



**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 27/2022**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022**

**“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. Dirceu Silveira, 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 04/2022 e Coordenação Geral do Sr. Francisco Valdecir 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 04/2022: 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. 3902 do dia 01/07/2022, 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](mailto:cigaamerios1@amerios.org.br).

### **3- ENCAMINHAMENTOS**

- 3.1 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h00min do dia 01/07/2022 até às 08h00min do dia 13/07/2022.**
- 3.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h01min às 09h00min do dia 13/07/2022.**
- 3.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: **às 09h01min horas do dia 13/07/2022.**
- 3.4 - REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).
- 3.5 - LOCAL: [www.bnc.org.br](http://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 04/2022);
  - 3.6.3 - E-mail: [cigaamerios1@amerios.org.br](mailto: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, 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.



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

## 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.

#### **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 no período de 06 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.

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.



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

6.1.17 – 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, referem-se às necessidades de consumo nas respectivas Secretarias Municipais, bem como aos demais fundos municipais e/ou órgãos e instituições conveniadas que utilizam dos Medicamentos, 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 04/2022 - 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](http://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](http://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.

## **10 – REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME**

10.1 – 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;



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

- 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;*
- 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.

10.1.1 - 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.

## **10.2 - CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS**

10.2.1 – 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](http://www.bnc.org.br).

10.2.2 – 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 \(ANEXO VII\)](#);

10.2.3 – 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.

10.2.4 – 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.

10.2.5 – 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.

10.2.6 – 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.

10.2.7 – 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.

10.2.8 – O custo de operacionalização e uso do sistema ficará a cargo do Licitante vencedor do certame, que pagará a Bolsa Nacional de Compras, provedora do sistema eletrônico, taxa pela utilização dos recursos de tecnologia da informação, em conformidade com o regulamento operacional da Bolsa Nacional de Compras (ANEXO VII).

10.2.9 – 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.

## **10.3 - PARTICIPAÇÃO**

10.3.1 – 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.

10.3.2 – 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.

10.3.3 – Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional, deverá ser esclarecida pelos telefones: Fone /WhatsApp: (42) 3026 4550 - Ponta Grossa - PR, através da Bolsa Nacional de Compras ou pelo e-mail: [contato@bnc.org.br](mailto:contato@bnc.org.br)



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

#### **10.4- PROPOSTA E DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO NO SISTEMA ELETRÔNICO**

10.4.1 – 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.

10.4.2- 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.

10.4.3- 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.

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

10.4.5- 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.

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

10.4.7- Para composição do preço unitário e total do item, os participantes deverão considerar até 04 (quatro) 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

10.4.8- 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.

10.4.9- 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.

10.4.10- 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.

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

10.6.12- 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.

#### **11- ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES**

11.1- 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.

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

11.3- 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.

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

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

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

11.7- 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;

11.8- 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.



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

11.9- 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.

11.9.1- 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.

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

11.10.1- Encerrado o prazo previsto no item 11.10, 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.

11.10.2- Encerrado o prazo de que trata o item 11.10.1, 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.

11.10.3- Na ausência de, no mínimo, três ofertas nas condições de que trata o item 11.10.2, 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.

11.10.4- Encerrados os prazos estabelecidos nos itens 11.10.2 e 11.10.3, o sistema ordenará os lances em ordem crescente de vantajosidade.

11.10.5- Na ausência de lance final e fechado classificado nos termos dos itens 11.10.2 e 11.10.3, 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 11.10.4.

11.10.6 - 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 11.10.5.

11.10.7- 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.

11.10.8- 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.

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

**11.10.10- POSTERIORMENTE, OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DAS EMPRESAS VENCEDORAS DEVERÃO SER PROTOCOLADOS EM ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 21 DE JULHO 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](mailto:cigaamerios1@amerios.org.br)**

**Telefone/Fax: (49) 3664-0282**

**SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES**

11.10.11– Envelopes protocolados após essa data e horário dispostos no item 11.10.10 não serão abertos e a licitante será desclassificada do certame.

11.10.12 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.



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

11.10.13 – 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.

11.10.13.1 – 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.

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

11.10.15 – Caso os valores adjudicados apresentem 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.

11.10.16 – 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](mailto: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.

11.10.17 – 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.

11.10.18 – 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.

## **12 – PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO.**

12.1 – 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 11.10.10**, 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;

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, marca completa do produto oferecido de acordo com as apresentadas na Proposta Eletrônica com informações técnicas que possibilitem a sua completa avaliação, **totalmente e estritamente** conforme descrito no **Termo de Referência (ANEXO I)**, deste Edital;





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

12.2 – Atendidos **TODOS** os requisitos do **item 12.1**, a licitante será considerada vencedora dos itens e passará para a fase de análise dos documentos de habilitação.

12.3 – Serão desclassificadas as propostas que não conterem os dados do **item 12.1** ou que conflitem entre este Edital e a legislação vigente.

### 13- GARANTIA

13.1 – 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.

### 14- DO CREDENCIAMENTO E DA HABILITAÇÃO

14.1 – 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.

14.2 – Concluído a etapa de lances, a vencedora deverá, sem prejuízo ao disposto no item anterior, entregar dentro do prazo estabelecido no item 11.10.10, 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 27/2022**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022**  
**A/C PREGOEIRA POLIANA PATRÍCIA KITTEL GRUNITZKY**  
**(RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE)**

14.3 – 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**).

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);



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

**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 inexistência de Parentesco (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 de Empresa (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA, em situação ativa, devidamente publicação no Diário Oficial da União, de acordo com os itens cotados.

**14.4 – 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.

**14.4.1 – 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.**

**14.5 – 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.**

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

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

## **15 – DAS OBRIGAÇÕES DA VENCEDORA**

**15.1 – Será de responsabilidade da licitante vencedora:**

a) fornecer o objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas;

b) fornecer o objeto desta licitação, na forma e **quantidade** que cada município solicitar, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;

c) fornecer o objeto dentro do prazo de validade exigido no **item 14.1**;

d) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas do objeto;

e) 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.**

## **16 – DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO**

**16.1 – 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.

## **17 – DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL**

**17.1 – 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.**

**17.2 – 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.**

**17.3 – 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.**

## **18 – DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DO CONTRATO DE FORNECIMENTO**

**18.1 – 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 um ano.**



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

18.1.1 – 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.

18.2 – 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](mailto:cigaamerios1@amerios.org.br), devendo o proponente manter-se nas mesmas condições da habilitação quanto à regularidade fiscal.

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

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

18.4 – 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.

18.5 – 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.

18.6 – 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.

#### **19– DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

19.1 – 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).

19.2 - 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](mailto: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 nexos 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).

**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.

19.2.1- As ocorrências de que trata a alínea “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.

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

19.2.3- 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.



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

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

19.3.1 – 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.

19.3.2 – 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.

19.3.3 – 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.

19.3.4 – 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.

## **20 – DOS RECURSOS E PENALIDADES ADMINISTRATIVAS**

20.1 – 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.

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

20.2 – 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.

20.3 – 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.

20.4 – 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).

20.5 – 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.

20.6 – 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.

20.6.1 – 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 do pedidos em atraso.



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

20.7 – 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.

20.8 – 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.

20.9 – Os valores resultantes de Processo Administrativo devidos ao descumprimento de um ou mais fatos relacionados no item 20.6.1 deste Edital, deverão ser pagos diretamente para o Órgão Gerenciador.

## **21 – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR**

21.1 – 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 materiais no prazo previsto, e não informar ao CIGAMERIOS os motivos que levaram ao atraso.

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

21.3 – 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.

## **22 – DA DOTAÇÃO**

22.1 – As despesas decorrentes das aquisições dos materiais, 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.

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

## **23 – DO PAGAMENTO**

23.1 – 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.

23.1.1 – 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**.

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

23.3 – 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.

## **24 – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

24.1 – 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.

24.2 – 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.



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

24.2.1 – 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 verifique a possibilidade de transferência do saldo de um município para o outro.

24.2.2 – 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.

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

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

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

24.5 – 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.

24.6 – 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.

24.7 – 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](mailto: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.

24.8 – 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.

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

24.10 – A Pregoeira e Equipe de Apoio foram nomeadas através da Resolução nº 04/2022.

24.11 – São partes integrantes deste Edital os seguintes ANEXOS:

- a) ANEXO I – Termo de Referência;
- 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), 30 de junho de 2022.

**FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA**  
Coordenador Técnico-administrativo  
CIGAMERIOS

**DIRCEU SILVEIRA**  
Presidente do CIGAMERIOS  
Prefeito de Modelo/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 027/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

#### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 1. INTRODUÇÃO:

Este Termo de Referência visa orientar os interessados em fornecer 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 do 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.

#### 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	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000	0,6880
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	18150	4,3400
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	13250	2,2584
4	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1300	0,3500
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	5630	0,1500



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

6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12500	0,3200
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	11100	0,6650
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	3450	5,2550
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	119600	0,1600
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	3300	1,6749
11	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	12000	0,3300
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1128000	0,0390
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000	0,1482
14	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300	0,3490
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	111000	0,1800
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	2000	0,4500
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	11600	0,4997
18	ÁCIDO ASCÓRBICO 250 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 15 MG + SOLUTO DE GLICOSE MONOIDRATADA A 30%	AMPOLA 10,00 ML	600	7,6000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	238000	0,0346
20	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	4100	1,2500
21	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360	0,8890
22	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1000	0,5304
23	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	450	4,2974
24	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1200	1,8500
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50300	0,6740
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	75200	1,3840
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	229500	0,1940
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	5530	3,9890
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	278000	0,3997
30	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	600	9,1000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3010	1,4300
32	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000	0,1294
33	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	98000	0,5060
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	18400	0,3770
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	50200	0,2600
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	29400	0,2900
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	21640	0,6180
38	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	10000	0,3450
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	111100	0,1890
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	218800	0,2452
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	194500	0,1280
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	48500	0,0880
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	52000	0,1040
44	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500	3,0900
45	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	6000	0,2340
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2920	2,2470
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	8300	2,2500
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	29900	0,4810
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2910	1,6900
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2750	2,2000
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	14600	0,2055
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	19200	0,1880
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	38500	0,0900
54	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000	0,1380
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2360	0,9500
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	77500	0,3850
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	247000	0,3150





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

58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	2500	1,9499
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1285000	0,0500
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	134000	0,1955
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	15060	9,9030
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	228040	1,0140
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	11000	1,2100
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	311000	0,1700
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	199000	0,3500
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	15720	2,1000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	8570	4,3800
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	1160	3,4720
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	33500	0,3280
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	5000	2,0790
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	8000	2,2399
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	160000	0,0507
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	77000	0,7190
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	724000	0,0230
75	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	540	3,9600
76	ARIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	1800	0,3380
77	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	BISNAGA 60,00 G	20	90,9900
78	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	91600	0,0900
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	366200	0,0459
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	401000	0,0599
81	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	32080	0,1990
82	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3600	0,5190
83	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	57320	0,1280
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	27000	0,1890
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	13000	0,3700
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	2310	0,6623
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	16450	9,5000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	219600	0,5900
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	149000	1,1900
90	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35300	0,1500
91	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7600	1,2990
92	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	2080	2,0770
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	4755	21,8000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	780	16,6800
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1135	29,6500
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	4500	5,0300
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	5450	14,9000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2100	6,9900
99	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	800	4,9800
100	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	4000	2,1900
101	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	530	3,3000
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2040	4,8100
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	23500	0,2070
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	12280	0,2000



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

105	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	600	4,9000
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	9285	11,9900
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	9250	2,9900
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000	0,5700
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	950	1,1799
110	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	2000	1,1000
111	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	190	98,9900
112	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	50	18,9900
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	314000	0,1800
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	19300	0,2620
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1800	0,2190
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10700	0,2099
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	100	63,8200
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	30	18,8500
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50	4,7400
120	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30	61,4900
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	166500	0,0780
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	113200	0,0990
123	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	2500	1,4074
124	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	100	138,1900
125	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	65	234,6600
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50500	0,1740
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2800	1,0326
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2450	1,3990
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1250	6,9000
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	10000	1,9400
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1480	8,9000
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	2410	24,3600
133	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1250	16,5000
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	247000	0,3390
135	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	450	1,9500
136	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	64000	0,1400
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	333000	0,0600
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	299000	0,0500
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	266000	0,0640
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	272000	0,0552
141	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	6000	0,5400
142	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	3000	1,4600
143	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	18000	1,4000
144	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	1,0800
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	675000	0,0290
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	115100	0,0960
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	587000	0,1950



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

148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2610	7,6000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	88000	0,3400
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	89980	0,6200
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	4700	2,7000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	5450	3,9900
153	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	100	36,7600
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	850	18,0600
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	5190	0,9900
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	311600	0,0845
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	302500	0,1600
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	282600	0,0787
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	372000	0,0880
160	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	6000	1,4800
161	CEFACLOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	FRASCO 100,00 ML	20	88,5500
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	7470	5,5900
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	314600	0,3600
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	7600	9,2000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4500	4,4700
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4950	7,2000
167	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	6500	2,9490
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	19300	0,4200
169	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1650	5,2500
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	42300	0,2300
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	4000	2,9031
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2090	4,4989
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	2850	3,3100
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	4750	3,1000
175	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	850	2,8500
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	13900	2,4700
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	85500	0,2499
178	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	25000	0,6890
179	CETOPROFENO 150 MG	COMPRIMIDO	3000	0,5149
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	350	2,9000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	248000	0,0838
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	106000	0,0720
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45000	0,3430
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000	0,2160
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	2650	2,8300
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	14000	0,3200
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	29000	0,1600
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	61500	0,2500
189	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12	14,9800
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60600	0,2220
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	900	6,5040
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	217000	0,1522
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	135000	0,3500
194	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000	0,1590
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	845500	0,1100
196	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,1850
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	37300	2,2790
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	34000	1,0999



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

199	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16000	0,3700
200	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000	0,6600
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	500	4,0000
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	70	53,9000
203	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	450	5,1800
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12140	0,5290
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	131560	0,5750
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	34500	0,9890
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	8100	0,2030
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	56000	0,0550
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	23300	2,8000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	402000	0,0430
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	16160	0,2500
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	11800	0,3230
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	318000	0,2700
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	760	34,0000
215	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000	0,4380
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1850	0,4650
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5600	0,7800
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	8500	3,5500
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	3200	0,8800
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1600	0,4250
221	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	12	20,4899
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	2800	7,4000
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8900	3,2700
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	1350	2,4500
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	117500	0,1690
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150800	0,2210
227	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	13000	0,4740
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	25600	0,8990
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	18100	0,0940
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	143500	0,3500
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12700	0,1880
232	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	700	9,6150
233	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1300	8,3899
234	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200	0,5000
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	72800	0,8300
236	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	50	19,2500
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	4810	8,6000
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1710	9,3000
239	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	3000	1,7950
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	30000	0,5400
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	29800	0,1250
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	406000	0,0300
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	15100	1,6000
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2030	2,5000
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	23100	0,1984
246	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	5000	1,5000
247	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1000	4,1790
248	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	500	2,1900
249	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	15	71,9200
250	DEFLAZACORTE 6MG	COMPRIMIDO	600	1,3850
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	750	3,8280



**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	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200	1,5000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2450	9,1500
254	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15500	0,3486
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	26200	0,1305
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2780	1,5600
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3600	2,4800
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	7900	2,8600
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	1980	6,9390
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	18600	1,4500
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	2980	6,7000
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	4130	7,6000
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	58200	0,1800
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	141500	0,0695
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	15300	1,3500
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	10700	2,3448
267	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	1500	2,5390
268	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	6000	1,4500
269	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	48600	3,5900
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	310000	0,1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	2650	0,7230
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	160000	0,0480
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	5300	2,5998
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	85900	0,0650
275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000	2,8000
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	112000	0,0546
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	12500	0,8500
278	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000	0,4480
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	168500	0,1560
280	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	9500	0,1089
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	52000	0,1990
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	4100	1,7600
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	10150	1,7000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	7650	2,5600
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	167000	0,5940
286	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000	0,2700
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	8000	2,8830
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	186520	0,3015
289	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	25000	0,1600
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	16700	0,9000
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	766000	0,1690
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	28950	2,0000
293	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	13200	0,3400
294	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	35080	0,7800
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	89300	0,0709
296	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3150	0,2200
297	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5150	0,1600
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	1350	2,3900
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	609000	0,0990
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	207000	0,1652
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30700	0,4990
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3900	14,2000



