



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 25/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07/2023 “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 sua Presidente, Sra. Luzia Iliane Vacarin, 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, 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, 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;
- Resolução nº 08/2023- Regulamento pregão eletrônico.
- 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. 4256 do dia 30/06/2023. 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 30/06/2023 até às 08h00min do dia 12/07/2023.**

3.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h01min às 08h30min do dia 12/07/2023.**

3.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: **às 08h31min horas do dia 12/07/2023.**

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);

3.6.3 - E-mail: cigaamerios1@amerios.org.br;

3.6.4 - Telefone/Fax: (49) 3664-0282.



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

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 responsabilidade de conferir o objeto no momento da entrega a fim de verificar se atende as condições do edital é inteiramente do Órgão Participante, que deverá designar servidor responsável para recebimento, conferência e destinação final do material.

5.5– 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

5.6 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.

5.7 – 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

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

5.8.1- 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.

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

6- ÓRGÃOS PARTICIPANTES E ESTIMATIVA DE CONSUMO

6.1 – Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo (Anexo I) servirá os seguintes Órgãos Participantes, conforme pedido de estimativa de consumo no período de 6(seis) 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 materiais, 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 IX);

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 da ata de registro de preços, 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, podendo ser auxiliada pela 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) receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos;

i) elaborar a ata da sessão;

j) encaminhar o processo à autoridade superior para adjudicação e homologação;

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

l) 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 IX);

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 IX).

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, poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

11.2- O encaminhamento de proposta para o sistema eletrônico pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital(ANEXO IV). 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.



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

11.3- No preenchimento da proposta eletrônica deverão, obrigatoriamente, ser informadas no campo próprio as especificações, MARCA, MODELO, 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 02 (dois) dígitos após a vírgula. No fornecimento posterior, a totalização do pedido contabilizado (total da Nota Fiscal) será de dois dígitos após a vírgula. Se houve algum dígito a mais, não importa a quantidade, será desconsiderado.

11.7- 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 não poderá ser inferior a **60 (sessenta) dias**, contados da abertura das propostas virtuais.

11.11- Em se tratando de licitação que envolva o fornecimento de bens, o Consórcio 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.

11.12- 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, devidamente assinada pelo Representante Legal da Empresa citado nos documentos de habilitação, em linguagem concisa, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, no prazo estipulado no item 19.7, deste Edital.

11.13- NA PROPOSTA ESCRITA, DEVERÁ CONTER:

a) nome do proponente; endereço; identificação (individual ou social); o nº do CNPJ; 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;

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;

11.14 - 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.



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

11.15 - Serão desclassificadas as propostas que não conterem os dados do item 11.13 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- As empresas licitantes deverão apresentar os documentos constantes nos itens 12.3 e 12.4, abaixo arrolados, para a sua habilitação no certame, mediante cadastramento na Bolsa Nacional de Compras, os quais deverão estar válidos e em vigor na data da sessão de abertura e julgamento das propostas, da seguinte forma:

- a) em original (digitalizado ou por certificado digital);
- b) em cópia autenticada por cartório competente (digitalizado);
- c) em cópia autenticada por servidor municipal (digitalizado); ou
- d) através de publicação em órgão da imprensa oficial.

12.3- As microempresas e empresas de pequeno porte que tenham interesse em participar deste certame usufruindo dos benefícios concedidos pela Lei Complementar nº 123/2006, deverão apresentar a documentação disposta nos subitens seguintes:

- a) Certidão Simplificada da Junta Comercial do Estado da licitante ou Certidão do Registro Civil de Pessoa Jurídica, emitida em até 01 (um ano) da data do registro da proposta;
- b) Declaração de enquadramento no regime de tributação de ME/EPP (Anexo V).

12.4- 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) Caso seja representada por procurador, este deverá apresentar procuração ou documento equivalente, com firma reconhecida do Outorgante, cópia do respectivo RG - Registro Geral e CPF/MF – Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda, a fim de comprovar os poderes do outorgante.
- c) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- d) 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.
- e) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
- f) Prova de Regularidade com a Fazenda Estadual;
- g) Prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;
- h) Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS - CRF);
- i) 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;
- j) Certidão de falência e recuperação judicial expedida pelo cartório distribuidor da sede da licitante não superior a 60 dias da data do certame.
- k) Alvará de Localização Municipal (válido);
- l) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido);
- m) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação (Anexo IV).
- n) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social (Anexo VI).
- o) Declaração de não emprego de funcionário público ou membro comissionado (Anexo XII).
- p) Declaração de não utilização de mão de obra infantil (Anexo XIII).
- q) Certidão de Regularidade Técnica, expedida pelo Conselho de farmácia de sua jurisdição (art. 55 da Resolução CFF nº 638/17), com a devida identificação do farmacêutico, para que provem que estas são exercidas por profissional habilitado e devidamente registrado no Conselho Regional de Farmácia;
- r) Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA, em situação ativa, devidamente publicação no Diário Oficial da União, de acordo com os itens cotados.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

12.5- 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.

12.5.1- A não regularização da documentação no prazo previsto acima, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/21, 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.

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

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

12.7- Após a apresentação dos documentos de habilitação, fica vedada a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, conforme art. 64 da Lei 14.133/21, para:

I - complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

II - atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas.

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) a marca/modelo cotado para determinado item não seja de acordo com a marca aceitável (pré-qualificada);

f) 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.



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- 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.

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.

14.8- Na hipótese da proposta do primeiro colocado ultrapassar o limite definido para a contratação, poderá o pregoeiro negociar condições mais vantajosas, após definido o resultado do julgamento.

14.8.1- A negociação será realizada por meio do sistema e poderá ser acompanhada pelos demais licitantes.

14.8.2- Quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta ultrapassar o limite definido para a contratação, a negociação poderá ser feita com os demais licitantes classificados, da mesma forma, respeitada a ordem de classificação.

14.9- A pregoeira estabelecerá prazo para envio das propostas, se necessário, dos documentos complementares, adequada ao último lance ofertado, prazo este não inferior a duas horas.

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.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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:

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 19.7 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 tratam os itens 12.2 e 12.3, enviados nos termos do item 12.1, todos deste edital, serão examinados pela pregoeira, que poderá verificar 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.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

18.4- A beneficiária da Lei Complementar nº 123/2006, que tenha apresentado a declaração exigida no item 13.2 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.

18.7- CONSIDERANDO QUE O CONSÓRCIO AINDA NÃO DISPÕE DE PROCESSO 100% DIGITAL, APÓS O JULGAMENTO, A PROPOSTA, AMOSTRAS E OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA VENCEDORA DEVEM SER PROTOCOLADA EM ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 19/07/2023, 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 25, 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, 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 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.



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

19.2- 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.

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.

20.6- 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



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

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 06 (seis) meses e poderá ser prorrogada, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

23. PRAZOS E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

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.

23.3. 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**.

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

23.5- 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 124, inciso II, d, da Lei Federal nº. 14.133/2023, 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.



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

24.3 – 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;
- 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 25.1 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 25.2. 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 25.2 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.



