



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 36/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2022

“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 18/2022 e Coordenação Geral do Sr. Francisco Valdecí de Almeida, torna público, para conhecimento dos interessados, a realização de licitação na modalidade PREGÃO, na forma eletrônica, 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;
- Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021;
- *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 018/2022: Nomeia agente de contratação/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. 4073 do dia 23/12/2022, 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.

2.2- 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.

3- ENCAMINHAMENTOS

3.1 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h00min do dia 23/12/2022 até às 08h00min do dia 10/01/2023.**

3.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h01min às 09h00min do dia 10/01/2023.**

3.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: **às 09h01min horas do dia 10/01/2023.**

3.4 - REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF).

3.5 - LOCAL: www.bnc.org.br “Acesso Identificado”.

3.6 - FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS/ENCAMINHAMENTOS:

3.6.1 - Endereço: Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, Maravilha, SC;

3.6.2 - Pregoeira: *POLIANA PATRÍCIA KITTEL GRUNITZKI* (Resolução nº 18/2022);



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

3.6.3 - E-mail: ciggamerios1@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.

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 5.1, 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 5.1.

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.

5.1.6- Caso a fornecedora classificada não puder fornecer os produtos ou serviços solicitados, ou o quantitativo total requisitado ou parte dele, deverá comunicar aos municípios solicitantes, por escrito, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, a contar do recebimento da Ordem de Fornecimento ou documento equivalente, com a devida justificativa, sem prejuízo das sanções cabíveis, não devendo aguardar o prazo disposto no item 5.1 para comunicar ao município.

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.



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

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

5.7.1- Ficar 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.

5.7.2- 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.



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

6.1.10 – 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.

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 Bacinski 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. CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

7.1– 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.

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

7.3- 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.

7.4- É vedada a participação de empresa em forma de consórcios ou grupos de empresas.

7.5- 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.



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

7.6- 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.

7.7- 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 VIII)**;

7.8- A microempresa ou empresa de pequeno porte deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, informar de 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.

7.9- Não poderão disputar licitação ou participar da execução de contrato, direta ou indiretamente:

a) pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

b) aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

c) empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da **Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976**, concorrendo entre si;

d) pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

e) agente público do órgão licitante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria.

7.10- O impedimento de que trata a alínea “a” do item 7.9, supra, será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

7.11- Durante a vigência do contrato, é vedado ao contratado contratar cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do órgão contratante ou de agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato.

8- REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

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

a) *coordenar o processo licitatório;*

b) responder as questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;

c) analisar a aceitabilidade e classificação das propostas;

d) desclassificar propostas indicando os motivos;

e) conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;

f) analisar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;

g) analisar as amostras junto da comissão técnica/*profissional habilitado quando houver;*

h) adjudicar o objeto ao vencedor;

i) receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;

j) elaborar a ata da sessão;

k) encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar a contratação;

l) instaurar processo administrativo para apuração de irregularidades visando à aplicação de penalidades previstas na legislação;

m) exercer o poder de polícia.

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



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

9-CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS

9.1- 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.

9.2- 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 VIII);

9.3- 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.

9.4- 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.

9.5- 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.

9.6- 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.

9.7- 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.

9.8- O custo de operacionalização e uso do sistema, ficará a cargo do Licitante participante do certame, que pagará a Bolsa Nacional de Compras, provedora do sistema eletrônico, o equivalente ao plano definido pela Bolsa Nacional de Compras e contratado pelo licitante, a título de taxa pela utilização dos recursos de tecnologia da informação, em conformidade com o regulamento operacional da BNC – Bolsa Nacional de Compras (ANEXO VIII).

9.9- 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- DA PARTICIPAÇÃO

10.1- 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.

10.2- 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- 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

11- DA APRESENTAÇÃO E ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

11.1- A proposta, assim como os documentos de habilitação deverão ser enviados exclusivamente por meio do sistema eletrônico, até a data e horário estabelecidos no item 3 deste edital, e poderão ser retirados ou substituídos até a abertura da sessão pública.



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

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

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

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

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

11.5.1- Qualquer elemento que possa identificar a licitante, anterior ao fim da disputa, importa desclassificação da proposta, sem prejuízo das sanções previstas nesse Edital.

11.6- 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.

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

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

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

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

11.11- Qualquer elemento que possa identificar o licitante importará na desclassificação da proposta, razão pela qual os licitantes não poderão encaminhar documentos com timbre ou logomarca da empresa, assinatura ou carimbo de sócios ou outra informação que possa levar a sua identificação, até que se encerre a etapa de lances.

11.12- Em se tratando de licitação que envolva o fornecimento de bens, a Administração poderá, **excepcionalmente**, nos termos dos artigos 41, 42 e 43 da Lei nº 14.133/2021, indicar marcas ou modelos e/ou exigir amostra ou prova de conceito, mediante procedimento de pré-qualificação.

11.13- 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 18.7**, deste Edital.

11.14- 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; número de celular; fax; dados bancários; e-mails, **os endereços de e-mail devem ser identificados por setores, (pedidos, faturamentos, empenhos, vendedor responsável, representante legal).**

b) 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;

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



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

- d) conter discriminado o **prazo de validade da Ata para 6 (seis) meses;**
- e) conter discriminado o prazo de entrega dos itens **de até 20 (vinte) dias** do recebimento da Autorização de Fornecimento, enviada exclusivamente pelo órgão participante;
- f) 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;

11.15 - Atendidos **TODOS** os requisitos dos itens acima, a licitante será considerada vencedora dos itens e passará para a fase de análise dos documentos de habilitação.

11.16 - Serão desclassificadas as propostas que não conterem os dados do item 11.14 ou que conflitem entre este Edital e a legislação vigente.

12-DA APRESENTAÇÃO E ENVIO DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

12.1- Os documentos de habilitação deverão ser enviados exclusivamente por meio do sistema eletrônico, até a data e horário estabelecidos no item 3 deste edital, e poderão ser retirados ou substituídos até a abertura da sessão pública.

12.2- Para fins de habilitação neste pregão, a licitante deverá enviar os seguintes documentos:

- a) cópia do ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
- b) prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ/MF);
- c) cópia do decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- d) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- e) Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- f) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;
- g) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS - CRF);
- h) 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;
- i) Certidão de falência e recuperação judicial expedida pelo cartório distribuidor da sede da licitante não superior a 60 dias da data do certame.
- j) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação (Anexo III).
- k) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social (Anexo VI).
- l) Declaração de não emprego de funcionário público e vínculo com a pregoeira (Anexo IX).
- m) Declaração de não utilização de mão de obra infantil (Anexo X).
- n) Termo de compromisso- Declaração de Responsabilidade (Anexo XI).
- o) 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 XI);
- p) Alvará de Localização Municipal (válido);
- q) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido e vigente);
- r) 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;
- s) 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.

12.3- **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.



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

12.3.1- 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.

12.3.2- 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.**

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

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

13. ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

13.1- No dia e hora indicados no item 3, a pregoeira abrirá a sessão pública, mediante a utilização de sua chave e senha.

13.2- O licitante poderá participar da sessão pública na internet, mediante a utilização de sua chave de acesso e senha, e deverá acompanhar o andamento do certame e as operações realizadas no sistema eletrônico durante toda a sessão pública do pregão, ficando responsável pela perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

13.3- A comunicação entre a pregoeira e os licitantes ocorrerá mediante troca de mensagens em campo próprio do sistema eletrônico.

13.4- Iniciada a sessão, as propostas de preços contendo a descrição do objeto e do valor estarão disponíveis na internet.

14- CLASSIFICAÇÃO INICIAL DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

14.1- A pregoeira verificará as propostas apresentadas e desclassificará fundamentadamente aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital.

14.2- Serão desclassificadas as propostas que:

- a) contiverem vícios insanáveis;
- b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas no edital;
- c) apresentarem preços inexequíveis;
- d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;
- e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências do edital, desde que insanável.

14.3- A verificação da conformidade das propostas poderá ser feita exclusivamente em relação à proposta mais bem classificada.

14.4- Quaisquer inserções na proposta que visem modificar, extinguir ou criar direitos, sem previsão no edital, serão tidas como inexistentes, aproveitando-se a proposta no que não for conflitante com o instrumento convocatório.

14.5- As propostas classificadas serão ordenadas pelo sistema e a pregoeira dará início à fase competitiva, oportunidade em que os licitantes poderão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico.

14.6- Somente poderão participar da fase competitiva os autores das propostas classificadas.

14.7- Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos e serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do seu autor, observando o horário fixado para duração da etapa competitiva, e as seguintes regras:

14.7.1- O licitante será imediatamente informado do recebimento do lance e do valor consignado no registro.

14.7.2- O licitante somente poderá oferecer valor inferior ao último lance por ele ofertado e registrado pelo sistema.

14.7.3- Não serão aceitos dois ou mais lances iguais e prevalecerá aquele que for recebido e registrado primeiro.

14.7.4- Serão considerados intermediários os lances iguais ou superiores ao menor já ofertado.



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

14.7.5- Após a definição da melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), a Administração poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.

14.7.6- A Administração poderá realizar diligências para aferir a exequibilidade das propostas ou exigir dos licitantes que ela seja demonstrada.

15. MODO DE DISPUTA

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

15.1.1- Encerrado o prazo previsto no item 15.1, 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.

15.1.2- Encerrado o prazo de que trata o item 15.1.1, 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.

15.1.3- Na ausência de, no mínimo, três ofertas nas condições de que trata o item 15.1.2, 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.

15.1.4- Encerrados os prazos estabelecidos nos itens 15.1.2 e 15.1.3, o sistema ordenará os lances em ordem crescente de vantajosidade.

15.1.5- Na ausência de lance final e fechado classificado nos termos dos itens 15.1.2 e 15.1.3, 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 15.1.4.