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

303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3600	17,0000
304	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10600	0,4550
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	112800	1,0899
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	121200	2,0299
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	39780	2,4000
308	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	550	4,2000
309	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360	10,0300
310	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	10660	6,4400
311	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	8900	0,2899
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	797000	0,0300
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	643000	0,0519
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	339000	0,0450
315	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4000	0,2170
316	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800	4,6400
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	2650	20,3000
318	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	280	5,4400
319	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000	1,6400
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	29920	0,3500
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	174100	0,1500
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	28200	0,3100
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	8400	5,5500
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	312000	0,3095
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	10350	8,7500
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	31000	0,6800
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	93500	0,4650
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	4120	7,3000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	4500	1,3650
330	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000	0,7480
331	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	15500	0,9900
332	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	6500	3,7398
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000	0,5200
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	544000	0,2250
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	162720	0,4890
336	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	200	1,1200
337	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7500	1,1000
338	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	3200	2,4490
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	2900	9,0000
340	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	250	42,4200
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	36300	0,8100
342	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	450	1,2500
343	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	1,8680
344	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4500	0,4490
345	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500	0,4199
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	1250	2,5900
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	175300	0,1130
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	263000	0,1150
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1150	1,9900
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3410	3,6390
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	6500	6,2500
352	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400	2,8500



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

353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	2010	6,4500
354	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	9600	0,6690
355	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	12600	0,6100
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	342200	0,2997
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1050	2,0000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	66700	0,4500
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	45900	0,9620
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	177500	0,0780
361	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	14000	0,5619
362	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	2630	2,4000
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	979000	0,0658
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1200	40,5800
365	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000	0,6410
366	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	210	44,7000
367	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	70	121,7700
368	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	15350	1,3699
369	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	550	31,0000
370	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	500	37,0000
371	FOSFATO DE CALCIO TRIBÁSICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000	0,9500
372	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	360	5,6800
373	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
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	7500	4,7740



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

375	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	115	126,980 0
376	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20	265,150 0
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3750	2,0000
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	675000	0,0720
379	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600	0,8300
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	145000	0,3900
381	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	19000	1,5550
382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	25300	0,8269
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	970	9,1320
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600	4,6670
385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5250	4,7520
386	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	1200	15,5500
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	119100	0,1898
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	405500	0,0200
389	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200	2,2390
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	126600	0,1049
391	GLICLAZIDA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000	0,1999
392	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	3880	0,1999
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	17560	2,8500
394	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200	1,3300
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	113200	1,1040
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3150	0,5700
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3900	0,8800
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	400200	0,0640
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	56500	0,1239
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	81800	0,1350
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	970	2,8999
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	219200	0,1850
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	6280	4,8900
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	2520	2,5000
405	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000	1,5347
406	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	1000	1,2800
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2650	3,4200
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	920	22,9800
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	320	5,1000
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17300	0,2490
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1399000	0,0227
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	45000	0,0383
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2205	10,0000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3700	2,2950
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	800	9,5970
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4600	4,6900
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	33500	1,2690
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	4450	12,0000
419	HORTELA (MENTHA x PIPERITA L.) 200MG	CÁPSULA	600	0,4000
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	168	17,6000
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	114200	0,1506
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	24950	2,8600





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

423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	9500	1,3600
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	617000	0,2900
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	241600	0,3100
426	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	800	9,8550
427	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D ( RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10	207,5000
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	7500	0,1499
429	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20	41,4000
430	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	112	32,2400
431	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100	18,0100
432	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	420	18,1800
433	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	350	18,1800
434	IODETO DE POTASSIO - DOSE 100MG - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700	4,2000
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2730	12,9800
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	7855	1,0443
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20700	0,3400
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	34500	0,6000
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	17060	0,2689
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	31100	0,2575
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	134200	0,1375
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	66500	0,2999
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	49900	0,6700
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	79700	0,3490
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	5670	5,2880
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	24080	0,1990
447	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000	0,1290
448	LEVANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000	1,1500
449	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50	48,6900
450	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 150 ML	FRASCO 150,00 ML	50	107,2600
451	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	2900	0,6820
452	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200	2,1290
453	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000	2,8840
454	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	34000	1,5300
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	223080	2,0000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	176080	1,2040
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	136500	0,6990
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	44800	0,5900
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	35300	2,0000
460	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	1540	8,8500
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	96500	0,6500
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	108400	0,3000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	51540	0,3499
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	138890	0,0720
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	13000	0,6810
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100	0,3870
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	379000	0,1400
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	1860	0,2890
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	46280	0,1500
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	29010	0,2360
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	16120	0,2930
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900	0,5060
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	4100	0,2640



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

474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	556500	0,1400
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	250500	0,2350
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	8200	0,2255
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	551500	0,1400
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	5050	7,6000
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	5680	1,9000
480	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	56000	0,2490
481	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	33080	0,2980
482	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6600	0,3399
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	332000	0,2690
484	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	74000	1,3390
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	37100	0,0980
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	263000	0,0600
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	11050	2,6900
488	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22500	0,0860
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	116000	0,3300
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	57000	0,2699
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70500	0,2290
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	81000	0,9190
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1630000	0,0519
494	LUTEÍNA (3MG+ÁCIDO ASCÓRBICO(30MG) + ACETATO DE TOCOFEROL(4.4MG) + SELENATO DE SÓDIO(10MCG)+ ÓXIDO DE ZINCO(2,5MG).	COMPRIMIDO	360	6,0000
495	LUTEÍNA 3MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 30MG + ACETATO DE TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + ÓXIDO DE ZINCO 2,5MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	600	1,8300
496	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1500	1,8650
497	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	550	0,9800
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	1550	10,9574
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15850	0,2340
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	4900	1,3000
501	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200	1,9199
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2350	8,0490
503	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	6150	5,7000
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	116000	0,0850
505	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1600	3,0900
506	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18280	0,2082
507	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5600	0,9200
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	910000	0,0690
509	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	16000	0,1689
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	705000	0,0900
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	141500	0,3398
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	77000	0,6594
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	19720	0,3050
514	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1700	7,3600
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	7750	0,5290
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	175500	0,0830
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	6750	0,9900
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	181500	0,2690
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	404000	0,4750
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	82100	0,7900
521	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20600	0,2330
522	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11000	0,7549
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	100700	0,1300
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	55200	0,1800
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	55600	0,2300



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

526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	34800	0,5800
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	4800	4,7617
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	1350	7,7900
529	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	380	2,4298
530	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100	29,9430
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	3170	1,8398
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	3350	5,4800
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000	4,9000
534	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5300	0,6372
535	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3900	0,7755
536	MÓDULO DE CARBOIDRATOS, 100% MALTODEXTRINA	LATA 400,00 G	70	20,0000
537	MÓDULO DE LIPÍDIOS ELABORADO COM TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA	FRASCO 250,00 ML	70	52,0000
538	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	LATA 300 G	70	28,5100
539	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	60	17,8800
540	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5720	0,4557
541	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13500	0,4200
542	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	450	2,3500
543	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	350	5,8200
544	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	17400	0,4899
545	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18800	0,4999
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	22900	1,9300
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	58100	0,1200
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	75000	0,1200
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	17600	0,1349
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	670700	0,1150
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3250	1,3290
552	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	50	4,9900
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	151100	0,4600
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	7050	3,8200
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	5850	4,3090
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	2250	4,3000
557	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	250	5,9500
558	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1980	2,1799
559	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000	0,6090
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	139360	0,3400
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	1450	4,8513
562	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50	30,2280
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	14810	0,1295
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1440	12,0000
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	56886	0,3700
566	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	12100	0,9200
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	105500	0,1900
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	8600	0,3000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	8000	0,5100
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100	20,8200
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20450	0,2800
572	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	24000	0,2600
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	7070	2,2999
574	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7500	0,6499
575	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200	0,7500
576	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	50	1.813,0880
577	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	6000	0,1485