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

25.6. A aplicação das sanções previstas no item 25.2. 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 25.2, alínea “b”, do presente edital, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

25.8. Para aplicação das sanções previstas nas alíneas “c” e “d” do item 25.2 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 25.2 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

25.1- 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.



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

27.4- 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.

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- 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.

27.13. 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).

27.14- 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.

27.15- São partes integrantes deste Edital os seguintes ANEXOS:

- a) ANEXO I- Termo de Referência;
- b) ANEXO II- Relação dos Municípios Consorciados;
- c) ANEXO III- Modelo de Proposta de Preços;
- d) ANEXO IV- Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação;



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

- e) ANEXO V- Declaração de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte;
- f) ANEXO VI- Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social;
- g) ANEXO VII- Declaração de não emprego de funcionário público ou membro comissionado;
- h) ANEXO VIII- Declaração de não utilização de mão de obra infantil;
- i) ANEXO IX- Solicitação de cadastro ao sistema de Pregão eletrônico da Bolsa Nacional de Compras “BNC”;
- j) ANEXO X- Minuta da Ata de Registro de Preços;

Maravilha/SC, 29 de junho de 2023.

LUZIA ILIANE VACARIN
Presidente do CIGAMERIOS
Prefeita de Cunha Porã/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 25/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

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 menor preço, para sistema de REGISTRO DE PREÇOS, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI e art. 17, § 2º da Lei nº 14.133/2021.

4- VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

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.



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 – DO OBJETO

O presente prego 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, IRACEMINHA, MARAVILHA, MODELO, PALMITOS, RIQUEZA, SALTINHO, SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, SAUDADES E TIGRINHOS**, conforme item, descrição.

5.1 – 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	1,1500
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	18060	6,7000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	13760	5,3000
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12850	0,4500
5	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	9450	0,5900
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1780	4,8258
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	153900	0,1749
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	3500	1,8900
9	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10800	0,3290
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1051000	0,0410
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000	0,1809
12	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480	0,3890
13	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	114600	0,1990
14	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000	0,3990
15	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	12300	0,4200
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	229000	0,0349
17	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	5000	0,4100
18	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	10100	1,5680
19	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360	0,8890
20	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1000	9,5900
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	450	4,6800
22	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1200	1,1950
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	55440	0,8700
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	77560	1,3800
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	223600	0,1800
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	5470	4,6200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	263000	0,4700
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	700	10,2500
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	2910	0,9900
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	94600	0,1110
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	141000	0,8150
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	18100	0,3750
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	45680	0,3980
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	31030	0,4280
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	21690	1,7000
36	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	8000	0,3320
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	105000	0,1679
38	ALOGLIPTINA 25 MG	COMPRIMIDO	2000	3,6600
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	227000	0,3190
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	201000	0,1370
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	52500	0,0570
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	63100	0,0510
43	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720	3,7400
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG +	CP MASTIGÁVEL	7400	0,4270



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL			
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	3950	2,5500
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	8420	2,3225
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	41200	0,7599
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2050	7,8900
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1850	12,3900
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	14600	0,2500
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	18200	0,3400
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	38900	0,0700
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20300	0,1920
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2690	0,9500
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	79500	0,3250
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	251000	0,3090
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	2430	2,0400
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1271000	0,0420
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	117000	0,2090
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	4750	46,8800
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	15550	46,8800
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	249040	3,9000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	58000	1,8000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	307000	0,3100
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	193000	0,3800
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	15950	7,8900
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	9570	8,4800
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	900	7,2500
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	31800	0,5350
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	4000	0,3800
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	7000	2,5370
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	173000	0,0579
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	78000	0,8249
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	669000	0,0289
75	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	4040	1,6450
76	ARIPRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	3000	0,5000
77	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	90000	0,1250
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	372000	0,0339
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	398000	0,0580
80	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	30400	0,2180
81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3600	0,5780
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	59500	0,1770
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	57000	0,1800
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	16000	0,3310
85	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	2110	0,6623
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	20100	9,8500
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	226000	0,7560
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	152500	1,0300
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35500	0,1144
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7600	1,9000
91	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	2200	3,0000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5280	26,4500
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	1803	22,8500
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA	FRASCO 200,00	1240	19,2500


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	DOSES		
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	4210	8,2360
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	4810	9,5000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2175	8,4800
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	905	4,5600
99	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000	1,9600
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1545	7,1500
101	BETAISTINA 25MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	0,3166
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	31250	0,2440
103	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	11030	0,3166
104	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	320	8,0000
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10735	11,9700
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	10100	4,0700
107	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000	0,5700
108	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	950	0,7188
109	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1900	1,1000
110	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	220	82,6300
111	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	70	18,0000
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	336000	0,2050
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	30500	0,1590
114	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2100	0,2590
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11700	0,2399
116	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	90	28,9000
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	20	18,8170
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	70	6,0000
119	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	20	68,9900
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	178200	0,0858
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	121200	0,1100
122	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500	1,7290
123	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	360	153,2400
124	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	85	250,0000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	53000	0,1770
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2500	2,0400
127	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2380	1,8900
128	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	450	11,4660
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	10000	1,9850
130	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1530	10,9400
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	2330	26,9690
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1350	14,9900
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	302000	0,5099
134	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	400	2,1000
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	82000	0,1599

**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	270000	0,0470
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	251000	0,0475
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	306200	0,0500
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	281100	0,0480
140	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	2000	1,4550
141	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	1800	1,4960
142	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	19000	1,6190
143	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	1,5000
144	CAPTAPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	701500	0,0269
145	CAPTAPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	94500	0,0550
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	609000	0,1839
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2820	7,7900
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	89000	0,3800
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	99000	0,5500
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	4050	3,4990
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	4800	5,7500
152	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	100	29,9000
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000	21,5700
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	6750	0,6600
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	341000	0,0909
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	342000	0,1190
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	295000	0,0789
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	402400	0,0800
159	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	4000	1,2800
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	7650	8,9000
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	336000	0,5800
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	9050	10,1500
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4440	3,3600
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4800	14,1800
165	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	3500	3,0999
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	42300	0,4000
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	2250	6,2400
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	42200	0,2600
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	7100	2,9900
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2620	4,5800
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	2500	3,9900
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	5670	3,5900
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1250	3,2399
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	15370	1,9000
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	113000	0,2240
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	36000	1,0200
177	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	350	3,2700
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	269000	0,1050
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	106000	0,0840
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	63000	0,3770
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	65000	0,2240
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	2735	1,6000
183	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	12000	0,3660

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000	0,2200
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	72500	0,3000
186	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	22	60,0000
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45000	0,2640
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	1000	10,2000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	253000	0,2360
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	139600	0,3850
191	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	7000	0,2000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	868000	0,1100
193	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,6390
194	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	2000	1,5250
195	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1080	1,0240
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	44200	1,8489
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	36000	1,0800
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14800	0,4100
199	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000	0,7300
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	550	3,8497
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	70	21,5680
202	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	450	4,3789
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12100	0,6090
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	143100	0,6790
205	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	34500	0,9800
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	14600	0,2240
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	63000	0,0620
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	18300	2,4199
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	449000	0,0480
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	15660	0,2940
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	11300	0,3520
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	330000	0,2780
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	780	37,5500
214	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE 5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	4000	0,5000
215	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2000	0,4788
216	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	600	0,8000
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	8650	8,4200
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	3700	1,4370
219	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2300	0,4788
220	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	720	2,5500
221	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50	13,4900
222	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	3000	0,4700
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	3095	5,5500
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4400	3,8700
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	175	10,5000
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	1300	2,0800
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	146500	0,1900
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	170200	0,2400
229	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100	0,4740
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	24200	0,9790
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	19000	0,0938
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	158500	0,1800
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14000	0,2724
234	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	720	6,1300
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1030	9,9890