15.1.6 - Na hipótese de não haver licitante classificado na etapa de lance fechado que atenda às exigências para habilitação, a pregoeira poderá, auxiliado pela equipe de apoio, mediante justificativa, admitir o reinício da etapa fechada, nos termos do disposto no item 15.1.5.

15.1.7- 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.

15.1.8- 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.

16- CRITÉRIOS DE DESEMPATE

16.1- Encerrada etapa de envio de lances, será apurada a ocorrência de empate, nos termos dos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006, sendo assegurada, como critério do desempate, preferência de contratação para as beneficiárias que tiverem apresentado as declarações necessárias para gozar do benefício da Lei Complementar nº 123/2006.

16.1.1- Entende-se como empate, para fins da Lei Complementar nº 123/2006, aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas beneficiárias sejam iguais ou superiores em até 5% (cinco por cento) à proposta de menor valor.

16.1.2- Ocorrendo o empate, na forma do subitem anterior, proceder-se-á da seguinte forma:

a) A beneficiária detentora da proposta de menor valor será convocada via sistema para apresentar, no prazo de 5 (cinco) minutos, nova proposta, inferior àquela considerada, até então, de menor preço, situação em que será declarada vencedora do certame.

b) Se a beneficiária, convocada na forma da alínea anterior, não apresentar nova proposta, inferior à de menor preço, será facultada, pela ordem de classificação, às demais microempresas, empresas de pequeno porte ou cooperativas remanescentes, que se enquadrarem na hipótese do item 16.1 deste edital, a apresentação de nova proposta, no prazo previsto na alínea a deste item.

16.1.2- O disposto no item 16.1.2 não se aplica às hipóteses em que a proposta de menor valor inicial tiver sido apresentado por beneficiária da Lei Complementar nº 123/2006.

16.2- Se não houver licitante que atenda ao item 16.1 e seus subitens, serão utilizados os seguintes critérios de desempate, nesta ordem:



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

- a) disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;
- b) avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual serão utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações decorrentes de outras contratações;
- c) desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento (SE HOUVER REGULAMENTO);
- d) desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.

16.3- Em igualdade de condições, se não houver desempate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:

- a) empresas estabelecidas no território do Estado de Santa Catarina;
- b) empresas brasileiras;
- c) empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;
- e) empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.

17- NEGOCIAÇÃO E JULGAMENTO

17.1- Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, inclusive com a realização do desempate, se for o caso, a pregoeira poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta.

17.2- A resposta à contraproposta e o envio de documentos complementares, necessários ao julgamento da aceitabilidade da proposta, inclusive a sua adequação ao último lance ofertado, que sejam solicitados pela pregoeira, deverão ser encaminhados no prazo fixado no item 18.7 deste Edital.

17.3- Encerrada a etapa de negociação, será examinada a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação valor de referência da Administração.

17.4- Não serão consideradas, para julgamento das propostas, vantagens não previstas no edital.

18- VERIFICAÇÃO DA HABILITAÇÃO

18.1- Os documentos de habilitação, de que trata o item 12.2, enviados nos termos do item 12.1, todos deste edital, serão examinados pela pregoeira, que verificará a autenticidade das certidões junto aos sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores.

18.2- As certidões apresentadas na habilitação, que tenham sido expedidas em meio eletrônico, serão tidas como originais após terem a autenticidade de seus dados e certificação digital conferidos pelo Consórcio, dispensando nova apresentação, exceto se vencido o prazo de validade.

18.3- A prova de autenticidade de cópia de documento público ou particular poderá ser feita perante agente do Consórcio, mediante apresentação de original ou de declaração de autenticidade por advogado, sob sua responsabilidade pessoal.

18.4- A beneficiária da Lei Complementar nº 123/2006, que tenha apresentado a declaração exigida no item 12.2 deste Edital e que possua alguma restrição na comprovação de regularidade fiscal e/ou trabalhista, terá sua habilitação condicionada ao envio de nova documentação, que comprove a sua regularidade, em 5 (cinco) dias úteis, prazo que poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, a critério da Administração, desde que seja requerido pelo interessado, de forma motivada e durante o transcurso do respectivo prazo.

18.5- Na hipótese de a proposta vencedora não for aceitável ou o licitante não atender às exigências para habilitação, a pregoeira examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital.

18.6- Constatado o atendimento às exigências estabelecidas no Edital, o licitante será declarado vencedor, oportunizando-se a manifestação da intenção de recurso.

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



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

18.7- CONSIDERANDO QUE O CONSÓRCIO AINDA NÃO DISPÕE DE PROCESSO 100% DIGITAL, APÓS O JULGAMENTO, A PROPOSTA E OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA VENCEDORA DEVEM SER PROTOCOLADA EM ORIGINALS OU CÓPIAS AUTENTICADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 17/01/2023, QUE SERÃO ACEITOS ATÉ AS 17h00min, PARA O CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS

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

Pregoeira: Poliana Patrícia Kittel Grunitzky

E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br

Telefone/Fax: (49) 3664-0282

SETOR DE COMPRAS/LICITAÇÕES

18.8- Envelopes protocolados após essa data e horário dispostos no item 18.7 não serão abertos e a licitante será desclassificada do certame.

18.9- A sessão pública fica suspensa, ou seja, permanece em fase de classificação/habilitação até o recebimento da documentação original.

18.10- O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido acarretará nas sanções previstas no item 26, deste Edital, podendo a Pregoeira convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

18.10.1- 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.

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

18.10.3- 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.

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

18.10.5- 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.

19- RECURSOS

19.1- 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.

19.2- Caberá recurso em face de:

- a) julgamento das propostas;
- b) ato de habilitação ou inabilitação de licitante;
- c) anulação ou revogação da licitação.

19.3- Quanto ao recurso apresentado em virtude do disposto nas alíneas “b” e “c” do item 19.2 do presente Edital, serão observadas as seguintes disposições:

- a) a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, no prazo de 00:15MIN (quinze) minutos, sob pena de preclusão.
- b) a apreciação dar-se-á em fase única.



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

19.4- O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, que, se não reconsiderar o ato ou a decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, encaminhará o recurso com a sua motivação à autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

19.5- O acolhimento do recurso implicará invalidação apenas de ato insuscetível de aproveitamento.

19.6- O recurso interposto dará efeito suspensivo ao ato ou à decisão recorrida, até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

19.7- 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- ENCERRAMENTO DA LICITAÇÃO

20.1- Encerradas as fases de julgamento e habilitação, e exauridos os recursos administrativos, o processo licitatório será encaminhado à autoridade superior, que poderá:

- a) determinar o retorno dos autos para saneamento de irregularidades;
- b) revogar a licitação por motivo de conveniência e oportunidade;
- c) proceder à anulação da licitação, de ofício ou mediante provocação de terceiros, sempre que presente ilegalidade insanável;
- d) adjudicar o objeto e homologar a licitação.

21. CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO

21.1. O licitante vencedor será convocado para assinar a ata de registro de preços ou para aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo de 5 dias úteis, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

21.2. O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação da parte, durante seu transcurso, devidamente justificada, e desde que o motivo apresentado seja aceito pela Administração.

21.3. Será facultado à Administração, quando o convocado não assinar a ata de registro de preços ou não aceitar ou não retirar o instrumento equivalente no prazo e nas condições estabelecidas neste Edital, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a celebração do contrato nas condições propostas pelo licitante vencedor.

21.4. Decorrido o prazo de validade da proposta, sem convocação para a contratação, ficarão os licitantes liberados dos compromissos assumidos.

21.5. Na hipótese de nenhum dos licitantes aceitar a contratação, nos termos do 21.3 deste Edital, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, poderá:

- a) convocar os licitantes remanescentes para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário;
- b) adjudicar e celebrar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

21.6. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar a ata de registro de preços ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades legalmente estabelecidas, previstas neste edital, e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão licitante.

22. VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

22.1- O prazo de vigência da ata de registro de preços será de 6 (seis) meses e poderá ser prorrogada, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

23. PRAZOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO



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

23.1. O pagamento será efetuado contra empenho, após o recebimento do objeto, e mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura, correndo a despesa de acordo com a dotação orçamentária de cada município.

23.2. A nota fiscal/fatura emitida pelo fornecedor deverá conter, em local de fácil visualização, a indicação do número do processo, número do pregão eletrônico e da ordem de fornecimento, a fim de se acelerar o trâmite de recebimento do material e posterior liberação do documento fiscal para pagamento.

23.4. 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**.

23.5- A nota fiscal/fatura deverá, obrigatoriamente, ser entregue junto com o seu objeto.

23.6- 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 ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

24.1 – 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(1ª nota) e Nota Fiscal atualizada que justifiquem referido reequilíbrio (2ª nota).

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

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

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

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.

24.2.1- As ocorrências de que trata a alínea “d”, do item 24.2, podem ser demonstradas, conforme o caso, por meio de notícias de jornais, comunicado do governo, lei publicada recentemente, sem prejuízo de outros.

24.2.2- Da nota fiscal indicada na alínea “c”, do item 24.2, deverá constar a mesma marca do produto indicada na proposta comercial da licitação.

24.2.3- 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.

24.3 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 124 da Lei nº. 14.133/21.

24.3.1 – 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.

24.3.2 – 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;



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

- II – Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido; e
- III – convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

24.3.3 – 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.

24.3.4 – 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.

25. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

25.1. O licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações:

- a) dar causa à inexecução parcial do contrato;
- b) dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) dar causa à inexecução total do contrato;
- d) deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- e) não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- f) não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- g) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- h) apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;
- i) fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- j) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- l) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- m) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

25.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas no item 26.1 deste edital as seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) multa de no mínimo 0,5% (cinco décimos por cento) e máximo de 30% (trinta por cento) do valor do objeto licitado ou contratado;
- c) impedimento de licitar e contratar, no âmbito da Administração Pública direta e indireta do órgão licitante, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.
- d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

25.3 As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d” do item 26.2. do presente Edital poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista na alínea “b” do mesmo item.

