SC, para dirimir quaisquer dúvidas, porventura, oriundas da presente Ata de Registro de Preços.

E por estarem justas e compromissadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de Preços com seus anexos I e II, que são partes indissociáveis em 1(uma) via, para os devidos fins e efeitos legais, sendo, da mesma forma, postado na página oficial do CIGAMERIOS para obtenção de cópia.

Maravilha (SC), ... de de 2022.

Nome.....

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Nome.....

Licitante/Fornecedor

Nome.....

**Coordenador Técnico Administrativo do
CIGAMERIOS**
Órgão Gerenciador

Nome.....

Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº 11/2021
Órgão Gerenciador

ANEXO I(ATA DE REGISTRO DE PREÇOS)

TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA _____, CNPJ N. _____ - I.E. N. _____ - ENDEREÇO: _____, N. _____, BAIRRO: _____, CIDADE: _____/____ - CEP _____ - TELEFONE: () _____-____ — EMAIL _____ - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: _____, AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____ - RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: _____, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL.

Nome.....

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Nome.....

Licitante/Fornecedor

Francisco Valdeci de Almeida
Coordenador T. Administrativo

ANEXO II(ATA DE REGISTRO DE PREÇOS)

TABELA DA CLÁUSULA SEGUNDA

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, do total da estimativa de consumo estabelecida na tabela do anexo I desta Termo, fica reservada e poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 12.924.552/0001-75, com sede na Avenida Brasília, nº 190, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, nº 499, Centro, na cidade de Caibi, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO CAMPO ERÊ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.026765/0001-28, com sede na Rua Primeiro de Maio, 736, Centro 89980-000, na cidade de Campo Erê, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.403.739/0001-60, Rua João Senhem, nº 187, Centro, na cidade de Cunhataí, SC

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.377.474/0001-73, Avenida Flor do Sertão, nº 533, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE IRACEMINHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.420.453/0001-93, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: MUNICÍPIO DE MARAVILHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 18.256.475/0001-09, com sede na Rua Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MODELO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.511.812/0001-18, com sede na Rua presidente Vargas, nº 20, Centro, na cidade de Modelo, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE PALMITOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.420.599/0001-50, com sede na Rua Osvaldo Cruz, nº 110, Centro na cidade de Palmitos, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE RIQUEZA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11 366 369/0001-39, com sede na Rua Castelo Branco, Nº 59, CENTRO, na cidade de Riqueza, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.456.420/0001-01, com sede na Rua Barrão do Rio Branco, nº 42, Centro, na cidade de Romelândia, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SALTINHO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.444.466/0001-00, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.360.515/0001-19, com sede na Rua Ernesto Francisco Cardoso, nº 56, Centro, na cidade de Santa Terezinha do Progresso, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.463.599/0001-16, com sede na RUA SÃO LUIZ, 440, CENTRO, na cidade de São Miguel da Boa Vista, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 17.984.292/0001-47, com sede na Avenida Independencia, nº 401, Centro, na cidade de Saudades, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.396.412/0001-09, com sede na Rua Felipe Bacinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	MODELO DE ENTEGA	QUANT.	VALOR

ANEXO VII

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS E DE INTERMEDIÇÃO DE OPERAÇÕES

Natureza do Licitante (Pessoa física ou jurídica)	
Nome:(Razão Social)	
Endereço:	
Complemento	Bairro:
Cidade:	UF
CEP:	CNPJ/CPF:
Inscrição estadual:	RG
Telefone comercial:	Fax:
Celular:	E-mails:
Representante legal:	
Cargo:	Telefones:
Ramo de Atividade:	

OTERMO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA N. 01/2017, celebrado entre o CIGAMERIOS e o BNC, em decorrência de resultado do Processo Administrativo de Licitação n. 001/2017, Pregão Presencial n. 001/2017, a CLÁUSULA SEGUNDA, estabelece que a título de custeio pela utilização de recursos de tecnologia de informação (art. 5º, III, da Lei 10.520/2002), poderá: 1.2.1 Cobrar dos licitantes que se cadastrarem e participarem de licitações promovidos pelo Consórcio CIGAMERIOS e/ou Municípios Consorciados, pelos seguintes serviços:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS QUE COMPÕES O CUSTO	VALOR UNITÁRIO
1	Cadastro de empresas e representantes; investimento em equipamentos, serviços e processamento de transações; atendimento e suporte técnico; manutenção, desenvolvimento e disponibilização do sistema para Fornecedor/licitante, por processo licitatório que atingir a fase de adjudicação/homologação.	R\$ 149,00
2	Lote disputado, vencido e homologado.	R\$ 10,47

1 – Por meio do presente Termo de Adesão, o Licitante acima qualificado e ciente dos valores de custeio pela utilização de recursos de tecnologia de informação da BNC, estabelecidos no Termo de Cooperação Técnica n. 01/2017, manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Pregões Eletrônicos da Bolsa Nacional de Compras, do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2 – São responsabilidades do Licitante:

2.1 – tomar conhecimento de e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;