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

236	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200	0,8690
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	77800	0,9300
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	4200	8,4800
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1410	9,9500
240	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000	1,9290
241	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	25000	0,4690
242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	23000	0,1840
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	391200	0,0280
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	13200	1,5900
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	940	2,6000
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	27000	0,1476
247	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	1000	1,6900
248	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	720	4,3900
249	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	2500	4,3900
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	13900	2,1800
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	450	3,6777
252	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300	1,5000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2600	29,9800
254	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000	0,3440
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	26000	0,1550
256	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	6200	1,0999
257	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 150MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	5000	1,0999
258	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	28800	0,6700
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2950	3,8190
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3980	1,5900
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	8200	2,0500
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	1750	6,0000
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	17600	1,2490
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	2730	7,8200
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	4090	7,7900
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	82800	0,1782
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	166500	0,0580
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	18120	1,8700
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	10400	3,1100
270	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	4000	2,7950
271	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000	1,4500
272	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	44200	3,7560
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	302000	0,0539
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	2725	0,9450
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	157500	0,0464
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	5770	3,3800
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	77400	0,0870
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1730	3,0670
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	78500	0,0500
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	12200	1,0800
281	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	6000	0,5200
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	178100	0,1770
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	9000	0,1270
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	52200	0,1788
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3180	1,9600
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	9800	1,7000
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	7720	3,9600

**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, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	182000	0,5676
289	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13000	0,2700
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	6100	8,0910
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	220000	0,4300
292	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	25000	0,2440
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	16200	1,8850
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1041000	0,1400
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	31850	1,7990
296	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	31600	0,8980
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	107300	0,0700
298	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14150	0,1980
299	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13650	0,1600
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	1450	7,0000
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	611000	0,0820
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	199000	0,2390
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30100	0,4600
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	4850	8,2000
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	4550	8,5000
306	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10660	0,4850
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	131500	1,1640
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	129220	2,1490
309	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	20600	2,1490
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	56000	2,7400
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	700	5,3900
312	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360	11,1200
313	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	12900	7,1000
314	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	9960	0,2340
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	776500	0,0298
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	647000	0,0740
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	354000	0,0440
318	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	5500	0,1890
319	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800	5,2740
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	12700	15,4000
321	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	900	5,0000
322	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	230	9,0000
323	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3500	1,6400
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	16320	0,2780
325	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1100	0,2780
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	152000	0,1440
327	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	25800	0,3330
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	1900	5,6000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	321000	0,3600
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	9915	2,1300
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	32300	0,9000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	88400	0,5000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	1500	7,3890
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	4700	1,1200
335	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000	0,7990
336	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	20500	0,9450
337	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500	4,1390
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	72600	0,4915


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	527000	0,1940
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	160500	0,2890
341	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	700	1,2830
342	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	8000	1,3053
343	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	4000	2,2950
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	2320	13,9000
345	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	250	42,4200
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	35800	0,7100
347	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	500	1,2500
348	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	6000	1,1160
349	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000	0,5700
350	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5500	0,5540
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	1100	2,2900
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	186100	0,0929
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	286000	0,1200
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1300	2,1900
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3605	3,6500
356	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	360	1,3000
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1695	5,1000
358	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
359	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	900	0,6100
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	374600	0,2990
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1200	2,0000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	80200	0,4175
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	48300	0,9000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	211400	0,0760
365	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15100	0,6800
366	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	3380	5,0250
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	952000	0,0775
368	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1400	41,1800
369	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1600	0,7190
370	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	162	48,9000
371	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	140	73,7000
372	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	19500	1,5499
373	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000	3,0000
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	340	5,2500
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	7200	5,0000
376	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	65	135,0700
377	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20	294,0300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3300	2,0000
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	697000	0,0590
380	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600	0,9690
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	162000	0,2360
382	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	12000	3,5700
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	26370	0,3450
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	730	1,6300


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	12250	7,4000
386	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	2600	11,9520
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	114800	0,2150
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	411100	0,0255
389	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200	2,4190
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	128800	0,1880
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	23900	0,3200
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	42360	3,4740
393	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200	1,5600
394	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	110000	2,5120
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3190	0,5590
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	4040	0,6259
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	412200	0,0728
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	61000	0,1458
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	89400	0,1100
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	1020	3,1800
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	239700	0,1300
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	5730	4,6000
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	1520	3,0000
404	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000	1,3000
405	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000	1,1800
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2350	5,5900
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	800	15,3800
408	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	320	5,7000
409	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000	0,3800
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000	0,2700
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1314000	0,0198
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	44200	0,0520
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1988	11,4699
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3380	3,4861
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	850	11,4900
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3880	5,2297
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	38400	1,3990
418	HIDROXIZINA 2,0 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML.	FRASCO	300	19,7900
419	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	5150	18,8900
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	170	13,7280
421	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360	2,0200
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	118000	0,1600
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	26200	4,8500
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	10600	2,3500
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	634600	0,1740
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	245400	0,3400
427	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	840	9,8000
428	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10	207,0000
429	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	9600	0,1500
430	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	76	41,4000
431	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	55	165,0000
432	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML CANETA DESCARTAVEL COM 3ML- DEMANDA JUDICIAL	CANETA 3 ML	50	165,0000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

433	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	182	30,0000
434	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	150	24,0500
435	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	650	18,0000
436	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	460	18,7699
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2720	15,9090
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	8450	1,0899
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	22500	0,3800
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	44000	1,7950
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	16420	0,2600
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	37800	0,2699
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	154000	0,1536
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	74000	0,3470
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	61600	0,9400
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	81100	0,2500
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	5150	5,1400
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25600	0,1779
449	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	14000	0,1197
450	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	5000	0,1640
451	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50	66,2500
452	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	4900	0,8000
453	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200	2,1590
454	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000	3,3300
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	35600	1,6950
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	244000	1,7000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	201000	1,0000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	160500	0,7500
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	64500	1,3800
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	38700	5,6500
461	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	1200	11,0900
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	1199	8,2410
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	124000	0,5400
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	134500	0,3700
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	60400	0,3990
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	149550	0,0700
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	25000	0,6600
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGUA	12100	0,4800
469	LEVOTIROXINA 12,5 MCG	COMPRIMIDO	8000	0,3300
470	LEVOTIROXINA 37,5 MACG	COMPRIMIDO	8000	0,3300
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	395000	0,0900
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	47280	0,3384
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	87300	0,2699
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	29120	0,2650
475	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	17580	0,3430
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900	0,6370
477	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	10600	0,2700
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	555000	0,0950
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	274000	0,2200
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	14200	0,2664
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	543000	0,0950
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	5045	6,2400
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	5580	2,8800
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	75800	0,3200
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	33520	0,3450
486	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5400	0,5740