25.4. A aplicação de multa de mora não impedirá que a Administração a converta em compensatória e promova a extinção unilateral do contrato com a aplicação cumulada de outras sanções, conforme previsto no item 26.2 do presente Edital.

25.5. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

25.6. A aplicação das sanções previstas no item 26.2. deste Edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

25.7. Na aplicação da sanção prevista no item 26.2, alínea “b”, do presente edital, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.



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

25.8. Para aplicação das sanções previstas nas alíneas “c” e “d” do item 26.2 do presente Edital o licitante ou o contratado será intimado para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

25.9. Na hipótese de deferimento de pedido de produção de novas provas ou de juntada de provas julgadas indispensáveis pela comissão, o licitante ou o contratado poderá apresentar alegações finais no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação.

25.10. Serão indeferidas pela comissão, mediante decisão fundamentada, provas ilícitas, impertinentes, desnecessárias, protelatórias ou intempestivas.

25.11. A personalidade jurídica poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos nesta Lei ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, a pessoa jurídica sucessora ou a empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o sancionado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia.

25.12. É admitida a reabilitação do licitante ou contratado perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, exigidos, cumulativamente:

- a) reparação integral do dano causado à Administração Pública;
- b) pagamento da multa;
- c) transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;
- d) cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;
- e) análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.

25.13. A sanção pelas infrações previstas nas alíneas “h” e “m” do item 20.2 do presente Edital exigirá, como condição de reabilitação do licitante ou contratado, a implantação ou aperfeiçoamento de programa de integridade pelo responsável.

26. PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES

26.1- Os pedidos de esclarecimentos referentes ao processo licitatório e os pedidos de impugnações poderão ser enviados a pregoeira, até três dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública, por meio da plataforma *da Bolsa Nacional de Compras*.

26.2. As respostas aos pedidos de esclarecimentos e às impugnações serão divulgadas na plataforma da Bolsa Nacional de Compras.

27. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

27.1- A proponente que vier a ser contratada ficará obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, por conveniência da Administração, dentro do limite permitido pelo artigo 125 da Lei nº 14.133/2021, sobre o valor inicial atualizado do contratado.

27.2- Após a apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela pregoeira.

27.3- Compete ao município contratante a prerrogativa de fiscalizar o cumprimento satisfatório do objeto da presente licitação, por meio de agente designado para tal função, conforme o disposto na Lei nº 14.133/2021.

27.4- 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.



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

27.5- 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.

27.5.1 – 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.

27.5.2 – 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.

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

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

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

27.8 – 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.

27.9 – 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.

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

27.11 – 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.

27.12. 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).

27.13- Fica eleito o Foro da Comarca de Maravilha/SC, para dirimir quaisquer litígios oriundos da licitação e do contrato dela decorrente, com expressa renúncia a outro qualquer, por mais privilegiado que seja.

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

27.15- 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 dos Requisitos de Habilitação;
- d) ANEXO IV- Relação dos Municípios Consorciados;
- e) ANEXO V- Declaração de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte;
- f) ANEXO VI- Modelo de declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social;
- g) ANEXO VII- Minuta da Ata de Registro de Preços;
- h) ANEXO VIII- Solicitação de cadastro ao sistema de Pregão eletrônico da Bolsa Nacional de Compras “BNC”;



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

- i) ANEXO IX- Declaração de não emprego de funcionário público e vínculo com a pregoeira;
- j) ANEXO X- Declaração de não utilização de mão de obra infantil;
- k) ANEXO XI- Termo de Compromisso;

Maravilha/SC, 22 de dezembro 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 036/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

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 o conjunto ou complexo do objeto a ser contratado, partindo de preço de referência estabelecido conforme resultado de pesquisa de mercado. O prazo de validade dos preços registrados é de seis meses, podendo os produtos serem adquiridos durante o período de validade das Atas.

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

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

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

3- FUNDAMENTAÇÃO DA CONTRATAÇÃO- A contratação será realizada por meio de licitação, na modalidade Pregão Eletrônico, na sua forma eletrônica, com critério de julgamento por menos preços, para sistema de REGISTRO DE PREÇOS, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI e art. 17, § 2º da Lei nº 14.133/2021.



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

4 – 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.

4.1 – 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	8800	0,6720
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	18260	4,3400
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	13160	3,5900
4	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500	0,2850
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	4630	0,1500
6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	13100	0,4500
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	9900	0,6900
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	2070	6,8000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	123400	0,1800
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	4050	1,9200
11	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10800	0,3300
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1057000	0,0440
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000	0,1880
14	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	780	0,4300
15	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	110600	0,1700
16	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000	0,4300
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	10800	0,4800
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	243800	0,0396
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	4100	2,0100
20	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360	0,8890
21	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1000	9,5900
22	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	250	7,0000
23	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1200	1,1950
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	52940	0,8700
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	76280	1,3800
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	238600	0,2000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	5440	4,8392
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	274800	0,4800
29	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	800	8,9600
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	2940	1,2800
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	95500	0,1118
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	111000	0,6804
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	18590	0,3690
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	45380	0,3600



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

35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30030	0,3600
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	22280	0,9715
37	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	10000	0,3110
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	97400	0,1650
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	223100	0,3600
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	212500	0,1383
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	49800	0,0520
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	63600	0,0880
43	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500	3,0900
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	6600	0,3300
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	4750	2,4200
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	8350	2,1800
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	41100	0,5340
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2710	6,0000
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2550	5,9400
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	13800	0,1380
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	17100	0,3500
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	39400	0,0725
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20300	0,1790
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2390	0,9500
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80400	0,3110
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	244000	0,3190
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	2530	2,4900
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1265300	0,0386
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	117100	0,2090
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	19360	9,9030
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	252440	1,0140
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	11000	2,0200
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	329300	0,7900
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	203500	0,3500
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	FRASCO 60,00 ML	16450	4,4800
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	9040	6,4000
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	1350	6,2100
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	31300	0,4900
69	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	4000	0,3800
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	8000	2,5830
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	169000	0,0567
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	79000	0,4500
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	714000	0,0297
74	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	1540	4,3500
75	ARIPIPRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	2000	0,4300
76	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL	BISNAGA 60,00 G	20	104,6000



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

	VAGINAL - 60G			
77	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	91100	0,1250
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	377800	0,0320
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	393500	0,0550
80	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	33400	0,2500
81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3600	0,5800
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	56820	0,1700
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000	0,1499
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	15000	0,3400
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	2210	0,6623
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	17290	13,0000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240300	0,8589
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	144500	0,9200
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	38000	0,1500
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7600	1,4440
91	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	2200	2,3040
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5025	19,9000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	1303	22,9000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1140	29,6500
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	4610	8,9000
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	5860	9,4900
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2175	15,0000
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	805	4,6250
99	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	4000	2,1500
100	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	610	3,2000
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2095	7,2100
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	21750	0,1350
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	12030	0,2800
104	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	600	6,4000
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10185	11,9900
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	9020	2,8900
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000	0,5700
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	950	1,1799
109	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1900	1,1000
110	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO	FRASCO 3,00 ML	190	105,2500



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

	3ML			
111	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	70	17,7799
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	311200	0,1930
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	24150	0,1590
114	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2100	0,2420
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10700	0,2310
116	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	100	68,0000
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	30	15,6120
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	80	4,6886
119	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30	69,2900
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	169920	0,0700
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	114200	0,1000
122	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	2500	1,6000
123	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	352	149,4600
124	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	77	253,7760
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	52500	0,1850
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2800	2,1400
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2580	1,3899
128	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1250	11,5900
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	10000	2,1700
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1530	8,7500
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	2520	15,0100
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1250	7,6600
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	280600	0,6100
134	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	400	4,4000
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	69000	0,1600
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	281700	0,0500
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	306000	0,0480
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	273200	0,0520
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	309100	0,0449
140	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	11000	1,6000
141	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	11800	1,1400
142	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	18800	1,7500
143	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	1,5000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	678000	0,0300
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	90000	0,0650
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	583500	0,1770
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2630	8,2134



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

148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	86500	0,4300
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	91800	0,6700
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	5450	5,0000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	5920	5,9800
152	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	100	45,3400
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	890	9,2960
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	6220	0,9900
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	319350	0,1000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	313100	0,1800
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	283500	0,0816
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	377800	0,0965
159	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	6000	1,4800
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	8000	5,5900
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	325500	0,4939
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	8300	10,4000
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4540	3,7600
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	5090	8,3900
165	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	4500	3,2250
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	21300	0,5000
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1650	6,2700
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	43000	0,2500
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	3990	1,8800
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2002	4,7990
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	3170	3,6000
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	5670	4,2490
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	880	7,0000
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	15270	2,1280
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	98000	0,3390
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	30000	1,0900
177	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	350	3,7316
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	275300	0,0699
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	114000	0,0539
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	46200	0,4100
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	85000	0,2400
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	2785	1,6000
183	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	13000	0,3730
184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	49000	0,2150
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	70900	0,2840
186	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12	14,9800
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	61500	0,2990
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	950	11,8800



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

189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	233800	0,2080
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	134700	0,3500
191	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000	0,1700
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	856500	0,1240
193	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,5900
194	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	2000	2,7500
195	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1080	0,2500
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	43400	1,9700
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	34000	1,3490
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15500	0,4100
199	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7600	0,7300
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	500	5,2000
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	70	40,0000
202	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500	5,1700
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12320	0,5170
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	136860	0,5750
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	34500	0,9510
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	8100	0,2700
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	56000	0,0650
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	21000	2,2294
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	409500	0,0480
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	16160	0,2840
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	11800	0,3520
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	326400	0,2850
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	768	41,9000
214	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	4000	0,5000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2000	0,8288
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5600	0,8300
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	8650	14,0900
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	3400	0,8800
219	CLORETO DE SODIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1950	0,7393
220	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	720	2,5000
221	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50	13,6900
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	3095	9,5000
223	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9400	3,8300
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	1370	2,3000
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	117500	0,1970
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	153300	0,2400
227	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	14100	0,4740
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	25700	0,9900
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	18500	0,0770
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	143100	0,1800