2.2 – observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;

2.2.1 - observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa Nacional de Compras, dos quais declara ter pleno conhecimento;

2.2.2 - designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, conforme ANEXO I;

5 – **(cláusula facultativa – para caso de uso de corretoras)** O Fornecedor/Comprador outorga plenos poderes à sociedade corretora abaixo qualificada, nos termos dos artigos 653 e seguintes do Código Civil Brasileiro, para o fim específico de credenciá-lo e representá-lo nos negócios de seu interesse realizados por meio do Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Nacional de Compras, podendo a sociedade corretora, para tanto:

5.1 – declarar que conhece e atende as condições de habilitação previstas no Edital;

5.2 – apresentar lance de preço;

5.3 – apresentar manifestação sobre os procedimentos adotados pela pregoeira;

5.4 – solicitar informações via sistema eletrônico;

5.5 – interpor recursos contra atos da pregoeira;

5.6 – apresentar e retirar documentos;

5.7 – solicitar e prestar declarações e esclarecimentos;

5.8 – assinar documentos relativos às propostas;

5.9 – emitir e firmar o fechamento da operação;

5.10 – praticar todos os atos em direito admitidos para o bom e fiel cumprimento do presente mandato, que não poderá ser substabelecido.

Corretora:	
Endereço:	
CNPJ:	

6 – O presente Termo de Adesão é válido até 30/12/2020, podendo ser rescindido ou revogado, a qualquer tempo, pelo Licitante, mediante comunicação expressa, sem prejuízo das responsabilidades assumidas durante o prazo de vigência ou decorrentes de negócios em andamento.

Local e data:

Assinatura: _____
(Reconhecer firma em cartório)

**Anexo ao Termo de Adesão ao Sistema Eletrônico de Licitações
da Bolsa Nacional de Compras - (Licitante direto)
Indicação de Usuário do Sistema**

Razão Social do Licitante:		
CNPJ/CPF:		
Operadores		
1	Nome:	
	CPF:	Função:
	Telefones:	Celular:
	Fax:	E-mail:
2	Nome:	
	CPF:	Função:
	Telefones:	Celular:
	Fax:	E-mail:
3	Nome:	
	CPF:	Função:
	Telefones:	Celular:
	Fax:	E-mail:

O Licitante reconhece que:

- a) a Senha e a Chave Eletrônica de identificação do usuário para acesso ao sistema são de uso exclusivo de seu titular, não cabendo à Bolsa nenhuma responsabilidade por eventuais danos ou prejuízos decorrentes de seu uso indevido;
- b) o cancelamento de Senha ou de Chave Eletrônica poderá ser feito pela Bolsa, mediante solicitação escrita de seu titular ou do Licitante;
- c) a perda de Senha ou de Chave Eletrônica ou a quebra de seu sigilo deverá ser comunicada imediatamente à Bolsa, para o necessário bloqueio de acesso;
- d) o Licitante será responsável por todas as propostas, lances de preços e transações efetuadas no sistema, por seu usuário, por sua conta e ordem, assumindo-os como firmes e verdadeiros;
- e) Fica o licitante isento pelo pagamento de quaisquer valores ou taxas de manutenção pela participação do presente pregão (antes e após a homologação do resultado), promovido pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do entre Rios - CIGAMERIOS.

Local e data:

Responsável: _____

Assinatura: _____

(reconhecer firma em cartório)

ANEXO VIII

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021**

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PARENTESCO

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.) ou procurado _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, DECLARA, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Eletrônico nº _____, instaurada pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios - CIGAMERIOS, não integra nosso corpo social, nem nosso quadro funcional empregado público ou membro comissionado de órgão direto ou indireto da Administração Municipal participante ou do Consórcio CIGAMERIOS, nem possui vínculo com a Pregoeira, e Presidente do Consórcio.

Por ser verdade, firmamos o presente.

Local e data:

Assinatura do representante legal

ANEXO IX

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021

DECLARAÇÃO DE NÃO UTILIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA INFANTIL

A empresa _____, CNPJ nº _____, sediada à _____ (endereço completo) _____, doravante representada por [nome completo] _____, inscrito no CPF sob nº _____, DECLARA, para fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e em qualquer trabalho menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 (quatorze) anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz? () SIM () NÃO

Local, Data

Assinatura do Responsável pela Empresa

ANEXO X

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021**

TERMO DE COMPROMISSO
(Declaração de Responsabilidade)

A empresa _____, CNPJ nº _____, sediada à _____ (endereço completo) _____, doravante representada por [nome completo] _____, inscrito no CPF sob nº _____, por meio do presente Termo de compromisso o Consórcio CIGAMERIOS fica eximido de apresentar qualquer tipo de lista ou tabela que compreenda os empenhos ou ordens de compras como comprovante a BNC das vendas de cada empresa vencedora, bem como o Consórcio CIGAMERIOS não irá arquivar notas de empenhos ou pedidos dos municípios.

Local, Data

Assinatura do Responsável pela Empresa