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

578	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	270000	0,2980
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	2800	11,3000
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	1865200	0,0882
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	87900	0,7490
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	3450	10,0000
583	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000	0,6100
584	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	9000	2,0600
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	170	23,1390
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	41900	0,6980
587	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1100	6,9170
588	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50	7,9605
589	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	102700	0,1000
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	252500	0,1750
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	402000	0,4799
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	803000	0,0960
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	568000	0,1380
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	23250	0,9400
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	519000	0,2030
596	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1800	1,8500
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	173600	0,3499
598	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	1112	5,8200
599	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5900	0,6700
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10760	0,2200
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3370	2,5800
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3720	1,7200
603	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	800	2,3000
604	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500	1,6182
605	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	3000	0,9590
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	112000	0,1640
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	13400	1,0700
608	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600	1,0730
609	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	50	6,0500
610	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1200	2,0000
611	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	9360	4,1850
612	POLIVITAMÍNICO 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	32200	0,0800
613	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	6200	0,8580
614	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	9200	2,9900
615	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	6700	0,5450
616	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8300	0,5190
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	11400	4,5800
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	249000	0,1206



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

619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	158000	0,2700
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	159000	0,0567
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	112000	0,1200
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	97000	0,4700
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	335500	0,3850
624	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000	2,7400
625	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	250	32,9900
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	118200	0,1100
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	4150	2,0700
628	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	52600	0,9090
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	76200	0,5500
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	127000	0,4200
631	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1800	0,5512
632	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000	0,0797
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	261500	0,0270
634	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	1330	12,2000
635	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	680	13,6500
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	75000	0,3900
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	278080	0,1390
638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	57000	2,2600
639	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	15100	1,5600
640	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	8000	1,3980
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20750	1,3980
642	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	12080	1,5600
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	63000	0,0800
644	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	650	3,4000
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1150	0,4300
646	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	4215	9,4300
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1847	10,8200
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	4260	5,7800
649	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100	2,1900
650	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	105	3,6480
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	144500	0,0790
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	376000	0,0856
653	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	16000	0,1579
654	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	730	6,8500
655	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18500	1,5000
656	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	11000	0,5000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25680	0,5500
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	101400	0,2599
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	74000	0,1690



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

660	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	400	15,6000
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	31740	0,8795
662	SACCHROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	6800	0,4850
663	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000	3,4110
664	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	3000	3,4110
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	35900	1,3600
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	29900	0,6000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	FRASCO 200,00 DOSES	9650	7,3500
668	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9700	0,2114
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1900	1,2840
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2520	11,5200
671	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000	3,2900
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	16300	1,1800
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	14800	1,7200
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1168000	0,0880
675	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900	2,9940
676	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPsINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	2200	1,1290
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	95500	0,0849
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	12200	1,4900
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	109500	0,0550
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	894500	0,0900
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	758000	0,1177
682	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	3,4880
683	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500	3,5660
684	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	4,8399
685	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	100	3,3900
686	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2100	0,3400
687	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	5500	0,9830
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	28700	0,7650
689	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600	1,2000
690	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000	0,2200
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	6820	6,2800
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1270	36,0000
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	14650	3,5800
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	108500	0,2140
695	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1600	0,7828
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	1800	0,7440
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	4580	0,8200
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	305000	0,0310
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	135000	0,5649
700	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	950	0,8400
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	450	0,9999
702	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200	0,1790
703	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	7400	0,5055
704	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1700	0,9350
705	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	390	3,4000
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	47300	0,3900
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	56900	0,7839
708	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	450	1,3590
709	TETRAcÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	512	8,1200
710	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	50	10,0000



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

711	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16600	0,3509
712	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	26000	0,1772
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	39600	0,1962
714	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	5350	0,6010
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	66750	0,5600
716	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	312	4,5920
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	2160	2,7890
718	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	320	9,9500
719	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	160	14,9990
720	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,4500
721	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15200	1,3300
722	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000	0,8000
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	49180	0,7300
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	890	289,0000
725	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000	0,6200
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	800	23,4800
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	2310	6,0000
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	23500	0,3149
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	66900	0,2740
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	76000	0,1012
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	82500	0,2000
732	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	24000	2,1500
733	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	380	12,7200
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	137500	0,1620
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	6370	1,3998
736	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15	122,5400
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	73300	0,2798
738	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900	3,7341
739	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	5260	3,7341
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1350	3,3900
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	2250	11,8500
742	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4400	0,8300
743	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	4200	1,2600
744	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15	26,7900
745	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10	184,9000
746	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900	1,6990
747	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	33500	0,1700
748	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	630	13,2800
749	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	8000	0,8000
750	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	16000	1,3999
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	28300	0,6290
752	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	4500	0,7200
753	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2600	0,4750
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	234800	0,0982
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	186100	1,0400
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	97400	0,4230
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	249080	0,4400
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	127300	0,0901
759	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	12000	0,6840
760	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	17480	0,6880



**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	VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000	1,3740
762	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	9000	0,7000
763	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	450	1,2520
764	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	30760	1,0400
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1350	4,0500
766	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900	1,4160
767	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	10450	1,1800
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	33500	0,4600
769	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000	3,5190
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3500	2,0500
771	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	65	110,4599
772	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	145	110,4599
773	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	150	179,4699
774	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5000	0,1500
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	177500	0,2199
776	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000	1,5499
777	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1600	1,7890

#### 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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	350
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
15	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
20	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	600
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
38	ALCACHOFRAS (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	3000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	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

43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	6000
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1000
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	100
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5040
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	250
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	3000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
91	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
99	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
101	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	3000
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	3000
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	150
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1200
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 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

132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
142	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	3000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
167	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	3000
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	100
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	50
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000



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

230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	600
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2800
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	450
269	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	10000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	3000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	100
318	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
319	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	120
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
331	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	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

334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
338	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	2000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
341	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2800
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
352	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
354	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
355	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	9000
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
362	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	80
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	14000
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	50
367	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
372	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	10
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	300
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	10
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
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
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
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 LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 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

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
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
451	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	900
452	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1400
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1400
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	5600
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12600
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
497	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	150
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	7000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	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

519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
534	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
544	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2400
545	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7200
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	150
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
557	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	150
558	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	900
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1260
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	300
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	686
566	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	1500
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	600
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
575	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	25200
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	600
598	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000



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

627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
631	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
632	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4000
634	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
635	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
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
644	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
646	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	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
654	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	30
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2800
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
668	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	100
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
687	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	900
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	900
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	300
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	100
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
700	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
703	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	600
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
708	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
711	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2400
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
714	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3000
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	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

724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	30
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3000
752	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1500
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2400
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
759	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000
760	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000
764	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
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
767	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	50
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	1500
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
773	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3000
11	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
15	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
16	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
18	ÁCIDO ASCÓRBICO 250 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 15 MG + SOLUTO DE GLICOSE MONOIDRATADA A 30%	AMPOLA 10,00 ML	500
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	9000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	300
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	100
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	6000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	6000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	2000
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	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

53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	12000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	400
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
78	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
81	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	4000
82	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
83	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	16000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
90	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	500
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	500
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	150
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
105	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	500
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	6000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	400
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	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

152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	90
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	600
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	50
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
179	CETOPROFENO 150 MG	COMPRIMIDO	3000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
199	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
215	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	600
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	5000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	5000
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	800
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	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

265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	2000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	50
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
280	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	500
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
294	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	4000
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	12000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
308	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
318	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
319	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	4000
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	4000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
337	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	20
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
361	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	35000
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
365	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

373	FOSFATOSÓDICO DE RIBOFLAVINA 2MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG + PANTOTENATO DE SÓDIO 5 MG + GLICOSE 1G	AMPOLA 10,00 ML	500
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
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	6000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	150
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 200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	800
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	20
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
454	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	1000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	5000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	9000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10000
460	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	50
461	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	8000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	3000
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	2000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	12000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	9000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	4000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	9000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 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

479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
480	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
488	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	15000
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	7000
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	50
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	15000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2500
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	150
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	400
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	9000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
552	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	50
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	50
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	5000
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	50
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1000
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	4000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
580	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	90000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 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

582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	25000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	90000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	150
628	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
634	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	150
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
650	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	20
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
654	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	2000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
668	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	400
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
687	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	3000
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	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

691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	20
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	300
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
709	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
710	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	50
711	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
712	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
714	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	2000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	7000
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	4000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
743	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	3000
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
759	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000
763	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
775	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	400
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	400
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	400
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	4000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	600
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	18000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	300
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	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

41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	10
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	30
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	100
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	8000
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
135	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	200
136	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	16000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	16000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	4000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	8000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 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

163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
175	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
178	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	18000
189	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	200
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	16000
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1200
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1200
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1200
269	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	30
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 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

285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	18000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	12000
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	22000
372	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	16000
388	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
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	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