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

231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13300	0,1930
232	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	720	6,1300
233	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1330	8,3899
234	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200	0,7500
235	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	71800	0,9300
236	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	50	37,4200
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	5090	8,6900
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	2235	10,1900
239	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	3000	1,9800
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	27000	0,4940
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	31800	0,1900
242	COLECALCIFEROL 7000UI	COMPRIMIDO	100	0,8000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	381600	0,0265
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	14680	1,6000
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	5640	2,2300
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	29600	0,1899
247	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	5000	1,7000
248	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	720	4,2000
249	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	2500	4,4000
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1100	2,1900
251	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50	85,6900
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	750	5,1000
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200	1,5000
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2480	12,8800
255	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15500	0,4300
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	25100	0,2200
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2730	3,0000
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3730	1,7100
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	9890	2,5143
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	2070	8,8500
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	18600	1,2660
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	2980	7,5600
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	4160	9,6200
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	64200	0,1783
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	144400	0,0530
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	24470	2,2700
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	10100	3,7000
268	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000	2,7950
269	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	6000	1,4500
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	44200	3,5100
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	306300	0,0539



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

272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	2930	0,7850
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	157500	0,0523
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	5310	2,7490
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	85200	0,0659
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1730	10,3012
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	111800	0,0540
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	12840	1,2000
279	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000	0,4480
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	161300	0,2061
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	9500	0,1480
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	53100	0,1900
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3680	1,9600
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	10270	1,7000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	8720	4,2200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	185200	0,5557
287	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000	0,2700
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	6800	7,6500
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	190900	0,4000
290	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	25000	1,1270
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	15800	2,4000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	865000	0,1510
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	79850	2,1000
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	11200	0,3400
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	33000	0,9900
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	88300	0,0700
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14150	0,2940
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5650	0,1680
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	1450	2,8300
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	616500	0,1720
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	207000	0,2840
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30100	0,4560
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3900	7,4500
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3600	6,3100
305	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10660	0,6100
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	129480	1,2190
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	125100	2,4000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	42580	2,4200
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	700	10,0000
310	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360	11,1300
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	12900	7,1400
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	9760	0,2950
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	760500	0,0359
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	642000	0,0499



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

315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	346100	0,0470
316	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4400	0,2600
317	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800	3,9400
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	12650	18,4800
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	230	13,6867
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3500	1,6400
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	25320	0,2490
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	173100	0,1320
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	25800	0,2890
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	8300	6,2085
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA-DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	325200	0,2880
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA-DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	10865	3,0000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	32300	0,6600
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	97500	0,5000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	4230	8,3900
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	5345	1,3169
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000	1,0000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	15500	0,9850
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	7500	4,0470
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,7162
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	570500	0,2759
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	168220	0,3599
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	200	1,3500
338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	9000	1,8700
339	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	4000	2,5900
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	3400	11,9000
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	250	42,4200
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	34300	0,7189
343	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	250	1,2500
344	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	5000	1,0000
345	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 PENTAHIDRATADO 3,93MG, GLICONATO DE POTÁSSIO 24MG, SULFATO DE MANGANÊS 3,07MG, ÓXIDO DE ZINCO 1MG, LECITINA DE SOJA 92,5MG	COMPRIMIDO	600	2,3740
346	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4500	0,5750
347	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500	0,5950
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	1050	3,2500
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	178600	0,0950
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	263900	0,1150
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1150	2,2100



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

352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3435	3,7900
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5433	6,2500
354	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	310	1,5680
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	2065	5,1000
356	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	0,7430
357	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	900	0,6100
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	362000	0,5135
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1050	2,8900
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	77600	0,4500
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	47500	0,8550
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	195000	0,0760
363	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15100	0,6950
364	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	2840	4,1900
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	976500	0,0768
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1095	42,3480
367	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000	0,8800
368	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	204	49,5600
369	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100	73,7000
370	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	15550	1,4300
371	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	565	16,0000
372	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL - 3 A 10 ANOS CONTENDO: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS	LATA 400,00 G	520	37,0000



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

	(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.			
373	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000	1,1500
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	332	5,6700
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	7540	4,7740
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	115	137,3280
377	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20	287,9500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3400	2,0000
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	679000	0,0490
380	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600	1,0500
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	145500	0,2543
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	20000	1,5300
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	19170	0,8000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	1329	10,1040
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	710	4,6670
386	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5250	0,3000
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	6280	15,9300
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	120800	0,1890
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	404100	0,0217
390	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200	2,5190
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	149200	0,1100
392	GLICLAZIDA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000	0,1999
393	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	8900	0,2490
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	27560	3,0000
395	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200	1,2900
396	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDRITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	118700	0,8800
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3190	0,7157
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3940	0,6500
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	410200	0,0690



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

400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	72000	0,1180
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	78600	0,1500
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	1010	3,5100
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	219700	0,1980
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	6330	4,9900
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	2475	6,7115
406	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	2000	1,7004
407	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000	1,6800
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2020	3,6990
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	925	17,4800
410	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	320	5,7000
411	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000	0,5400
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000	0,3290
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1339000	0,0198
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	44200	0,0383
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2438	11,4700
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3830	2,3900
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	800	11,2000
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4630	5,3900
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	43900	1,6452
420	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	16,7400
421	HORTELA (MENTHA x PIPERITA L.) 200MG	CÁPSULA	600	0,4000
422	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	168	14,0000
423	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360	1,6500
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	122000	0,1260
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	28600	13,9800
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	14900	1,8300
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	622300	0,1780
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	238700	0,3700
429	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	840	9,8550
430	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10	207,5000
431	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	9000	0,1700
432	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	70	41,4000
433	INSULINA DEGLUCECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	15	165,0000
434	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	170	30,0000
435	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	150	24,0500
436	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	452	20,8500
437	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	375	20,8500



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

438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2850	15,0100
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	7709	1,1990
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20800	0,3000
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	44500	1,9650
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	17030	0,2688
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	32600	0,2698
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	137800	0,1800
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	68000	0,2900
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	51800	0,8400
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	81200	0,6400
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	5875	5,4500
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	24680	0,1920
450	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000	0,1159
451	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	3000	0,8000
452	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000	1,1500
453	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50	62,9500
454	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 150 ML	FRASCO 150,00 ML	50	121,3500
455	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	4900	1,1200
456	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200	2,3000
457	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000	3,2500
458	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	34900	1,7000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	225000	1,7000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	175220	1,1000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	137500	0,8000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	47000	0,7549
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	37000	0,9745
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	1599	9,3000
465	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	103500	0,6700
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	109400	0,3450
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	60295	0,3990
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	149550	0,0850
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	15000	0,7530
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100	0,4650
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	384900	0,1000
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	2280	0,3490
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	48000	0,2700
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	29900	0,2690
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	17100	0,3460
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900	0,5560
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	5100	0,2640
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	570700	0,2090
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	254300	0,1300
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	10200	0,2740
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	562200	0,0900
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	5195	9,0000



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

483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	5770	3,1000
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	56800	0,2970
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	33020	0,3280
486	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6600	0,6180
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	323800	0,1590
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	75500	1,2600
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	38900	0,0780
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	275900	0,0759
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	11800	3,6800
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22800	0,7800
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	118200	0,3000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	55400	0,2900
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	69800	0,4929
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	85700	0,3000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1676800	0,0570
498	LUTEÍNA (3MG+ÁCIDO ASCÓRBICO(30MG) + ACETATO DE TOCOFEROL(4.4MG) + SELENATO DE SÓDIO(10MCG)+ ÓXIDO DE ZINCO(2,5MG).	COMPRIMIDO	360	2,9000
499	LUTEÍNA 3MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 30MG + ACETATO DE TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + ÓXIDO DE ZINCO 2,5MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	600	2,8000
500	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	2000	1,8000
501	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500	1,4402
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	2100	9,1033
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10660	0,1980
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	5040	1,5000
505	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200	2,2700
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2885	9,8000
507	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 50 MG/ML - 1 ML- AMPOLA	AMPOLA	150	9,8000
508	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	6200	5,7000
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	128500	0,0750
510	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1600	2,6880
511	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20280	0,2082
512	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	7100	0,6800
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	978100	0,0999
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	59000	0,2100
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	706100	0,1370
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	146000	0,5500
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	78000	0,8300
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	22820	0,2590
519	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1700	8,1600
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	8205	0,7500
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	184300	0,0640
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	6800	0,9316
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	191500	0,2595
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	433700	0,4280



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

525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	86300	0,6970
526	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	21100	0,2300
527	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11000	0,7290
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	101200	0,1980
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	53200	0,3500
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	59520	0,3560
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	34120	0,4137
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	4910	5,5600
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	1500	7,2690
534	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	500	3,4900
535	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100	34,4100
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	3170	1,8286
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	3310	5,4200
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1150	1,9500
539	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5300	0,7900
540	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3360	0,5090
541	MÓDULO DE CARBOIDRATOS, 100% MALTODEXTRINA	LATA 400,00 G	70	20,0000
542	MÓDULO DE LIPÍDIOS ELABORADO COM TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA	FRASCO 250,00 ML	70	52,0000
543	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	LATA 300 G	70	150,0000
544	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	60	16,2240
545	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5720	0,3350
546	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15500	0,4700
547	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	450	2,3305
548	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	350	6,4600
549	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16200	0,6438
550	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23200	0,4900
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	23900	1,6900
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	58200	0,1050
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	74400	0,1260
554	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	18200	0,1420
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	688100	0,0690
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3240	1,6100
557	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	50	5,8200
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	149700	0,3600
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	11200	9,7800
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	6380	4,2795
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	2280	5,3900
562	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	150	11,6000
563	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1980	1,7820
564	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800	0,6200
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	175860	0,3990
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	1585	3,6572
567	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	380	35,2900