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

487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	335000	0,2900
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	96000	1,4560
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	42400	0,0780
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	283400	0,1050
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	10600	3,8900
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	33800	0,0790
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	149000	0,1650
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	60000	0,2680
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	75200	0,2560
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	102500	0,5890
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1567800	0,0490
498	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SODIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	2,4500
499	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000	2,7170
500	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500	1,4000
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	2100	7,7000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12060	0,2400
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	4740	1,7500
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2400	8,8200
505	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 50 MG/ML - 1 ML- AMPOLA	AMPOLA	50	9,8000
506	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	1100	7,3000
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	140000	0,0888
508	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	750	5,1150
509	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	29780	0,1870
510	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	0,1870
511	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	7100	1,0688
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1038100	0,1070
513	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	62000	0,1600
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	738100	0,1050
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	149600	1,0400
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	96000	0,7890
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	29820	0,2000
518	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3200	8,1600
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	8080	0,6500
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	194500	0,0708
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	5800	2,5000
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	193000	0,2250
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	485700	0,3970
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	95300	0,6310
525	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	21100	0,2320
526	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	23000	0,7580
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	114700	0,1580
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	57700	0,2300
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	53800	0,3390
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	48400	0,4137
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	4360	5,4000
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	1650	11,2900
533	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	450	3,4800
534	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100	34,4100
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	3250	2,6700
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	3210	6,3900
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1200	2,0900
538	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6300	0,7980
539	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	4360	0,7000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

540	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	110	19,1400
541	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5720	0,3890
542	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16000	0,4700
543	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	700	2,1900
544	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	550	6,4600
545	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16200	0,5895
546	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	24200	0,4900
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	24700	1,9600
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	68300	0,1800
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	97400	0,1600
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	19200	0,1379
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	711800	0,0889
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	2840	2,0800
553	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	200	7,9900
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	146900	0,3600
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	6650	3,9129
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	5630	6,3200
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	2310	5,7620
558	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	150	10,6920
559	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1900	1,7629
560	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800	0,6570
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	158960	0,4300
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	1585	2,6900
563	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	380	31,9800
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	22750	0,1550
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1080	10,8000
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	61200	0,3240
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	12500	0,7999
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	116500	0,1920
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	7100	0,2800
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	8000	0,4900
571	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100	20,8200
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	29450	0,2300
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	0,2300
574	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	14000	0,2300
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	6520	2,4900
576	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	2200	0,6976
577	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000	0,6632
578	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	2300	0,6359
579	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	50	2.010,5300
580	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	8400	0,1390
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000	0,1990
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3050	7,8900
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	1897200	0,0665
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	103200	0,6020
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	6100	1,9800
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	14000	0,7700
587	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	6000	1,3500
588	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	220	34,2000
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	42900	0,7232
590	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600	5,5990
591	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50	3,4920
592	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	31200	0,1128
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	230000	0,1590
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	357000	0,3999

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	760500	0,0829
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	522000	0,1139
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	25845	1,6000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	571000	0,1880
599	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	1,9590
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	219600	0,3490
601	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	1250	4,5998
602	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5900	1,2890
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10200	0,1620
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3450	3,0000
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3520	2,5610
606	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	600	2,3183
607	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500	1,8520
608	PIOGLITAZONA 30MG	UNIDADE	360	3,3320
609	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500	1,0210
610	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	104000	0,1880
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	10400	0,8000
612	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600	1,4190
613	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	80	6,9800
614	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000	1,5549
615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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	8620	1,2800
616	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	2160	1,6800
617	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	1,7700
618	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	38500	0,0649
619	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	12200	0,9990
620	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	13200	1,7340
621	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	11200	0,4070
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	14200	0,6850
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	14260	4,5390
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	281000	0,1361
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	193000	0,2440
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	164000	0,0582
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	133800	0,0950
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	96000	0,3400
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	408800	0,3040
630	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000	2,7590


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

631	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	200	38,0900
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	138600	0,1100
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	4140	1,9800
634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	51680	1,0140
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	81000	0,4470
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	144300	0,4890
637	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2200	0,5489
638	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000	0,0918
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	259000	0,0293
640	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	580	14,9000
641	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	230	13,6500
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	75000	0,3800
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	292000	0,0874
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	47000	2,2664
645	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	15800	1,7500
646	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	11000	1,6950
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18750	1,5350
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	6600	1,5350
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	15500	1,7760
650	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	4150	26,4960
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1857	10,6800
652	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	4120	6,6500
653	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100	2,8500
654	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	150	3,7900
655	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	12	60,4500
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	185300	0,0790
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	372300	0,0890
658	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10000	0,1390
659	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1330	8,5000
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	41600	0,2470
661	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	14000	0,3730
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	43180	0,4740
663	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720	4,6800
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	133000	0,3290
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	94000	0,1700
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	1200	7,2520
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	34700	0,9164
668	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	16500	0,4930
669	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000	3,7820
670	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	5000	3,7820
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	44300	1,0400
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	21300	0,9500
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00	10610	8,4800



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

		DOSES		
674	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9200	0,2114
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1450	2,3800
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	3260	12,7700
677	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	700	0,7440
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	17200	0,9800
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	16650	1,9000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	939000	0,1239
681	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900	3,4440
682	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200	1,2544
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	110500	0,0875
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	13300	1,5890
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	113000	0,0590
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	948500	0,0760
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	785000	0,1350
688	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	600	3,8990
689	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000	3,9640
690	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	2000	5,4090
691	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50	3,7880
692	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500	0,5890
693	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	1200	4,0140
694	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500	0,2200
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	6920	5,5400
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1525	35,0000
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	14500	3,7440
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	121500	0,1985
699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1600	1,4590
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	2500	0,9500
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	344000	0,0249
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	115000	0,6470
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	1216	1,0000
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	766	1,0000
705	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200	0,2690
706	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5800	0,5990
707	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	3360	1,3900
708	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	600	3,7700
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	42720	0,4000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	46520	0,5000
711	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	800	1,1330
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	610	9,0190
713	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	30	10,0000
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	34400	0,4175
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40600	0,2000
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25600	0,1890
717	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	6080	0,3500
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	76980	0,4999
719	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50	5,4990
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	2130	2,2345
721	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	500	11,4517
722	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	230	16,4700
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,5900

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8700	2,3500
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	14000	1,0700
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	48680	1,2900
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	832	300,0000
728	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000	0,7800
729	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	725	27,4700
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	2710	5,8000
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	37000	0,2900
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	49900	0,2680
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	79000	0,1110
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	94000	0,1380
735	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	33600	2,0300
736	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500	11,0000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	168100	0,1935
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	6500	2,6402
739	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15	132,0000
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	93200	0,2800
741	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900	4,4500
742	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	5620	4,4080
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1350	3,2490
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	2250	12,1000
745	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1300	0,7990
746	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	4200	1,1899
747	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15	27,6300
748	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	ENVELOPE	60	53,0000
749	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10	220,0000
750	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900	1,8660
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000	0,2890
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	900	13,2800
753	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	10000	1,3200
754	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	17100	1,4890
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	32800	0,6100
756	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	10500	0,9890
757	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4000	0,4780
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	224500	0,1050
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	156600	1,1350
760	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	95400	0,4990
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	260200	0,4300
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	131000	0,2290
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	9000	0,7490
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	17000	0,7490
765	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	11000	0,5175
766	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	350	1,0000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1430	2,2000
768	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900	1,0900
769	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	7200	1,5924
770	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	53000	0,2800
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	28000	0,3090
772	VITAMINA D3 1000UI	COMPRIMIDO	2000	0,1190
773	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000	3,8990
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2050	2,4650