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		800
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
430	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML		40
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML		400
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO		200
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		6000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO		3000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML		300
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO		6000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		2000
460	LEVOMEPRIMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML		100
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		16000
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		12000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO		2100
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO		2100
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA		2100
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO		16000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO		6000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO		18000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO		12000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO		15000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML		200
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G		30
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		18000
484	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO		2000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		8000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML		200
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		45000
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML		100
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML		100
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO		10000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO		30000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO		30000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO		15000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		3000
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		1200
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML		600
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		8000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		8000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO		8000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G		300
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G		200
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G		100
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G		200
545	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO		2000
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G		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

550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1050
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
572	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	900
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	16000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	25000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
598	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
634	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
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
646	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	300
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	4000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	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

672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	30
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	16000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	900
721	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
739	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	200
747	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
762	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	6000
763	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
767	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	6000
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
774	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4000
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000

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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	450
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	350
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	4000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	150
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2500
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
33	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	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

36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	240
38	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	7000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	6000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	400
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	60
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
77	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	BISNAGA 60,00 G	20
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	4000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	650
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
90	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	250
100	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
101	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
111	BIMATOPROSTA + TIMÓLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLÍRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1000
123	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	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

137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1500
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
160	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	4000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
203	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2500
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1500
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2500
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	500
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	1000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
239	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	2000
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	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

242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
248	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	500
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
254	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	500
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1000
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	800
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	60
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	20
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	800
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	45000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1000
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
310	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	1300
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	1000
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2000
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
330	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
331	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	6000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	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

360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	7000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	80000
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	18000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	20
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
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
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	500
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	1000
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
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
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3600
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	300
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
447	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	25000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
480	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
482	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3600
483	LÍTIQ, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	1000
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	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

491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
503	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	500
506	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
534	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
541	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	260
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL - DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
566	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	9000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	3000
572	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
574	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
577	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 150
580	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
583	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
584	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
587	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
589	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2500
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	35000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
598	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 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

602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	5000
614	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	1000
615	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	500
616	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	100
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
634	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
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
639	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	1000
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
642	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	500
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
646	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	120
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
655	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
656	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	800
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	800
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
683	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
686	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	600
687	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	1000
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	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

691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	20
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	400
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
700	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	30
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
709	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	80
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
747	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
753	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	800
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
759	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1000
764	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
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
775	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
4	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	630
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	4800
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	5000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	250
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
23	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
24	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1200
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
27	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

28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	7000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	500
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	400
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	500
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
76	ARIPIPRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	1800
78	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
82	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDÓNA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	600
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
86	ATÓPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
93	BECLÓMETASÓNA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
94	BECLÓMETASÓNA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	50
95	BECLÓMETASÓNA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
103	BETAISTINA, DICLÓRIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2500
104	BETAISTINA, DICLÓRIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	2500
105	BETAMETASÓNA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	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

106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
110	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
111	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
112	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	500
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1500
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	30
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	30
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30
120	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
123	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500
124	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	60
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	250
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	5000
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
133	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	20
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
135	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
136	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	45000
144	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	6000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	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

169	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	400
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	200
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
199	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	200
203	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	600
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	500
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	500
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	30
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	5000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
234	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	300
236	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	50
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	600
247	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
254	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	5000
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100



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

258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	60
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG+4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1200
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
268	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	50
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1200
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	400
275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
280	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
289	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
293	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	300
296	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150
297	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	150
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
310	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	2000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
316	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	600
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	600
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 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

325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
336	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
337	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4500
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
344	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
345	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	300
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
354	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3000
355	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	3000
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	30000
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
366	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
367	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
368	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	10000
369	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
370	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,	LATA 400,00 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

	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.		
372	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	12000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
381	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	12000
382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	1000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	600
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
389	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200
390	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
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 LIOFILIZADO	PÓ 200
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	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	2000
430	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	12
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	800
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1500
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	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

447	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
448	LEVANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
449	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
450	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 150 ML	FRASCO 150,00 ML	50
451	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	2000
454	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	3000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	3000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	3000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
462	LEVOMEPRÓMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	1200
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	4000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	3000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	2100
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	1500
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	12000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
503	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	350
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
505	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	300
506	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
507	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	600
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
514	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
521	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 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

533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
534	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
535	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3000
536	MÓDULO DE CARBOIDRATOS, 100% MALTODEXTRINA	LATA 400,00 G	70
537	MÓDULO DE LIPÍDIOS ELABORADO COM TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA	FRASCO 250,00 ML	70
538	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	LATA 300 G	70
539	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
541	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
542	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
543	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	700
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	500
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3500
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	3000
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
584	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	120
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
587	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
588	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50
589	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	30000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
596	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	600
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	18000
598	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	250
599	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
610	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1200
612	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 +	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

	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		
613	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	1200
614	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	1200
615	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	1200
616	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1200
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	250
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
625	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	100
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2500
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	100
650	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	50
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
653	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
654	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
655	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
656	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
660	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	8000
663	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000
664	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	3000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
683	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
685	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	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

686	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500
687	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	600
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	600
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
700	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
703	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	600
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
718	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
719	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	100
722	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	600
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
736	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	300
742	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3500
744	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15
747	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
748	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1800
752	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1800
753	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1800
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
761	VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
776	ZOLPIDEN CR 6,25MG	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

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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	4000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
11	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
21	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	360
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
32	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
33	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	1500
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	3000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	8000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	2000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
75	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	540
78	ATENÓLÓL - 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

79	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
83	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
91	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
100	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2000
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	5000
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	75
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	700
112	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	20
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1200
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1200
124	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	40
125	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	3000
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	60
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	80
133	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	30
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
141	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	6000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	200
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
153	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA,GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
154	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

156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
167	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	500
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
169	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
175	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
178	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	3000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
196	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	20
203	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	2000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
221	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	12
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	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

228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	5000
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	5000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
239	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	15000
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
250	DEFLAZACORTE 6MG	COMPRIMIDO	600
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
267	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	1500
269	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
278	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
280	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	600
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
296	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
297	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
304	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10000
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	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

307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
308	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
309	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360
310	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	360
311	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	600
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	1000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
336	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
338	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1200
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
343	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
344	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
352	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
354	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
355	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
366	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
368	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	5000
372	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

375	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
376	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
379	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
381	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	10000
385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	250
386	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	500
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
388	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
430	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	60
431	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100
432	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
433	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	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

447	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	10000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	5000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	1200
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
480	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
481	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
482	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
483	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
484	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
488	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
495	LUTEÍNA 3MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 30MG + ACETATO DE TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + ÓXIDO DE ZINCO 2,5MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	600
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
506	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
507	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
509	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	6000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	720
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
522	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	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

524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
529	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
534	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
535	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	900
539	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	10
541	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
543	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
544	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
545	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	900
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	600
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
557	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1500
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
562	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1200
566	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	900
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
574	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
577	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
589	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
596	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
598	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
604	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500
605	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	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

608	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600
611	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
612	POLIVITAMÍNICO 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
614	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	2000
616	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
624	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000
625	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
628	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
632	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
634	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
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
639	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	600
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
642	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1500
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
656	RIVAROXBANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
657	RIVAROXBANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	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

662	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1500
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	200
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	100
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
668	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
675	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900
676	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	1200
689	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
695	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
700	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
702	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
703	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	1200
704	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
709	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
711	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
712	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
718	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
719	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	30
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	10
725	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
733	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
738	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900





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

739	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	900
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
742	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900
743	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	1200
746	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2000
752	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1200
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
760	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	240
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
766	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900
767	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	900
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
769	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
771	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	15
772	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
777	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	3000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	2000
6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	10000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	72000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	26000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	26000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	450
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	32000
30	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	16000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	4000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	8000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	20000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/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

56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	22000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	72000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	3000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	35000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	40000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	3500
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	2000
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	18000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	62000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	3500
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	800
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	4000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	22000
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
130	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	2000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	26000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	26000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	32000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2000
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	16000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	36000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	450
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	22000



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

164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
169	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	100
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	140
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	250
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
175	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	12000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	500
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	22000
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	8000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
252	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	60
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	30
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	6000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	36000
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	800
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 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

275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	100
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	16000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	30000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	32000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	700
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	80000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	10000
294	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1080
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	65000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	2100
303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	2100
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	37000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	60
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
352	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	8000
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	68000
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	200
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	48000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	6000
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
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	60
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	21000