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

568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	21650	0,1850
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1080	12,0000
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	59986	0,3800
571	NORIPURUM EV AMPOLAS 100MG/5 ML	AMPOLA	2000	16,0600
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	12500	0,8208
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	120500	0,2400
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	8600	0,3590
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	8000	0,4200
576	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100	20,8200
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	24450	0,2600
578	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	32100	0,3800
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	9170	3,1900
580	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	0,9000
581	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7500	0,6000
582	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200	0,7390
583	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	50	2.010,5300
584	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	9000	0,2350
585	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	270000	0,2800
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	2800	9,8900
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	1938700	0,0980
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	90500	0,7400
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 2MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	4350	3,2400
590	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000	1,1000
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	9000	1,8600
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	170	23,8800
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45900	0,7232
594	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1100	6,9200
595	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50	5,0000
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	24700	0,1140
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	303500	0,1980
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	378600	0,4410
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	825500	0,0830
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	601000	0,1150
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	30445	2,1300
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	530500	0,2090
603	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	1,9800
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	202600	0,4390
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	1062	4,8400
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5900	0,6070
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10700	0,1899
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3310	3,2400
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3860	1,9800
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	700	2,6000
611	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500	1,6180
612	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	2500	1,0740



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

613	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	122000	0,1600
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	14400	0,8213
615	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600	1,4250
616	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	50	6,7280
617	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1800	2,0000
618	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	10260	3,9500
619	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	34500	0,0840
620	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	6200	1,0500
621	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	9200	0,9100
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	6700	0,2900
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8300	0,3200
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	11960	4,8115
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	275000	0,1780
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	164000	0,2680
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	186000	0,0582
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	114800	0,1100
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	124000	0,6270
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	363800	0,2950
631	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000	3,3000
632	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	250	39,7500
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	118600	0,1190
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	4940	2,0800
635	PROPAPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40600	1,0470
636	PROPAPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	79900	0,5400
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	145800	0,4890
638	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200	0,5900
639	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000	0,1000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	302000	0,0249



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

641	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	1350	9,9500
642	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	690	13,6500
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	107000	0,3490
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	342200	0,1269
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	78500	1,2000
646	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	16300	1,7900
647	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	9300	1,7490
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	19750	1,5984
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	12620	1,8319
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	62900	0,0800
651	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	685	3,4000
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1250	0,4300
653	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	4470	9,4290
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	2048	12,1500
655	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	4470	15,3100
656	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	200	2,2000
657	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	154	3,6400
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	194800	0,0890
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	397900	0,0990
660	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	17100	0,1700
661	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	830	6,5000
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	33600	1,5430
663	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000	1,4300
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	29680	1,4110
665	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720	6,0000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	130500	0,3590
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	82000	0,1890
668	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	400	7,9780
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	32100	0,8057
670	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	6500	0,5497
671	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000	3,7820
672	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	5000	3,7820



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

673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	45200	1,1500
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	29300	1,2319
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	12380	8,8400
676	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10200	0,2114
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	2200	1,9600
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2360	12,7700
679	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000	3,2900
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	17200	1,3800
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15650	2,2000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1221500	0,1666
683	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900	3,8900
684	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200	1,4500
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	110500	0,0825
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	13960	2,2800
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	109500	0,0519
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	957000	0,0700
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	819000	0,1280
690	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	3,9199
691	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6500	4,0499
692	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000	5,3200
693	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	100	3,0969
694	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2100	0,6110
695	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	2680	1,2500
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	25520	1,1300
697	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	1200	0,9800
698	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11500	0,2200
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	7540	5,5900
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1565	35,6000
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	15150	4,8500
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	128000	0,2000
703	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1600	0,9468
704	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	1650	0,7440
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	4995	1,0400
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	344000	0,0290
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	137100	0,6930
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	1010	0,7989
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	560	0,7030
710	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200	0,3000
711	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	6400	0,6000
712	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1100	0,7300
713	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	360	3,7650



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

714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	42900	0,5000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	52400	0,6000
716	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	550	1,2000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	550	9,0190
718	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	62	10,0000
719	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18400	0,4390
720	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	28600	0,2000
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	28600	0,2290
722	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	5700	0,5000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	73400	0,5600
724	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	250	5,8680
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	11640	2,6300
726	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	500	15,0000
727	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	170	50,0000
728	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,4500
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16500	1,4800
730	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13800	0,8000
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	48680	0,8100
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	878	275,0000
733	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000	0,7900
734	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	775	27,4700
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	3130	5,9800
736	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	35000	0,2999
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	68900	0,2600
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	78200	0,1012
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	124500	0,1340
740	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	33600	2,0900
741	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400	13,9900
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	158600	0,2200
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	10750	1,3900
744	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15	132,0000
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	74100	0,2700
746	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900	4,1400
747	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	5500	4,1400
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1600	3,7000
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	2260	12,1000
750	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4900	1,0800
751	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	4200	1,2100
752	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15	31,0000



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

753	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10	205,0000
754	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900	1,8950
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	57000	0,2190
756	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	620	13,2800
757	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	8800	1,4700
758	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	17100	1,4700
759	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	38300	0,6100
760	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	5000	0,8900
761	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	800	0,4200
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	259500	0,1050
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	151200	1,3800
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	97400	0,4100
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	259500	0,5800
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	140000	0,0850
767	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	12000	0,7950
768	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	17000	0,7790
769	VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000	1,7400
770	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	9000	0,5800
771	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	250	1,0900
772	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	33120	1,2500
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1480	2,5000
774	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	5900	1,1800
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	10450	1,1700
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	50000	0,3090
777	VITAMINA D3 1000UI	COMPRIMIDO	2000	0,3000
778	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,2900
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	7550	2,0000
780	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	65	122,4500
781	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	175	122,4400
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	150	199,0000
783	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5000	0,1370
784	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000	1,7000
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	194500	0,1960
786	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000	1,8900
787	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1600	2,2000



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 – 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 4.1, poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

5.1.1 – 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	12000
13	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	600
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	120
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
37	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	3000
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	6000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	120
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5040
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	250
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500



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

69	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	3000
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	100
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
100	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	3000
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	3000
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1200
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	120
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	50
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM	COMPRIMIDO	10000



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

	BLISTER		
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	7200
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
141	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	1200
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	6000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
165	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	3000
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	5000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
177	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	50
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200



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

217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
219	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	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
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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	6000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2800
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	400
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	450
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000



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

306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	120
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
339	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	2800
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2800
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
354	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
356	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
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
364	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
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	14000
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	50
369	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE	FRASCO 133,00 ML	20



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

	0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML		
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	300
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	10
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	6000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	50
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	20
410	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	20
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
421	HORTELA (MENTHA x PIPERITA L.) 200MG	CÁPSULA	600
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	300
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
429	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	20
431	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2400
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000



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

446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
455	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	900
456	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1400
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1400
465	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2800
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	5600
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
501	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	150
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	480
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000



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

532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
539	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
549	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1200
550	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7200
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
562	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
563	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	900
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1260
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	300
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	686
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	1500
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	600
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
582	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	11200
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	600
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	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

630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
638	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
639	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4000
641	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
642	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO OLEOSO E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, 96% DE PROTEÇÃO UVA, INDICADO PARA TODO TIPO DE PELE, USO DIÁRIO 100G A 120G. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	EMBALAGEM 120ML	100
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
651	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
653	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
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
661	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	30
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2800
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	500
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
676	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
695	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	900
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	900
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA	BISNAGA 50,00 G	200



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

	INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.		
704	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	300
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	250
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
708	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
711	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	600
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
716	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
719	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2400
720	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
722	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3000
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	30
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
759	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3000
760	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1500
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2400
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
767	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000
768	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000
772	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
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	50
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	1500
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
781	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

5.1.2- 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	800



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

3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	400
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	4000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	50
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
29	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	500
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	6000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	6000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	15000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	600
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
70	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
71	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
72	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	8000
73	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
77	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	16000
80	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	3000
81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	14000



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

85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
104	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	500
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	6000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	16000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	600
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	400
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	120
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	15000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	1000
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000



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

179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	600
183	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	600
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
214	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	4000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	600
219	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	400
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	10000
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	15000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1400
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	3000
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	800
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	2000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	50
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE	AMPOLA 10,00 ML	500



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

	30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)		
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	3000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	800
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	20
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
363	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	30000
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	60
367	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	15000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	150



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

406	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	2000
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	200
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	30000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	250
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	20
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1400
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
458	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	300
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	5000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10000
464	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
465	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	12000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	2000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	3000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	20000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	10000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	6000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	15000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	6000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300



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

504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
507	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 50 MG/ML - 1 ML- AMPOLA	AMPOLA	100
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	15000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	1000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	300
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	400
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
557	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	50
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	300
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	50
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1000
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	4000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	120000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	10000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	30000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	90000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1500
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000



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

608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
613	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	800
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
641	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	150
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
651	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
657	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	20
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
661	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	500
676	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	600
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500



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

688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	20
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	300
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	15
718	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	50
719	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
720	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
722	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	2000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	7000
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
734	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
736	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
751	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	3000
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
767	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000
772	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	1200

5.1.3- 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 - (MULTIPLA 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	600



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

		G	
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	18000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	300
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	10
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	30
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	100
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	8000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200



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

127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
134	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	200
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	16000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	16000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	4000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	8000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	18000
186	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	200
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	16000
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS
 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	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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
254	DES Loratadina XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1200
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1200
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	30
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	18000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	12000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000



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

324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	22000
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	16000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	10
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
410	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
430	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10



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

432	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
434	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	40
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	16000
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	6000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	18000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	12000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	30
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
488	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	45000
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
550	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000



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

558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1050
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
578	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	900
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	16000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	25000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
613	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
641	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
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
653	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA	FRASCO 100,00 ML	300