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

775	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	115	122,4000
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	475	122,4300
777	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	218	122,4300
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	100	198,9000
779	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	14000	0,0920
780	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	600	35,0000
781	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000	0,8800
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	179000	0,1620
783	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000	0,9900
784	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	650	2,4500
785	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	100	85,6500

5.2- Após abertura de Intenção de Registro de Preço (IRP) para os municípios consorciados e pós confecção do Estudo Técnico Preliminar, foi possível mensurar com maior exatidão os descritivos e quantitativos dos itens. De tal forma, retifica-se a planilha de quantitativos, os descritivos e adiciona-se novos itens.

6 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO DE CADA ÓRGÃO PARTICIPANTE

6.1 – Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo da tabela do item 5.1, poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

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.

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
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
13	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
18	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	600
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	120
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
36	ALCACHOFRAS (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	3000
37	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	350
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	5040
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	250
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	3000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
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	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
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	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
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	50
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	120
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	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

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 BLISTER	COMPRIMIDO	10000
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
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
242	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
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2800
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
272	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
321	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	900
322	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
323	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
336	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
339	ESPIRONOLACTONA - 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

340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
343	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	2800
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2800
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
356	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
358	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
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	14000
368	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	50
371	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	20
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 - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	6000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	50
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	20
408	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	20
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	300
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	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

427	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	20
429	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2400
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	3000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
452	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	900
453	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	1200
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1400
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2800
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	5600
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6000
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	LÍTIO, 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
500	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	150
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	480
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	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

528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
538	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
545	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1200
546	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7200
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
558	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
559	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	900
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1260
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	300
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	1500
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	600
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
578	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	11200
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	6000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	600
601	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
637	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
638	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	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

643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
650	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	50
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
652	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
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
659	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	30
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2800
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1200
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	500
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
674	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
703	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
711	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2400
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
717	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3000
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	60
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3000
756	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1500
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
760	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2400
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
769	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	300
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 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

776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
780	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	100

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.

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	400
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
10	ACIDO ACETILSALICÍLICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	400
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	500
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	8000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	4000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
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	10000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	300
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	2000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	4000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	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

79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14000
80	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	2000
81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
82	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
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	800
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1600
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
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
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
104	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	100
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	3000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40000
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	6000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	14000
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	150
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	8000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12000
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	400
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	200
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	800
183	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - 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

192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
198	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	800
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
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	8000
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	100
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	10
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	1000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	3000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	40
242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	250
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	600
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	2000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	75
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	20
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
296	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1600
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	50
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - 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

333	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	100
334	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
342	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
346	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
352	FENITOÍNA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	50
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2500
365	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	30000
369	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1600
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1200
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
404	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 50
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	15000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	10
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	360
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	500
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	600
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	5000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	12000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
463	LEVOMEPROMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALLEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	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

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	12000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	5000
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	200
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	25000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	8000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	20000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
513	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	1000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	300
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	50
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	50
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	400
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	50
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	8000
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1000
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	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

575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	100000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	10000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	20000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	14000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	40000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
640	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	150
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
654	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	20
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
659	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
674	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 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

676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	10
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	600
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	20
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	8000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	15
713	TETRACICLINA POMADA OFTÁLMICA 5MG/G	BISNAGA 3,50 G	30
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
717	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	2000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	7000
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
746	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	3000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4000
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	3000

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

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
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	400
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	4000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
15	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	600
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	18000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	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

34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	300
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	600
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	30000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	12000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	12000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
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	100
100	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	15000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	100
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
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	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	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
144	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	14000
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

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	2000
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1200
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
253	DESLOMATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1200
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1200
272	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	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

275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	18000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	12000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
329	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
330	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
331	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
332	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
334	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
366	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
367	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
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
408	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 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

411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
418	HIDROXIZINA 2,0 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML.	FRASCO	300
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
428	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	10
430	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
433	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	40
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
461	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	1200
462	LEVOMEPRIMAZINA, MILEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
463	LEVOMEPRIMAZINA, MILEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
464	LEVOMEPRIMAZINA, MILEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
468	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	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
488	LÍTIU, 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
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 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

536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
546	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1050
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
583	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	900
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	12000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
601	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
610	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
650	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	300
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	4000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	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

684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	16000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	900
724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
742	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	200
748	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	ENVELOPE	60
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
765	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	6000
766	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
769	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	6000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000

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.

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
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	3000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	250
36	ALCACHOFA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	5000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5500

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
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	300
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	500
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	6000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	150
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
80	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	3200
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	400
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	250
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
136	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	12000
144	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
145	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
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	8000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	14400
159	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1100
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	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

174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
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	5000
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	50
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2500
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
256	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	5000
257	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 150MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	5000
258	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	5000
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	800
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	150
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	45000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
317	ENALAPRIL - 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

326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
336	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	6000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	7000
366	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
367	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
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
394	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	2000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	150
405	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	21600
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2300
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5500
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	24000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
469	LEVOTIROXINA 12,5 MCG	COMPRIMIDO	8000
470	LEVOTIROXINA 37,5 MACG	COMPRIMIDO	8000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	25000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	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

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	7000
486	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2400
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
506	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	400
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	800
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1600
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1500
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	7500
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	260
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	1000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	7000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	1500
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	150
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1500
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	30000
601	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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	500
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	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

625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3500
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
652	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
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	800
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	800
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	350
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1500
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	13000
703	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	30
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	10
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
779	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	5000
780	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	150

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.