**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	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	300
408	HEPARINA SÓDICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	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	900
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	6000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	6000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	800
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1200
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	6000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	19000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	6000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	450
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	38000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	38000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	250
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1500
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	45000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3000
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	60000
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	175000
497	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	250
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	350
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	18000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	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

527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	250
529	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	30
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
541	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
542	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	250
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	24000
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
578	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	85000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
583	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
589	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1200
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
598	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	12
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
603	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	800
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
628	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	62000
634	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
635	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	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



**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	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	12
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	800
668	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2500
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	21000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	3500
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	75000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	12000
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	150
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	500
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	32000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13000
700	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	13000
708	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
709	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	12
712	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
716	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
718	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	120
722	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
733	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
748	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
758	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	8000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	5000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	30000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - 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

26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	50000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	30000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	80000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	5000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	60000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	60000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	6000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	2000
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	200000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1000
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
99	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	75000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	200000





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

148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	100
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	4000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	250000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	4000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	70000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	40000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	3000
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	600
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	15000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	40000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	200
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1200
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	4000
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	4000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	3000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	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

308	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	40000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
340	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	200
341	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	30000
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	180000
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
388	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	15000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
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	3000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	5000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	70000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	40000



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

457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	30000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	80000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	120000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	100000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
484	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	800000
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	300000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	75000
521	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	800
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	400
542	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
543	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	30000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 600
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	600000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	20000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
598	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
603	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3000
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
628	PROPAPENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	1000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	7000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	7000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	3000
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	300000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	300000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	200
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	1000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	600
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	50000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
700	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
712	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
716	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	150
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000
764	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



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

4.1.9- 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.
1	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	9000
11	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	26000
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	7000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	17000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	11000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	700
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	900
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	800
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	400
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	14000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	11000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	8000
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	11000
45	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	6000
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	12000
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	12000
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
54	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	9000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	300
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	103000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	11000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	24000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	13000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	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

81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	8000
83	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	15000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
90	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	600
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	230
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
99	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
101	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	250
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	5000
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	500
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	14000
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	400
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	13000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	45000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	11000
143	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	8000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	13000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8500
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	15000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	23000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	600
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	700
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	700
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	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

185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	350
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	17000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
200	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	24000
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	80
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	450
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11000
227	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	11000
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	12000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	11000
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
232	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
233	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	300
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	250
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	16000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
253	DESLOTADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1000
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	900
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	300
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	300
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
269	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	100
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	11000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	22000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	700
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	12000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1200
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	45000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1200
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	40000



**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 GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	900
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	55000
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1800
310	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	7000
311	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	8000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	11000
315	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	22000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	650
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	450
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	55000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	250
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	150
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	16000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
361	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	11000
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	55000
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	350
369	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	150
370	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
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	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

382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	7000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	90
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	11000
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	55000
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	30000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	15000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	400
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
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	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	26000
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	350
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	300
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	300
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	33000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	11000
426	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	200
432	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	120
433	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	35
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	11000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	650
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	25000
460	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	90
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	13000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	11000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	8000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	35000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	25000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	450
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	900
480	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
481	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	22000



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

489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	14000
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	400
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	350
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	20000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	11000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	11000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
513	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	11000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	750
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	37000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13000
521	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	600
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	500
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	7000
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	11000
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	11000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	12000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	55000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	13000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	300
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	300
559	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	350
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	400
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	11000
572	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11000
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	95000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	8000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	35000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	60000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	950
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	55000
611	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	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

	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		
612	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	13000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1100
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	38000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	400
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	9000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
634	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
635	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
639	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	12000
640	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	8000
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
642	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	9000
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	9000
644	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
646	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	45
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	100
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	13000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	13000
653	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	11000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	10000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	600
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	85000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	105000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000



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

691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	400
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	650
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	30000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	25
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	300
721	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
722	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	250
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	22000
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	16000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
748	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
749	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	8000
750	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	11000
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25000
764	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
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	500
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	15000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1000
18	ÁCIDO ASCÓRBICO 250 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 15 MG + SOLUTO DE GLICOSE MONOIDRATADA A 30%	AMPOLA 10,00 ML	100
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
23	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	3000
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	15000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	36000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	36000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
54	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	15000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	50000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	1200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1500
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	60000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	500
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	50000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
133	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1000
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	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

136	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	30000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	150000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	80000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	80000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	80000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	100000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
169	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	200
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	200
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	150000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	60000
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 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

222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	1000
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	500
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	30000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
232	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
233	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	500
235	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	500
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	100000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	600
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
289	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	10000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
293	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
294	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	80000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	15000
308	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 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

324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	5000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
341	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	60000
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	120000
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	500
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 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	1000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
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	2000
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	3000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	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

442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
447	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
454	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	30000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	30000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	30000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
460	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	80000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	20000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	5000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	80000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	80000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
480	LISINAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
484	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	40000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
505	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	200
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	1000
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1000
540	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	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

547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	2000
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
566	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
583	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
584	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	80000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	80000
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
612	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
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
634	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
635	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
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	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

638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
646	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	2000
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1000
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	1000
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
654	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
655	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
656	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3180
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	3000
662	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	5000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	5000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
690	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	2000
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1000
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	10000
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	500
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	500
721	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
732	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	20000
733	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	500
748	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
754	VARFARINA- DOSE 5MG	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

755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	80000
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	80000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
764	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	10000
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000

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.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	10000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
20	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	2000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1500
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
54	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	700
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	800
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	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

80	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
91	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
99	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1200
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	70
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	15000
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
133	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	150
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
146	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	3000
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25000
160	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700



**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 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
199	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	7000
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
214	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	500
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	500
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	7000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	7000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
235	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	5000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
257	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	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

272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1500
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	20000
286	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
318	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
319	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	700
330	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
331	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
332	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	5000
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
340	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	50
341	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
342	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
362	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



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

363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60000
372	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	50
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
390	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
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
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	300
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	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	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	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	350
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
453	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	7000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

460	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	300
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	60000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
497	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
501	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
506	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
521	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
529	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	200
530	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 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

564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
566	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	5000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	150000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	70000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	70000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
598	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
599	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
603	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	200
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
628	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
632	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
634	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
635	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	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	150
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	300
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	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

652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
660	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1000
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
671	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
690	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
692	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	30
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	700
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
700	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
708	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	70
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
716	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
720	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
732	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	3000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
750	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
756	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
759	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
760	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	5000
764	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	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

	+ CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)		
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
767	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	2000
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
771	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
772	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
773	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	150
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	600
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	600
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
14	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	2000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
20	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	1000
22	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1000
23	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	80
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
30	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	200
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	100
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
44	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
48	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	60
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	1000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	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

65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	150
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
90	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	1000
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
125	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
136	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	3000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	25000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	500
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	50
153	CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	2000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
167	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	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

168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	1000
169	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	50
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	50
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	50
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
178	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	500
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
202	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	50
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	100
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	100
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
217	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	600
219	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	600
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	4000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	50000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5000
246	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	5000
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
252	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	60
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 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

260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	500
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
268	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	1000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	150
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	5000
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1500
280	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	500
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	500
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
293	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	500
308	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	90000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	20000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
331	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	5000
332	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	1000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	500
342	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	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

346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
349	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	50
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
352	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	200
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
366	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
368	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	50
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
375	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
381	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	2000
382	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	2000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
391	GLICLAZIDA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	500
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
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
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
409	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
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 300
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	25000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	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

439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2500
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	60
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	9000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	5000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	5000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	25000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	30000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	35000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
483	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	180000
496	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
505	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
509	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	10000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2500
514	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	150
529	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	50
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	120
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	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

533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
534	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
541	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
542	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	600
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1500
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1500
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	50
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	50
557	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
558	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	80
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	2500
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1000
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
572	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
576	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	50
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 50
580	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	1500
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	150
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
589	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	3000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	5000
598	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	50
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	25000
625	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
634	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	EMBALAGEM 120ML	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

	SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.		
635	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
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	200
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3500
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	5000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	8000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1500
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	150
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
682	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
684	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
685	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	50
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1500
696	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	150
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	100
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
700	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
704	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
708	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
713	TIAMINA - DOSE 300MG	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

715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1800
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	500
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	250
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	50
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	50
747	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	500
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	25000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3500
762	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	3000
763	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	50
764	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
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
772	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
773	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
774	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	1000
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
777	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000