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

	COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY		
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	4000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	30
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	16000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	900
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
747	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	200
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
770	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	6000
771	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	6000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
783	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4000
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	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

5.1.4- 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	600
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	200
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2500
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	240
37	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	7000
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	6000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	1000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	400
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
76	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	BISNAGA 60,00 G	20



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

77	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	6000
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	650
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	250
99	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
100	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
110	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1000
122	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1500
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	15000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
159	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	4000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	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

170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
202	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2500
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1500
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
219	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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	500
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
255	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	500
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1000
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	800
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	150
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML	FRASCO 120,00 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

	- 120ML		
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	20
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	800
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	45000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	1300
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	1000
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	6000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	7000



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

364	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
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	80000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	18000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	20
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
396	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	2000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	500
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	150
407	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3600
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	300
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
450	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
465	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100



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

471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	25000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	20000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
486	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3600
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	13000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	1000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	1000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
508	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	500
511	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
539	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
546	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	260
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	1000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	9000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	3000
578	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
581	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500



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

584	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 150
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
590	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
594	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2500
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	35000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	30000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	5000
621	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	1000
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	500
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	100
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
641	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
642	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:	EMBALAGEM 120ML	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

	NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.		
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
646	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	1000
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	500
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
661	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
663	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	800
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	800
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
691	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
694	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	600
695	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	1000
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	1000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	20
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	400
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	30



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

715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	150
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	500
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
760	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	500
761	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	800
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
767	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1000
772	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
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	500
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500

5.1.5– 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	500
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	630
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	5000
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
22	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
23	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1200



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	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
32	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	7000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	500
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	500
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	400
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	5000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	500
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
75	ARIPIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	2000
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
81	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDÓNA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	600
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
92	BECLÓMETASÓNA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
93	BECLÓMETASÓNA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	50
94	BECLÓMETASÓNA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-	FRASCO-AMPOLA	200



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

	VALIDADE ESTENDIDA		
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	250
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	250
104	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	100
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
110	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
111	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	20
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	500
114	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1500
116	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	30
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	30
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30
119	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	30
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
122	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500
123	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	300
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	250
128	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	5000
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	20
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
134	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	45000
143	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 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

149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	6000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	300
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	400
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	300
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
199	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	200
202	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	600
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	500
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	500
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	30
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 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

218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
219	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	400
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	600
249	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1500
254	DES Loratadina XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
255	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	5000
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1200
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	10000
269	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1200
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	400
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000



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

288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
290	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50000
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	300
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	150
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	3000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
317	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	600
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	600
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
338	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
346	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
347	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200



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

349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	300
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
356	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	3000
357	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	300
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
364	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
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	30000
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
368	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
369	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
370	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	10000
371	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
372	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,	LATA 400,00 G	300



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

	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.		
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	12000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	1000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	600
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
390	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	1200
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1200
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	10
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	300
420	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
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
431	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	3000
434	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300



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

444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
450	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
452	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
453	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
454	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 150 ML	FRASCO 150,00 ML	50
455	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	4000
458	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	4000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	4000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	4000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	4000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	1200
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	4000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	3000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	2100
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	1500
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	12000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1500
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
508	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	400
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
510	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	300
511	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
512	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	600
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	5000
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	5000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
519	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200



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

520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
526	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
534	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
539	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
540	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3000
541	MÓDULO DE CARBOIDRATOS, 100% MALTODEXTRINA	LATA 400,00 G	70
542	MÓDULO DE LIPÍDIOS ELABORADO COM TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA	FRASCO 250,00 ML	70
543	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	LATA 300 G	70
544	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
546	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
547	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
548	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	500
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3500
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	3000
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
584	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
587	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	120



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

593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
594	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
595	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	40000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	250
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
617	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1200
619	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	1200
620	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	1200
621	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	1200
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	1200
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1200
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	250
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
632	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	100
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2500
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1500
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
653	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO	FRASCO 100,00 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

	TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY		
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
655	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
657	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	100
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
660	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
661	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
663	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
668	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	8000
671	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000
672	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	5000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
691	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
693	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50
694	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500
695	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	600
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	120
697	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	300
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
704	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
711	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	600



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

714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
726	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	100
727	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	100
730	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	600
734	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	150
736	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
740	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	600
744	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	300
750	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4000
752	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
756	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
759	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1800
760	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1800
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
769	VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
786	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000

5.1.6- 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	3000
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200



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	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
14	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
16	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
20	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	240
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
29	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
31	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
32	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	1500
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	3000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	8000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	2000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
74	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	540
77	ATENOLOL - DOSE 100MG	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

78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	15
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	10
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
99	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2000
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	5000
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	75
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
109	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	900
111	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
114	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1200
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1200
123	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	40
124	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	3000
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	60
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	80
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	30
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000



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

140	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	6000
141	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	600
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	200
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
152	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
165	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	500
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	3000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
191	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
193	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000
195	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1080
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	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

197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	20
202	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	2000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
220	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	720
221	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50
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
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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
248	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	720
249	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1000
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	600
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
268	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000



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

272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
279	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	180
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
305	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
310	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	900
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	600
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	1000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	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

328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
337	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
339	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1200
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
345	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
346	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
354	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
356	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
357	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	100
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
368	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
370	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	5000
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
377	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
380	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	10000



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

386	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	250
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	500
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
395	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
396	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	5000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
410	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	200
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
422	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12
423	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
431	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000
433	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	15
434	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	60
435	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100
436	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
437	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000



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

448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
450	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5000
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	10000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	5000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	1200
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
484	LISINAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
485	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
486	LISINAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
499	LUTEÍNA 3MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 30MG + ACETATO DE TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + ÓXIDO DE ZINCO 2,5MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	600
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
511	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
512	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	6000
515	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	720



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

520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
527	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
534	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
539	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
540	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	360
544	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	10
546	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
548	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
549	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
550	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
562	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
567	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1200
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	900
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
580	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
581	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
584	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
587	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500



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

596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
603	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
611	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500
612	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1200
615	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600
617	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	600
618	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+240MC G+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	360
619	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
621	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	2000
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
631	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000
632	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	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

639	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
641	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
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
646	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	600
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1500
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
655	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
656	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
663	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
665	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1500
670	SACCHROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1500
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
676	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20000
683	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900
684	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
695	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	180
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	2000
697	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600



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

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



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

763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
774	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	900
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
778	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
780	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	15
781	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
787	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600

5.1.7 – 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 - BSNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	72000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	450
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
29	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	16000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	4000
38	ALÉNDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	8000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	22000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	22000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	20000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	35000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	72000



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

60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	3000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	40000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	40000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	4000
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	2500
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	18000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	62000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	4000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	400
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
100	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	4000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	22000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
128	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	2000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
144	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	35000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	18000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	38000



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

160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	22000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	100
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	120
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	65000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	70000
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	12000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	600
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	500
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30000
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1200
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
219	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
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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	32000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200



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

260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	10
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	36000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	900
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	20000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	50000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	32000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	12000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	65000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	2100
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	2100
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	62000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	62000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	62000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	60



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

353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	68000
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	200
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	48000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	6000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	60
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	120
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 300
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 300
420	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
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	6000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	6000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	800
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1200
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	6000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	19000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000



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

461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	3000
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	450
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	40000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	40000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	250
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1500
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	45000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	60000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	180000
501	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	300
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	350
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	25000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
515	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	250
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	300
534	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	50
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
546	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
547	MORFINA - DOSE 10MG/ML - 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	250
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	24000
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
585	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000



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

586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	100
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA		85000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML		1200
590	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		5000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		80000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO		50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		100000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML		3000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		45000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G		12
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		1000
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML		100
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML		800
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		40000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO		25000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		6000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML		100
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		12000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		62000
641	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
642	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
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G		12
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		35000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR		10000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES		900
676	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		3000
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML		200
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML		200
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO		1000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO		60000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		30000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML		5000
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO		25000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO		75000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO		80000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA	BISNAGA 50,00 G		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

	INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.		
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	5
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	12000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	600
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	32000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13000
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	12
718	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	12
720	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
726	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	250
730	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	300
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
741	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	120
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	50
756	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	32000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	12000

5.1.8- 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 - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	30000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	50000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000



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

38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	30000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	80000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	5000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	60000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	60000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	6000
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	2000
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
73	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	200000
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	3000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	75000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	200000



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

147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	100
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	4000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	250000
194	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	2000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	4000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	70000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	40000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	3000
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	600
219	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	COLECALCIFEROL 7000UI	COMPRIMIDO	100
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	200
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	4000
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	4000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	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

280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	3000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	10000
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	40000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	200
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
344	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	5000
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	30000
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	180000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	4000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200



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

398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	150000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
411	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	500
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	800
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	50000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	5000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
451	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	3000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	70000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	40000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	20000
465	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	30000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	80000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	120000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	100000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	800000
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	300000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	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

520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	75000
526	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	800
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	400
547	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
548	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
571	NORIPURUM EV AMPOLAS 100MG/5 ML	AMPOLA	2000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	30000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	600
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	600000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	20000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
653	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO	FRASCO 100,00 ML	500



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

	TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY		
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
655	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
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	7000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	7000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	3000
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	300000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	300000
691	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
704	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	1000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	600
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	50000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
716	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
720	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
724	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	150
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
740	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	10000
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500



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

762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000
772	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
777	VITAMINA D3 1000UI	COMPRIMIDO	2000
784	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000

5.1.9- 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	8800
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	660
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	660
6	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6600
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	9900
11	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8800
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	77000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	28600
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	7700
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18700
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13200
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	770
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8800
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	330
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	990
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	880
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	330
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	440
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	15400
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12100
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	8800
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12100
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	6600
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	330
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13200
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	13200
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	13200
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4400
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3300