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

**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	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	5000
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
15	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	1000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
22	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1200
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	4000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
37	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
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	400
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
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 100ML	FRASCO 100 ML	400
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	400
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	500
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
76	ARIPRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	3000
77	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - 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	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL	FRASCO 200,00 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

	FRASCO 200 DOSES		
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	50
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	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
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	400
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	20
117	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	20
118	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	20
119	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	20
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	7000
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
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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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	300
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
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
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	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
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
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	5000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
236	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	300
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	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

242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
249	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1500
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
254	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	5000
256	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	600
258	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	600
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1200
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	5000
271	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTETOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1200
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	400
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	400
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
292	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	300
298	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150
299	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	150
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 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

313	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	3000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
319	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	1800
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	600
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
327	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	600
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	300
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	300
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7000
341	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
342	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
347	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
349	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
350	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	300
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
356	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
358	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
359	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	300
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	30000
368	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
370	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
371	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	120
372	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	10000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
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	7000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	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

387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	600
389	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	12000
394	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDRITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	12000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1200
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	300
419	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
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
429	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	3000
433	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
449	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
451	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
452	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	4000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	4000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	4000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	4000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	4000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
464	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
466	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


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

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	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
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
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
506	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	400
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
508	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	300
509	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
511	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	600
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
518	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
525	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
533	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
538	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
539	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3000
540	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
542	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
543	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
544	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	500
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3500
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	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

568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	3000
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
580	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
587	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
588	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	120
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
590	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
591	OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL	FRASCO 30,00 ML	50
592	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	40000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20000
601	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	250
602	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
614	POLIVITAMÍNICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	2000
616	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1200
618	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	1200
619	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	1200
620	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	1200
621	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	1200
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1200
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	250
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
631	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	100
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2500
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1500
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - 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

643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
652	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
654	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	100
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
659	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
661	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	8000
669	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	3000
670	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	5000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
677	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	500
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
689	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
691	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO - DOSE 714 MG/G +7,70MG/G - 6,5G	BISNAGA 6,50 G	50
692	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500
693	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	300
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
706	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	600
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
721	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 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

722	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	100
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	600
729	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	150
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	1000
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
735	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	600
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
739	TRAVOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL - DOSE 0,004%+0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 2,50 ML	15
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	300
745	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	400
747	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	15
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1800
756	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1800
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
760	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
783	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	5000

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.

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
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	5000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
9	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
12	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480
13	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
14	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
19	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	240
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	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

33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
37	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	1200
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 100ML	FRASCO 100 ML	50
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	8000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	3000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
75	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	540
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
78	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
82	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - 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	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AERÓL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	20
94	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALCAO ORAL - AERÓL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	10
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	200
99	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	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

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	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
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	2000
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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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	3000
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
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	50
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	5000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	5000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
240	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000
241	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	15000
242	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	900



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

		REVESTIDO	
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
256	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	600
258	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	1200
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
270	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000
272	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
281	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
283	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	180
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
298	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
299	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
306	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10000
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
312	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	360
313	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	900
314	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	600
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
327	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	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

329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
341	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	600
343	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1200
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
349	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
356	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
358	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
359	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
370	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
372	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
385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	250
386	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	500
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	900
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
393	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
394	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	5000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 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

397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
408	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	200
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12
421	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
429	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000
431	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	15
433	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	60
434	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100
435	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
436	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
449	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
467	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 SODICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
477	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	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

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	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
486	LISINOPRIL - 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
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
509	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
511	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
513	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	6000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	720
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
526	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	2000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
533	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
538	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
539	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	360
540	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	10
542	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
544	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
545	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
546	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 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

556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
558	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
563	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1200
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	900
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
576	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
577	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
578	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	600
580	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	3000
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
592	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
599	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
601	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
607	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500
608	PIOGLITAZONA 30MG	UNIDADE	360
609	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1200
612	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600
615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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
616	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	600
617	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+ 16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	360
618	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO +	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

	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		
620	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	2000
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
630	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000
631	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
638	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
640	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	200
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
645	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	600
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1500
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
652	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
653	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
655	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	12
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
661	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
663	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1500
668	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1500
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	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

674	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1200
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
681	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900
682	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
688	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	600
693	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	600
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
703	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
705	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
706	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	1200
707	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	360
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
721	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
722	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	30
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	10
728	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
729	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
736	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
741	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900
742	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	900
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
744	TRJETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 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

745	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900
746	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	1200
750	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2000
756	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1200
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
760	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
768	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900
769	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	900
770	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	1000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	1000
773	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
775	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	15
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
784	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600

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.

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	3000
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	10000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	72000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	450
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	16000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	4000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	10000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
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	400
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
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	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 100ML	FRASCO 100 ML	2000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	4000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	40000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	40000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	40000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	4000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	4000
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	70000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
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	6000
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
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	1000
93	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	400
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	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	120
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	5000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	22000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
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	200
129	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	2000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
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	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
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	30000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	18000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
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



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

164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	3000
170	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	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	300
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	70000
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
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	40000
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	200
219	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
222	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	3000
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
237	CODÉÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	8000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
252	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	30
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	600
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	8000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	36000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1200
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	12000
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	50000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	40000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1200
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	160000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	12000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	62000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	62000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	62000
328	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	400
329	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
330	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
331	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8000
332	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
333	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
334	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
346	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
366	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	600
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	70000
368	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	450
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	48000
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	6000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	8000
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	80
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	120
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
419	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	1200
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	6000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1200
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	800
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	3000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	12000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	6000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	6000
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	450
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	40000
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	40000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	250
487	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
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	6000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	180000
500	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	400
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	350
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
505	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 50 MG/ML - 1 ML- AMPOLA	AMPOLA	50
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	30000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	250
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	250
533	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	50
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
542	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
543	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	400
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	24000
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	100000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	120
615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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	600
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1200
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	62000
640	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	30
641	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	EMBALAGEM 120ML	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

	SIMILAR. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.		
650	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	30
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	12
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	10000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1200
674	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	5000
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	12000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	600
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	32000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
721	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	250
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	300
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
736	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	50
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	32000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	12000

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.

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
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	40000
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	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

26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
37	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 100ML	FRASCO 100 ML	500
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	5000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	80000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	60000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	6000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	2000
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	200000
78	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
79	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	90000
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	5000
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
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	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
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3000
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	70000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM	COMPRIMIDO	60000


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		
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	200000
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	50000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	50000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	70000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2000
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	1000
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	5000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
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	6000
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	90000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	60000
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
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	30
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	15000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
237	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	50000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	200
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1200
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	4000
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	20000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	4000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	150
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	35000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	3000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML	AMPOLA 10,00 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

	– EV - (VALIDADE ESTENDIDA)		
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	10000
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
345	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	200
346	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
348	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	5000
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	40000
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	180000
368	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
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
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	2000
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	4000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	150000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
409	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	300


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	800
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO		50000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML		5000
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML		1000
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO		120000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		100000
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML		800
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO		5000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		50000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		15000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO		10000
450	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO		3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA		90000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO		50000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO		30000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		5000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		30000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		50000
465	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/ VASOCONSTRITOR 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		50000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		25000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML		2000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		800000
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML		500
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML		200
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO		400000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO		200000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO		20000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		10000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		8000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML		800
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		30000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML		1000
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		60000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		100000
525	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		10000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO		20000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		15000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G		500
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G		800
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G		400
543	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML		100
544	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML		100
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G		3000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		100000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G		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

556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	20000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	40000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	600
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	600000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
601	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
606	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	5000
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	7000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
650	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	500
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
652	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
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	7000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	7000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	3000
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	250000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	300000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	300000
689	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	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

695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	500
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	70000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
711	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	400
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
735	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	10000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000
772	VITAMINA D3 1000UI	COMPRIMIDO	2000
781	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000

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.