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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	600
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	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

43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1000
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	10000
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	5000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	7000
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	500
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
143	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	30000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	30000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	800
168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	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

173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	1000
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
178	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30000
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
233	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	500
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	800
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	800
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
244	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	500
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+500MCG4MG +100MG +100MG+500MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
269	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	500
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1000
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
297	DONEPEZILA - DOSE 5MG	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

299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	30000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
333	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
368	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	300
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	100
385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	30000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
395	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	50000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
400	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
403	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
404	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
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 LIOFILIZADO	PÓ 500
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000



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

443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
460	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	500
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	3000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	3000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	30000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	30000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	30000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	600
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
480	LISINAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
481	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	500
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	500
503	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	5000
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
505	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
522	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
545	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
558	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1000
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	20000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
580	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 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

592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	30000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	30000
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
603	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	300
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
613	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	5000
614	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	5000
615	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	5000
616	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
622	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	300
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	1000
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
655	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1000
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	20000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	5000
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	500
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	500
728	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	10000
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
730	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
737	TRAZODONA - 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

740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	20000
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000

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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	150
4	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	1000
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	2500
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	600
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	400
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1500
43	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2500
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
49	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
50	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	4000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	3000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	2000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	150
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 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

70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	100
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
91	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
92	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	6000
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	600
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
112	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	10
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	600
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1000
126	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3500
127	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
128	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
133	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	50
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
135	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	50
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	6000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
146	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
155	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	500
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	8000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	120
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2600
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
167	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	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

168	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1200
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1200
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	150
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	5000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	4000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
235	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	2000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	8000
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3500
249	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	15
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1200
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	100
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1500
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	650
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	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

273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2500
275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	16000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
293	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
295	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
296	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
297	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
300	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
304	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	600
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1200
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2200
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
321	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	600
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
330	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
331	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	30
341	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
374	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
375	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 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

377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	100
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
386	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	700
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2500
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
392	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	800
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - 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
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
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
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	500
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	30
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
457	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	2500
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	2000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1000
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	5000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	2500
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5500
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
481	LISINOPRIL - DOSE 20MG	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

483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
484	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
488	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	300
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
496	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	500
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
499	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
503	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	200
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
505	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	5000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	50
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	350
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
556	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	50
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
572	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	15000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	1200
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
585	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	50
586	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
590	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	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

591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	4000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	6000
598	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
605	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
612	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
617	PREDNISONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3500
625	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
629	PROPAPENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
631	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
634	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
635	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	50
636	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
638	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
639	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	1500
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
644	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
645	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
649	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	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

655	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
656	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	1000
657	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	800
662	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	300
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	50
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16000
676	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	9000
688	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	2000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BSNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	250
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	100
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
703	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5000
704	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	600
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
711	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
721	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
726	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
729	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
731	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4500
732	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	1000
733	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	30
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
737	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
741	TRIETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
745	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10
747	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
767	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	1500
768	VITAMINA D3 - DOSE 70000UI	COMPRIMIDO	3000
770	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
775	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	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

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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	500
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	3000
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	500
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
55	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	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

107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
131	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
135	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
178	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	2000
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	100
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
198	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	100
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
245	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8000
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
259	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 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

263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
293	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
341	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
354	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	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
357	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
371	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000
372	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
391	GLICLAZIDA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
392	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	2000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	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

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 PÓ LIOFILIZADO	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
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
438	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
443	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	6000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
461	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
480	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
482	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
483	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
498	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
503	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	100
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	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

524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
579	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
580	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
597	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	4000
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
607	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
612	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
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
631	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	100
650	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	30
661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
666	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	600
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
668	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 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

670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000
695	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
700	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
740	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
751	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1000
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9000
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
770	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.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	15000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
20	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	500
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	40000
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	250
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	5000
39	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

40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
47	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
53	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
60	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	1000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	15000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	15000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
104	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	780
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
110	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
111	BIMATOPROSTA + TIMÓLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLÍRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	150
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	5000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
122	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	40000
132	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
145	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	60000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	30000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
152	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
170	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	400
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	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

181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
199	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	25000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1600
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
220	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
227	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
256	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
258	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
261	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
263	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
272	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
274	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	30000
275	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
276	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	400
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	40000
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
302	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
303	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
305	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	720
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	300
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - 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

328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
332	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
341	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
347	FENITOÍNA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
362	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	800
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	150000
364	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	400
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
380	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
383	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	100
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
393	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	360
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	30000
401	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	200
402	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
403	HALOPERIDOL DECANOATO - DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
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	4800
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
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
432	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
433	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	600
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
440	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
441	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
442	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	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

459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
461	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	640
464	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	640
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	50000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	100000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	50000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
483	LÍLIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	35000
485	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
487	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
488	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
494	LUTEÍNA (3MG+ÁCIDO ASCÓRBICO(30MG) + ACETATO DE TOCOFEROL(4.4MG) + SELENATO DE SÓDIO(10MCG)+ ÓXIDO DE ZINCO(2,5MG).	COMPRIMIDO	360
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	2000
502	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
506	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	780
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
516	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
523	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
524	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
527	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	350
531	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	350
532	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
540	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
547	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
548	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	5000
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
551	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
553	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	25000
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
563	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
564	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
565	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	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

567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
571	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	450
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
578	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
580	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
583	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	100000
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
606	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
629	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
634	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
641	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	750
643	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	40
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	400
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
659	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
669	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	800
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120000
677	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	800
679	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	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

694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	6000
697	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	300
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	40000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	40
711	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
713	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	8000
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	500
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25000
760	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	10000
764	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
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
768	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	8000
772	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	15

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 Baczynski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, autorizado por Lei Municipal n. 694/2013 – Contrato de programa n. 037/2013.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	300
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	1000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
19	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
26	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240
28	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
29	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
30	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
31	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
34	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	300
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
37	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
39	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	600
40	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1800
41	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
46	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	600
52	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1200
56	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000



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

57	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
58	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
59	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	60
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	4000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	120
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	120
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	4000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	1080
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	720
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	50
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1600
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
90	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	300
92	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1080
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
99	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
106	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
107	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
109	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
113	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
114	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	200
116	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
121	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	300
134	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
140	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
150	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1080
154	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
156	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	2100
157	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4500
158	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	2600
159	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	4000
161	CEFACLOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	FRASCO 100,00 ML	20
162	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
163	CEFALEXINA – DOSE 500MG	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

164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
171	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	60
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
173	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
174	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	50
175	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
176	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6500
197	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	540
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360
209	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	150
210	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
211	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	60
213	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	3000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
218	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	3600
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	2600
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
242	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
243	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
260	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	100
262	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	30
264	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2500
265	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
266	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
270	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
273	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	450
279	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3500
283	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	50
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	250
285	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4500
287	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
288	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	720
290	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
291	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	15000
292	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
298	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
299	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
301	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
305	DULOXETINA- 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

306	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
307	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	1080
311	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	300
312	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
313	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
314	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
317	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
320	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2600
323	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	720
339	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	20
342	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
346	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
347	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
348	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
350	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
351	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
353	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	60
356	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
358	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	200
359	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
360	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
362	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
363	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
366	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
377	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
392	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	1080
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
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	50
407	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
408	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	65000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	5
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	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

420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6
421	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	1200
422	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
424	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	15000
425	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
428	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	600
435	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
436	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	150
437	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1200
439	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	60
444	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
445	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	60
446	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1080
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	1080
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	1080
458	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	400
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	400
462	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400
463	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	4200
467	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	4000
468	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	300
469	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1080
470	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	810
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	420
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	7500
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	9000
478	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
479	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	150
481	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1080
483	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
486	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
489	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	3000
490	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	15000
491	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
492	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
493	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
497	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
500	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	50
504	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
508	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	55000
510	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
511	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
512	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
515	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
517	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
518	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3500
519	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
520	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2100
525	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	600
526	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
528	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	50
533	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (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

546	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	150
550	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
554	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
555	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
560	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	600
561	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
573	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
580	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	35000
581	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	200
582	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
591	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	1500
592	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
593	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	700
595	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
600	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60
601	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	20
602	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	20
612	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
617	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
618	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
619	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
620	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
621	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
623	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9000
626	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
627	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
630	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
633	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	12000
634	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 SUAWE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	50
635	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
637	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1080
642	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1080
646	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
647	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	5
648	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	60
650	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	5
651	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
652	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
658	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2400



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

661	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	440
665	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
667	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
670	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	120
672	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	600
673	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
674	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
678	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	250
680	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
681	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
691	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
693	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
694	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
698	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	3000
699	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500
700	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	20
701	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	20
705	TELMISARTANA 80MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	390
706	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
707	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900
709	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	5
714	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	350
715	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1050
716	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	12
717	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	60
718	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	100
719	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	30
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1080
724	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	30
727	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
734	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
735	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	120
739	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	360
741	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
748	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	30
754	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3300
755	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1600
757	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1080
758	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1800
760	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	240
764	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	360
765	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
770	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 27/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

#### MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para aquisição do objeto da presente licitação, modalidade Pregão Eletrônico nº 09/2022 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.**

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.