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

54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	330
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	9900
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	22000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	330
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	113300
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12100
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1320
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	26400
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	14300
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	880
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	220
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13200
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	55000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	17600
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17600
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	27500
80	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	8800
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	16500
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	880
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	14300
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	27500
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	660
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	253
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	110
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	660
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	275
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	55
100	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	330
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	275
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	5500
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	220
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	17600
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	550
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	15400
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16500
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	330
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	440
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	14300



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

136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	49500
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	12100
142	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	8800
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	22000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9900
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	16500
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	770
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	14300
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	11000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	550
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	770
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	9350
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17600
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	16500
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25300
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1100
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	27500
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	440
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	440
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5500
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	660
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	770
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	770
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14300
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13200
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	385
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9900
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	18700
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6600
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	49500
199	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6600
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	27500
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	26400
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	88
222	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	495
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12100
227	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	13200
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12100
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6600
232	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	220
233	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	330
237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	330
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	275
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	17600



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

244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	880
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	110
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	330
256	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1100
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	220
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	330
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	990
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	110
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1100
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	330
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	330
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9900
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1320
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	550
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6600
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14300
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	330
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	110
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8800
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	330
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8800
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	440
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	12100
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	24200
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	770
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1320
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	13200
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	49500
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	44000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60500
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1980
311	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	7700
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	8800
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16500
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12100
316	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	4400
323	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	24200
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	550
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	13200
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	715
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8800
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	495



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

335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60500
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	11000
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12100
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13200
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	275
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	33
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	165
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	38500
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	17600
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	22000
363	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12100
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60500
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	385
371	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	165
372	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	220
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	440
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	66000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	770
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	99
385	GENTAMICINA, SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	110
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	22000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12100
396	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	60500



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

397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	440
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	440
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	33000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	16500
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	440
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16500
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	550
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	55
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	55
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7700
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	26000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13200
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	385
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	330
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	330
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	11000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	5000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	36300
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12100
429	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	220
436	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	132
437	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	55
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	39
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	19800
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	12100
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	22000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	715
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	22000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	16500
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	27500
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	99
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	14300
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	12100
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	11000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	8800
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	38500
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	16500
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	27500
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	495
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	990
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8800
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	19800



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	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8800
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	24200
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	22000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	15400
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13200
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16500
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8800
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	660
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	440
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	385
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	22000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	12100
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12100
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12100
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	825
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	19800
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	550
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16500
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40700
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14300
526	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5500
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8800
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4400
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	660
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	560
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	7700
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12100
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12100
554	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	13200
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60500
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	440
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	14300
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	550
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	330
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	330
564	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	16500
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	385
567	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	330
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	440
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	12100
578	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12100
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 550
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	104500
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	8800
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	38500



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

600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	66000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1045
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60500
618	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	9900
619	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	14300
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1210
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	55000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	22000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	22000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8800
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	41800
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	440
636	PROPAPENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	9900
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14300
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	16500
641	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	110
642	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	110
646	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	13200
647	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	8800
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	9900
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	9900
651	RANITIDINA - DOSE 15MG/ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	385
653	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA	FRASCO 100,00 ML	50



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

	COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY		
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	22
655	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	110
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	14300
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	14300
660	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	12100
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	33000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	11000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	660
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1100
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	550
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	93500
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	550
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	115500
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	44000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	550
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	440
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	11000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	715
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	33000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8800
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	11000
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	330
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8800
730	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8800
734	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	275
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	24200
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	17600
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1100
756	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	220
757	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	8800
758	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	12100
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	33000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	13200
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	27500
772	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	8800
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	330
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	16500



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

5.1.10- 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
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	15000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BSNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	3000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	36000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	36000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	15000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	50000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	1200
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1500
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	60000
92	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL -	FRASCO 200,00 DOSES	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

	AEROSOL FRASCO 200 DOSES		
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	500
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	50000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
135	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) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	150000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	80000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	80000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	80000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	100000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	1000
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 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

171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
177	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	200
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	200
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	150000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	60000
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
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	CODEÍNA - 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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	100000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	600
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	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

264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
290	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
295	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	80000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	15000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	5000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000



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

340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	60000
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	120000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
383	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	500
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML - (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML - SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	500
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	500
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
420	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
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	3000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000



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

445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
450	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
458	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	30000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	30000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	30000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	80000
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	20000
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	5000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	80000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	80000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	40000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
510	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	200
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000



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

532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	1000
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1000
545	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	2000
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
590	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	80000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	80000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
613	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
619	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
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC -	COMPRIMIDO	20000



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

	ANVISA 80/2006		
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
641	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
642	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
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1000
655	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
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
661	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
663	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3180
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	3000
670	SACCHROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	5000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	5000
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
698	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	2000
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	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

701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	10000
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	500
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	500
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
734	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
736	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
740	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	20000
741	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	500
756	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	80000
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	80000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
772	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
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000

5.1.11- 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 - (MULTIPLIO 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
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	2000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200



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

31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1500
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	700
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	800
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
78	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
79	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI +	FRASCO-AMPOLA	200



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

	100.000UI - FRASCO/AMPOLA		
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1200
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
116	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	70
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	15000
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	150
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	3000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25000
159	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000



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

180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	7000
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	500
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	500
219	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	CODEÍNA - 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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300



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

273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	20000
287	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
319	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
320	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	700
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	5000
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
341	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	50
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
343	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000



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

351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	300
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60000
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	50
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	300
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
420	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
422	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	150
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02	FRASCO 200,00 DOSES	300



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

	MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES		
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	350
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	4000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
457	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	7000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	300
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	60000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
501	MAGNÉCIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
505	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
511	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000



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

524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
526	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
534	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	200
535	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10000
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
572	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	5000
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
576	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	150000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	70000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	70000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	200



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

624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
639	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
641	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
642	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
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	150
655	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
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
668	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1000
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
679	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000



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

698	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	30
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	700
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
708	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
716	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	70
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
724	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
728	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
740	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	3000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
758	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
764	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
767	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
768	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	5000
772	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
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	2000
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
780	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25	FRASCO 120,00 DOSES	50



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

	MCG/125 MCG - 120 DOSE		
781	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

5.1.12- 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	250
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	250
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	1000
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	150
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	1500
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BSNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
14	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	300
17	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1500
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	1000
21	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1000
22	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
29	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	200
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	100
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
43	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	60
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	15000



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

62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	1000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	15000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
74	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	1000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	5000
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
100	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	3000
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
124	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
128	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	5000
136	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
140	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	5000



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

144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	800
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	50
152	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	3000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
165	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	1000
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	1000
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	50
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	50
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	50
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	500
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	800
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	50
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	100
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	100
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000



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

217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	600
218	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	10000
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	7000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	10000
247	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	5000
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
253	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	60
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	500
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
269	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	1000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	150
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	5000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	500
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	500
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE	AMPOLA 10,00 ML	200



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

	30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)		
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	500
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	20000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	5000
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	2000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	500
343	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	50
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
351	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	50
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
354	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000



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

364	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
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
368	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
369	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	30
370	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	50
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	2000
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
392	GLICLAZIDA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
393	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	8000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	500
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
410	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	100
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	300
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	25000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
436	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	20
437	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	20
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO	FRASCO 20,00 ML	400



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

	INDIVIDUALMENTE		
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1500
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2500
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	60
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	9000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	5000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
465	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	25000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	30000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	35000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	180000
500	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	50
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
510	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	10000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
519	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	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

529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	150
534	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	50
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	120
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	50
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
539	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
546	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
547	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	50
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	600
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1500
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1500
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	50
562	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
563	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	80
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	5000
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1000
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
578	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
583	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA	AMPOLA	50
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 50
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	150
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	3000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	8000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500



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

608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
616	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	50
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	25000
632	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
641	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
642	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
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
655	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
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3500
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	500
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	5000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	8000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	500
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200



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

681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	150
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
690	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
692	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1000
693	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	70
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
704	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	150
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	200
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
712	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	500
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
716	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1800
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
734	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
736	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	250
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	50
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
759	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	500
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	25000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3500
770	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	3000
771	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	50
772	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-CIGAMERIOS
 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)		
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
774	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	5000
775	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	1000
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	15000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
781	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
783	ZINCO 29,59 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	1000
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
787	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000

5.1.13- 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 - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000



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

60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	5000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1000
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	10000
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	5000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
128	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	500
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
137	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
141	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	10000
142	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	30000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	30000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	30000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	800



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

	INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA		
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	5000
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	1000
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
212	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	CLOTTRIMAZOL - 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	1000
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
241	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	5000
252	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
254	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	500
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
270	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	500
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1000
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500



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

285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	30000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	20000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
334	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	500
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
370	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	500



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

386	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5000
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	5000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	30000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
396	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	50000
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	30000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	500
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	3000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	3000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	30000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	30000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	30000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	600
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000



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

502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	1000
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	500
508	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	5000
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
510	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	100000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
527	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
550	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	5000
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	1000
563	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1000
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	50000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	30000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	3000
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	100000
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	50000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	40000
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	300
613	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
620	PRAMIPEXOL 0,375	COMPRIMIDO	5000
621	PRAMIPEXOL 1MG	COMPRIMIDO	5000
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	5000
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
629	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000



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

633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	1000
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	500
655	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
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	30000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	3000
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	100000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	20000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	50000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	10000
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
736	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	20000
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
738	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	5000
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
759	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	30000
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	30000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	5000
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000



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

5.1.14 – 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	100
5	ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG + ETINILESTRADIOL 0,035 MG	COMPRIMIDO	1000
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	660
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	120
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3500
10	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BSNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4500
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5500
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	300
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3500
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	4000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	2000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	1000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
69	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000



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

77	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3500
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
91	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1000
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	6500
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1200
123	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	12
124	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	12
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	3000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	3000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	120
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	500
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	8000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA	300



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

	INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA		
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	50
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1500
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
202	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	150
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	5000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	250
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
219	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	2500
225	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	4000
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2500
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	150
238	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
240	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	10000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5000
251	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
258	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	100
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	50