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
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6600
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	9900
9	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8800
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	77000
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	28600
15	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	7700
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
18	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	5000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	14000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	800
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	880
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	330

**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 - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	440
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	16000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12500
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	9000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	13000
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	7000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	14000
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	14000
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4400
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3300
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	330
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	23000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	330
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	114000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	13000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	700
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1400
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	27000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	15000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	900
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	220
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13200
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	55000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	18000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	28000
80	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	9000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	18000
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	900
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	28000
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 POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	55
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	275
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	5500
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA	AMPOLA 1,00 ML	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

	INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML		
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	18000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	600
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	16000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	17000
126	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
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	500
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	12100
142	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	9000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	22000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	17000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	770
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	15000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	11000
150	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	600
151	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	17000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	26000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1100
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	28000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	600
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	440
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
168	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5500
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	700
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	15000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	385
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	19000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6600
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	51000
199	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	28000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	27000
213	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	100
218	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	400
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	495
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	14000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13000
229	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100


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

230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	13200
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7000
234	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	220
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	330
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	900
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	110
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2000
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	330
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	120
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	350
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	330
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1320
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
272	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6600
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	500
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	800
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	9000
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	330
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	12100
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	24200
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	800
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1320
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	14000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	55000
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	46000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	61000
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
313	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	9000
314	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	9000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16500
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13000
318	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	5500
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
327	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	24200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	14000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	715
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8800
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	61000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	11000



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	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12100
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	275
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	165
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	17600
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	22000
365	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12100
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	61000
368	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	400
372	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	3000
375	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	68000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	770
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	130
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	22000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12100
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	12000
394	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	61000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	440
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	440
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	33000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	17000
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	440
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16500
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	550
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	55
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7700
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	26000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13200
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	385
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 330
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 330
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	11000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	5000
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	37000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12100
427	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	220
435	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
436	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	60
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	40

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	13000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	22000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	750
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	19000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	27500
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	99
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
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	39000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	17000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	28000
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	1000
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8800
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
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	16000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13200
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16500
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8800
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	660
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	440
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	400
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	22000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	12100
514	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12100
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12100
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	900
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40700
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14300
525	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5500
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8800
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4400
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	660
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	560
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	7700
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12100
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12100
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	13200
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	61000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	440



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

554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	14300
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	330
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	330
560	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	16500
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	385
563	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	330
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	440
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	13000
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
574	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	14000
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	550
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	106000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	10000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	38500
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	66000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1045
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	62000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	10000
617	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
618	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
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1210
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	55000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	22000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	22000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8800
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	41800
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	440
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	11000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14300
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	16500
640	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	100
641	PROTETOR SOLAR GEL CREME FACIAL, FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 60, 120ML, TRIPLA PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HIPOALERGÊNICO, NÃO	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

	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.		
645	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	13200
646	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	10000
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	6000
649	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	11000
650	REPELENTE PARA USO TÓPICO, COM AMPLO ESPECTRO, CONSIDERADO NÃO TÓXICO PARA LACTANTES, GESTANTES E CRIANÇAS, DEVE CONTER EM SUA COMPOSIÇÃO A SUBSTÂNCIA ICARIDINA – FRASCO DE 100ML EM SPRAY	FRASCO 100,00 ML	50
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	22
652	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	120
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	14300
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	14300
658	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10000
659	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
666	SACARATO DE HÍDROXIDO FÉRRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	11000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	660
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1100
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	550
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	94000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	550
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	115500
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	44000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	550
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	450
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	11000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	100
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	33000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8800
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	11000
720	TIMOLOL, MILETO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	350
724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
725	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
729	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	275
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	300
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	17600
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1100
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	300
753	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	10000
754	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	12100
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	5000
756	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	6000
757	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	33000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	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

762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	28000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	330
770	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	17000

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.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	15000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
35	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
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	1000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	15000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	50000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	1200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	500
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLOL - 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	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	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

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
100	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
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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	1000
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	500
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	30000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
234	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	500
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	500
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	100000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	600
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
292	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 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

296	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	80000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	15000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
329	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
330	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
331	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	5000
332	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
334	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	60000
367	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 INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
419	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
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	3000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
449	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	30000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	30000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	30000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
462	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
463	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
464	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
466	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
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
508	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	200
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	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

528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	1000
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1000
541	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	2000
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
587	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	80000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	80000
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
610	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
618	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
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	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

642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1000
652	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
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
659	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
661	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3180
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	3000
668	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	5000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	5000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
694	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	2000
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1000
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	10000
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	500
724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
729	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
735	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	20000
736	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	500
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	80000
760	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	80000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000

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.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	10000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
17	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	5000
18	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	2000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1500
37	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	5000
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
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	700
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	800
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
79	ATENÓLOL - 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	600
87	AZITROMICINA - 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

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 + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
100	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	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	20000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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
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	800
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	15000
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	300
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	20
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	7000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	7000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
237	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	5000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
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	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	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

282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	15000
289	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
322	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
323	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	300
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
335	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
336	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
345	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	50
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
347	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
366	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	300
367	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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	400
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
419	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	50
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	150
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
454	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	7000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	300
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
466	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

**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	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	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
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
500	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
509	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
525	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
533	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	200
534	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10000
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
567	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
569	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	5000
570	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
571	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	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

582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA		150000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML		300
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO		50000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		70000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO		70000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML		3000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		30000
601	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G		200
602	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO		5000
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		5000
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML		700
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML		700
606	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML		200
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ		200
615	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO		2000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML		1000
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		20000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		20000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO		15000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO		10000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO		30000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		10000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML		500
634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO		7000
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		10000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		20000
638	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		10000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO		25000
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G		150
652	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
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO		15000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		30000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		8000
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		10000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO		10000
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML		50
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR		3000
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR		5000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES		700
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML		100
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML		200
677	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE		200
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		80000


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

684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	300
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
711	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	70
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
719	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
723	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
735	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	3000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
744	TRIETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
754	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
760	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
763	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	5000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
775	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

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.

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
5	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	350

**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	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	80
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
15	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	3000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	100
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
43	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720
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	100
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
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	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	200
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	150
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	8000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
75	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	3500
78	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
79	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
82	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
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	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	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	300
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
103	BETAISTINA, DICLÓRIDRATO DE - DOSE 24MG	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

106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
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
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	8000
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	10000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
149	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	8000
152	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA,GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	200
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	20000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
167	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
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	500
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	8000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
181	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	150
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
200	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	150
201	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	50
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	3000
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	20000
210	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	100
211	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	100
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
217	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 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

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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	150
225	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	15
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	6000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	35000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8000
247	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	1000
250	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
252	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	80
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	500
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	250
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	5000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
281	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	2000
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	500
325	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	50
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	250
335	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
336	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	10000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
347	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	100
350	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	50
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
356	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	80
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
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	80000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	8000
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	5000
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	5000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	1000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
408	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	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

413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
419	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	200
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
435	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
436	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	10000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	25000
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	5000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	5000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	50000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	5000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	50000
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
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	180000
513	METFORMINA XR 500MG	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

514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
518	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	50
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
538	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1500
540	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
542	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
543	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	80
558	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
559	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1000
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	8000
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	2000
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
579	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	50
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 150
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	80000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
592	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	25000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	35000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	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

601	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
613	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	80
615	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	2000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
652	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	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	5000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
677	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	300
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
690	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	2000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	150
696	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	5
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	150
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	8000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	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

702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
707	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	3000
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
711	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	5000
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
729	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	50
751	VALERIANA OFFICIALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	100
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	35000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
765	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	5000
766	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	150
770	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	5000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	5000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
775	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
777	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	10
779	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	5000
780	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	50
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
784	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50
785	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50

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.