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

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 27/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

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 27/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

## 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	Dirceu Silveira

## RELAÇÃO DOS MUNICÍPIOS PARTICIPANTES E DE SEUS RESPECTIVOS RESPONSÁVEIS

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	RESPONSÁVEL/PREFEITO
Município de Bom Jesus do Oeste	Airton Antonio Reinehr
Município de Caibi	Eder Picoli
Município de Campo Erê	Rozane Bortoncello 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
Município de 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, CNPJ E GESTOR 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	Rua Primeiro de Maio, Nº 736	83.026.765/0001-28
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 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



ANEXO V

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 27/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

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 27/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº \_\_\_\_/2022

Aos ... dias do mês de ..... do ano de dois mil e vinte e dois, 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. 27/2022, modalidade Pregão eletrônico n. 09/2022 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 FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES 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 materiais 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 produto diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer produto pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

3.1.3 – Excepcionalmente, poderá o fornecedor ser autorizado pelo Órgão Gerenciador a fornecer produtos 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 produto atenda as exigências do descritivo, conforme Termo de Referência.

3.2 – A empresa contratada deverá fornecer garantia formal para o objeto, contra qualquer irregularidade de fabricação e vício de utilização, não podendo ser inferior a 06 (seis) meses, inclusive com sua substituição quando necessário, sem ônus para a contratante, e/ou garantia a ser considerada será aquela do fabricante ou representante, cabendo-lhe a responsabilidade de solicitar a substituição, quando verificar qualquer defeito de fabricação.

3.3 – 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 itens 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 quando solicitado:

- 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 produtos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2;
- g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos produtos;
- 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 materiais 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 27/2022- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 09/2022 – 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 **06 (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 Registrados 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 04/2022  
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 MEDICAMENTOS, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

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

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua Almirante Saldanha, nº 90, na cidade de Caibi, SC.**

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

**Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAMPO ERÊ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.026.765/0001-28, com sede na Rua Primeiro de Maio, nº 736, na cidade de Campo Erê, SC.**

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

**Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.272.375/0001-27, com sede na Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC.**

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

--	--	--	--	--	--

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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.

ITEM	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.

**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	QUANT.	VALOR UNIT.



**ANEXO VII**

**SOLICITAÇÃO DE CADASTRO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICO DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS "BNC"**

<b>Natureza do Licitante (Pessoa física ou jurídica)</b>	
Nome:(Razão Social)	
CNPJ:	( ) ME/ EPP
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	UF:
CEP:	Inscrição estadual:
Telefone comercial:	
Representante legal:	E-mail*:
RG:	Emissor:
CPF:	
Celular:	Data de Nasc.:
Responsável Financeiro:	Telefone:
E-mail Financeiro:	
<b>E-mail ( ) no qual gostaria de receber informativo de editais. Para tanto será necessário efetuar o cadastro, afim de receber os editais</b>	

**\*o e-mail obrigatoriamente, deverá do representante legal da empresa**

1. Por meio da presente solicitação, o Licitante acima qualificado manifesta sua adesão ao Regulamento do Sistema Eletrônico de Pregões Eletrônicos da Bolsa Nacional de Compras "BNC", do qual declara ter pleno conhecimento, em conformidade com as disposições que seguem.

2. São responsabilidades do Licitante:

- i. Tomar conhecimento e cumprir todos os dispositivos constantes dos editais de negócios dos quais venha a participar;
- ii. Observar e cumprir a regularidade fiscal, apresentando a documentação exigida nos editais para fins de habilitação nas licitações em que for vencedor;
- iii. Observar a legislação pertinente, bem como o disposto nos Estatutos Sociais e nas demais normas e regulamentos expedidos pela Bolsa Nacional de Compras "BNC", dos quais declara ter pleno conhecimento; iv. Designar pessoa responsável para operar o Sistema Eletrônico de Licitações, e se responsabilizar por todos os dados do cadastro realizado no sistema

3. **O Licitante reconhece que a utilização do sistema eletrônico de negociação implica o pagamento de taxas de utilização, conforme previsto no Anexo III do Regulamento Sistema Eletrônico de Licitações da Bolsa Nacional de Compras.**

4. **O Licitante autoriza a Bolsa Nacional de Compras a expedir boleto de cobrança bancária referente às taxas de utilização ora referidas, nos prazos e condições definidos no Anexo III do regulamento.**

5. A presente solicitação de adesão é válida conforme escolha do licitante, 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: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

---

Representante Legal: (Assinaturas autorizadas com firma reconhecida em cartório por verdadeiro)



## FORMA DE PAGAMENTO DA TAXA DE ADESÃO PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA

### PARA FORNECEDORES:

A BNC – Bolsa Nacional de Compras exerce o direito do determinado no Art. 5º da Lei 10.520/2002. que diz “para se ressarcir dos custos de utilização de recursos da tecnologia da informação” e para o fornecimento do sistema operacional “robusto”, a ferramenta disponibiliza hospedagem de dados e serviços, utilizando-se da mais moderna tecnologia de computação em nuvem, bem como o armazenamento de arquivos e dados. Promovendo atualizações constantes por meio de desenvolvimento de novos recursos. Fornecendo uma ferramenta ágil e completa de pesquisa de editais e dados, suporte web personalizado ao usuário fornecedor, com orientações nas dúvidas sobre o sistema e sobre o edital.

Por estes serviços prestados serão cobradas “taxas” a critério e escolha de cada participante

O treinamento da ferramenta poderá ser solicitado previamente com dia e hora marcada.

Pelos produtos e resumo dos serviços relacionados a BNC apresenta a seguintes planos de pagamento:

	<b>PLANO DE ADESÃO</b>	<b>A:</b>	<b>R\$ 98,10 única participação por edital.</b>
	<b>PLANO DE ADESÃO</b>	<b>B:</b>	<b>R\$ 135,00 mensal</b>

A BNC poderá alterar ou reajustar os valores sem qualquer aviso prévio. Assim como apresentar uma nova tabela de cobrança.

**Plano de Adesão A**, esse plano é exclusivamente para uma única participação.

**Plano de Adesão B**, o respectivo contrato é mensal a contar da data da sua contratação.

**O não pagamento estará sujeito a multa de 2% e juros moratórios de 1% ao mês, assim como inscrição em serviços de proteção ao crédito (SPC/ SERASA e OUTRO) e cadastro dos inadimplentes da Bolsa Nacional de Compras e ao automático cancelamento de sua Senha ou de Chave Eletrônica.**

Para o plano de adesão B ao término do contrato o fornecedor poderá optar pela renovação e/ou outro plano.

Para o plano de Adesão A, após a fase de disputa, a cobrança é gerada com vencimento para o próximo dia útil.

A liberação do sistema mediante a transferência bancária, se dará através do envio do comprovante para o e-mail [financeiro@bnc.org.br](mailto:financeiro@bnc.org.br). A liberação irá ocorrer em até 24 horas.

Para que a liberação ocorra também será necessário a documentação estar anexada ao sistema, com reconhecimento de firma e procurações (se for o caso). E o envio dos originais no prazo de 10 dias a contar da data da assinatura.

Nenhum documento vencido ou com autenticação com data superior a 6 (seis) meses será aceita.

Local e data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Representante Legal: (Assinaturas autorizadas com firma reconhecida em cartório por verdadeiro)**

**ANEXO VIII**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 27/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022**

**DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGO DE FUNCIONÁRIO PÚBLICO E VÍNCULO COM A PREGOEIRA**

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 27/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022

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 27/2022  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022**

**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