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

261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	100
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	250
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	3000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	16000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
296	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
297	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
298	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
301	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
305	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	660
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1500
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
309	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
327	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1500
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
331	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
332	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000



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

336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
348	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3500
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6500
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
354	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	10
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6500
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1200
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
364	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
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3500
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	100
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	50
385	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
387	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	780
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3500
396	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	1200
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	300
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	9000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	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

431	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1000
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
461	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	3000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	2000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	3000
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1500
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1500
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	6000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	3500
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	6000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1500
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5500
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	2500
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3500
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
500	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	50
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
507	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 50 MG/ML - 1 ML- AMPOLA	AMPOLA	50
508	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	200
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
510	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
512	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	15000
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	5000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000



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

516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
518	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
561	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
578	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 50
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	18000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	1500
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	FRASCO 100,00 ML	50
593	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	5000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	5000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
612	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1000
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	4000
619	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 +	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

	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		
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
632	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1500
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
641	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
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
645	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
646	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	1500
647	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	500
652	RANITIDINA - DOSE 25MG/ML - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
655	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
656	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
664	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3500
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1500
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	16000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1500
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	13000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
696	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	COMPRIMIDO	1500
698	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	100
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	6000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
711	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	4000
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
719	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
720	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
737	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
739	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
741	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	30
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
745	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
753	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	3000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000

5.1.15 – 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



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

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 - BSNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	500
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
78	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
79	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
92	BECLÓMETASONA, 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-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA	AMPOLA 1,00 ML	300



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

	INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML		
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
134	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	2000
177	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	100
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	100
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
219	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



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

237	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8000
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
260	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
294	DISSULFIRAM - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
340	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
342	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
356	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
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000



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

359	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	200
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
373	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
391	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	60
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
412	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
429	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	600
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
446	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	6000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000



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

479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
486	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
502	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
508	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	100
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000



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

604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	4000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
614	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
619	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
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
638	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
655	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
657	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	30
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
674	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	600
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
676	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000
703	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	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

706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
748	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
759	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1000
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9000
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	2000
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100

5.1.16 – 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
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	500
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	40000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	250
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	5000
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 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

56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	1000
71	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	15000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
80	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	15000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	3000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	780
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
109	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
110	BIMATOPROSTA + TIMÓLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLÍRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	150
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	10000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	40000
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
136	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
144	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	60000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	30000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 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

161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	400
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
183	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	25000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1600
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5000
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
219	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
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
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
257	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
259	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
262	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
264	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
273	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
275	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	30000
276	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
277	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
278	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	400
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800



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

286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	40000
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
303	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
304	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
318	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
321	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	720
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	300
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
333	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
342	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	800
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	150000
366	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
384	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	FRASCO 05 ML	100
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
394	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	360
397	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
402	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	200
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500



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

409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4800
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
432	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
434	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
435	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	50
436	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
437	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	600
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
441	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
443	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
445	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
465	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
466	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	6300
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	6300
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	50000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	100000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	50000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
487	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	35000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
498	LUTEÍNA (3MG+ÁCIDO ASCÓRBICO(30MG) + ACETATO DE TOCOFEROL(4.4MG) + SELENATO DE SÓDIO(10MCG)+ ÓXIDO DE	COMPRIMIDO	360



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

	ZINCO(2,5MG).		
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	2000
506	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
511	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	780
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
529	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
532	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	350
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	350
537	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
545	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
552	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
553	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
554	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	5000
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
556	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
558	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	25000
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
568	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	7000
569	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
570	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	15000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
577	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	450
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
585	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
587	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
590	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
613	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000



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

624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
636	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
641	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
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	750
650	RANITIDINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	40
655	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
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
662	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
667	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
677	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	800
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120000
685	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	800
687	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	600
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	6000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FRASCO 15,00 ML	300
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	40000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000



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

714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	40
719	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
721	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	8000
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
755	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	500
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25000
768	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	10000
772	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
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
776	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI	COMPRIMIDO	8000
781	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	15

5.1.17 – Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.566.620/0001-55, com sede na Rua Felipe Baczkinski 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	100
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	240
8	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
9	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	1500
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
18	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2600
25	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240
26	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
27	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
28	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
29	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
30	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
33	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	300
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
36	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
38	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	500
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1500
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000



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

46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	600
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	900
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	120
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5000
63	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	4000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
65	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	120
66	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	120
67	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
68	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
72	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	600
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	720
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	60
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
91	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1200
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	250
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8600
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	200
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	120
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4300
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	7200
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	60



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

148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1200
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	120
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	3000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3500
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	3000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	4500
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	350
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	60
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	12
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	120
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	50
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2100
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2100
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	720
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	150
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	60
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	3000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
219	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	100
224	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	120
226	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
228	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	2500
229	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
230	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
231	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
261	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	100
263	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	30
265	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
266	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
267	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	450
271	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000



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

272	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
274	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
280	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1200
282	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2400
284	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
285	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
286	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
288	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
289	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	600
291	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
292	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
299	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
300	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	21000
302	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
306	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
307	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1600
308	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	1080
312	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	360
313	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
314	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
315	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14000
322	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
324	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
325	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
326	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	150
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	60
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
335	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
336	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	720
349	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
350	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4200
352	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
353	FENOTEROL, BROMIDRATO DE - DOSE 0,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
355	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
358	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
360	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	300
361	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
362	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
364	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	60
365	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	17000
368	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	4



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

374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	12
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
388	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1200
389	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
393	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	900
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
401	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	400
403	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
404	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
405	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
408	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
409	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
413	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
415	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	3
416	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
418	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
419	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	600
422	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6
424	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
425	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
427	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16000
428	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
431	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	600
438	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
439	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
440	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1300
442	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	30
447	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
448	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
449	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1080
458	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	600
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	720
462	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	4095
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	3600



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

472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	720
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	7200
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6300
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8700
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	150
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	720
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	3200
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	13000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2100
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7200
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	75000
504	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
509	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3500
513	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	54000
514	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	32000
515	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	32000
516	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	900
517	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
522	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
524	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
525	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	720
531	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	720
533	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	50
538	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
551	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
555	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2400
559	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
560	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
565	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	600
566	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
579	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
587	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	30000
588	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	200
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2100
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	7000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	700
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	13000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	60



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

609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	60
619	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
624	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
625	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
626	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
628	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
630	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
633	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
634	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
637	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
640	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
641	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	60
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
649	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	720
653	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
654	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	4
655	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
657	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	4
658	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
659	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4600
666	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
669	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	600
673	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	800
675	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	120
678	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	60
680	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	400
681	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	400
682	SERTRALINA - DOSE 50MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30000
686	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	260
688	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	26000



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

689	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	26000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	60
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
706	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	3000
707	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2600
708	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30
709	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	30
713	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	360
714	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
715	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	600
717	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	3
722	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	700
723	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	700
725	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	60
726	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	100
727	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	40
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1080
732	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	18
735	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
742	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
743	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
747	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	600
749	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	60
762	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
763	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
765	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1500
772	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	720
773	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
779	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200



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 II

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para prestação de serviço do objeto da presente licitação, modalidade Pregão nº 10/2022 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 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.



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

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

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

LOCAL E DATA

NOME E ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

4 – OBJETO DA PROPOSTA:

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

Local e Data

Assinatura do representante
Carimbo da empresa

ANEXO III

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

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 14.133/21, 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 de prestar os serviços conforme previstos no Edital, 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 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022**

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	Maciél 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	<i>Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro</i>	<i>01.612.847/0001-90</i>
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 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

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.

Local e data:

Assinatura do representante legal



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

ANEXO VI

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE CUMPRE AS EXIGÊNCIAS DE RESERVA DE CARGOS PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA E PARA REABILITADO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL.

A Empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede na _____ por intermédio do seu representante legal o(a) Sr(a) _____, portador(a) do Documento de Identidade nº _____, e do CPF nº _____, DECLARA para fins de participação na Pregão Eletrônico Nº **/2022, que atende à reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no inciso IV art. 63º da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

Local e data:

Assinatura do representante legal



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

ANEXO VII

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

(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. 036/2022, modalidade Pregão eletrônico n. 010/2022 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- A contratação para prestação do serviço será feita diretamente com o município solicitante, de acordo com sua necessidade.

2.2- 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 – DA ENTREGA

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



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

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 OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO CONTRATANTE

6.1. Fazer o acompanhamento e fiscalização na entrega dos medicamentos

6.2. Esclarecer as dúvidas que lhe forem apresentadas.

6.3. Fazer o pagamento à empresa fornecedora de acordo com o item 23 do edital.

CLÁUSULA SÉTIMA- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções conforme art. 156 da Lei 14.133/2021:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS

8.1. A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

8.2. Os descontos registrados na Ata de Registro de Preços são fixos e irrevogáveis, salvo com a condição de restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante requerimento e justificativa expressos do Fornecedor e comprovação documental, decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO



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

9.1. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

- a) Por razão de interesse público; ou
- b) A pedido do fornecedor.

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

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 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 036/2022- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 010/2022 – 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 **6 (seis) meses** a contar da assinatura desta Ata, podendo ser prorrogada por igual período.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei 14.133, de 1º de abril de 2021 e pelas condições estabelecidas pelo no Edital de Pregão Eletrônico do qual ela se originou.

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



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 (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.



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 VIII

SOLICITAÇÃO DE CADASTRO AO SISTEMA DE PREGÃO ELETRÔNICA DA BOLSA NACIONAL DE COMPRAS “BNC”

Natureza do Licitante (Pessoa física ou jurídica)	
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:	
E-mail () no qual gostaria de receber informativo de editais. Para tanto será necessário efetuar o cadastro, afim de receber os editais	

***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: _____/_____/____ de _____ 20_____.

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



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



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:

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

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. 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)



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 IX

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

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 Eletrônica 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



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 X

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

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



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 XI

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022

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