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	500
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	20000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	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

26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	10000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	200
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	300
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	300
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
83	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	10000
86	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
92	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	20000
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	10000
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	20000
121	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20000
125	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
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	200
131	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	10000
138	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	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

139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
142	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
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	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	30000
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	300
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
176	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
179	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
182	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
184	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
207	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
212	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
235	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	200
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
242	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	200
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	200
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
251	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	20000
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+500MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	300
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	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

267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
272	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	20000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
289	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
299	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	20000
309	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	20000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	10000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
338	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
372	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	300
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (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

379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	10000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	30000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30000
394	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	30000
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
419	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	200
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	5000
467	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	10000
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	200
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
484	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	500
502	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
506	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	200
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
508	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	200
509	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	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

512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
526	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
544	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
546	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	300
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	20000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	30000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	20000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	30000
601	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
606	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
610	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
619	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	10000
620	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	10000
621	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	10000
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE	BISNAGA 3,50 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

	10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G		
652	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
656	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
668	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	10000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	200
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	200
731	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	20000
733	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
752	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	20000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	300
777	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	200
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000

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.

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	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	500
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	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

7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
20	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	400
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	4000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
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	300
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
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	4000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	100
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	400
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	1000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
78	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
79	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18000
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	200
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
90	BAMIFILINA - DOSE 300MG	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

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
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
102	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	6000
105	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
112	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	500
120	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	2000
123	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	20
124	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	20
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	100
132	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	100
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
135	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	3000
136	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
137	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
138	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	4000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
145	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
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	200
154	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1000
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
163	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
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	200
173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
175	CETOPROFENO - DOSE 50MG	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

178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
180	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
185	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1500
186	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	10
187	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
188	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
191	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	4000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
197	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	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
206	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1000
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
224	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	4000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2500
237	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	1000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	150
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
241	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	10000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
245	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
246	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5000
253	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
255	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	1000
258	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	2000
260	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	100
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	100
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
270	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 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

275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	250
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	3000
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	16000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
297	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
298	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
299	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
302	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	50
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	50
306	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	660
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1500
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
311	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	100
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2000
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	100
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1500
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	100
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
335	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
336	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
348	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	1000
350	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
354	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
356	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	10
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	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

363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
372	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	1200
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	20000
381	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	100
384	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
385	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	2000
386	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	CARTELA 21 CP	2100
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	1000
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
398	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3000
399	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
429	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1000
430	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	6
433	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	12
435	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
436	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	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

446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
449	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
450	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	2000
455	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	1000
458	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	4000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
462	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
466	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	6000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	500
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	4000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
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	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
488	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
489	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
492	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
499	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
508	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
511	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	15000
513	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	5000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
517	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
526	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
532	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
538	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	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

539	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	1000
546	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	400
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	1000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
557	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	100
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
576	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1000
578	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	500
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	20000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
588	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	100
589	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
593	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	5000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	10000
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	2000
618	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
619	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	1000
622	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
628	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
631	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 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

634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
637	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
642	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
644	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
645	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	2000
646	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	1000
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
649	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1000
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
652	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	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
661	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	1000
662	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1500
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
694	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	6000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
706	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	4000
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
715	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
724	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
732	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
734	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
736	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 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

737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
740	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
749	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	10
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	6000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
782	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
785	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50

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.

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
4	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	250
5	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	3000
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
8	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
10	ACIDO ACETILSALICÍLICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
18	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	2000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	500
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
38	ALOGLIPTINA 25 MG	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 100ML	FRASCO 100 ML	200
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 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

62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
77	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENÓLOL - 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	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUÇÃO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
106	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓCICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
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	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 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	5000
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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
238	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 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
262	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
317	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
346	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
358	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

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
361	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
366	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
367	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
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
390	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	60
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
410	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
415	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
424	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
427	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	600
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	6000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
466	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
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	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
491	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	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

495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
501	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
504	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
506	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	100
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
553	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	200
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
582	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
600	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	4000
603	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
611	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
618	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	6000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	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

627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
637	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
652	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
654	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	30
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
672	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	600
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
674	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000
699	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
703	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
711	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
743	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
755	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	1000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	2000
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
779	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	1000
780	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	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

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.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
3	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	15000
10	ACIDO ACETILSALICÍLICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
13	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
18	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	500
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	40000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	250
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	80000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	5000
37	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
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	1000
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
72	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	15000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
77	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
78	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
80	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	15000
82	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - 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	BECLÓMETASONA, 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
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	200
100	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
101	BETAISTINA 25MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
103	BETAISTINA, DICLÓRIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	780
107	BICARBONATO DE SÓDIO - 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

109	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
110	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
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	CAPTOPRIL - 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
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
164	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
227	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
238	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
239	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
259	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
261	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 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

264	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
266	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
275	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
277	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	30000
278	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
279	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
280	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	40000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
304	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
305	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	720
309	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
324	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	720
325	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	300
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	300
337	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
346	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
366	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	800
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	150000
368	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
383	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	200
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
392	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	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

395	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
400	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	200
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4800
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
430	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
431	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	40
432	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML CANETA DESCARTAVEL COM 3ML- DEMANDA JUDICIAL	CANETA 3 ML	50
433	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
434	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	50
435	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
436	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	600
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
440	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
442	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
444	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
445	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
463	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
464	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	6300
466	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	60000
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	LÍTIO, 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	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

497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
498	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SODIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	2000
504	MEDROXIPIROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
509	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	780
510	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
520	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
527	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
528	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
531	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	350
535	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	350
536	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
541	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
543	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
548	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
549	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
550	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	5000
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
552	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
554	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	25000
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
564	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	7000
565	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
566	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	15000
568	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
572	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	450
573	OLANZAPINA - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
581	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
583	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
586	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
610	PIROXICAM - DOSE 20MG	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

615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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
616	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	360
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1200
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
635	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
647	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	750
648	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	40
652	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
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
660	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
665	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
666	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	300
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
675	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	800
677	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	150000
683	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	800
685	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	600
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	6000
700	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	40000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	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

710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	40
714	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
716	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	8000
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
751	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	500
762	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	10000
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
770	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	30000
771	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	20000
776	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	15
777	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	8
779	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	3000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
2	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
5	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	600
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
7	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	2000
10	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
16	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	720
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3600
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	300
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	300
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	500
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	600
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1200
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
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	30000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 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

61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	3000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	4000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	150
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	150
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	4000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
78	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
80	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	1200
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	900
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	100
87	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
89	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	900
91	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1200
95	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
96	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
98	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
100	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	100
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	8000
113	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
115	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	4000
133	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
136	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
139	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
144	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
146	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
147	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
148	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
153	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
155	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	3000
156	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
157	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	4000
158	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
160	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
161	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
162	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
169	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
171	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLÓGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
172	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	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

173	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
174	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	700
178	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
189	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
190	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
192	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
196	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	700
203	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	900
204	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
208	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	250
209	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
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
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
223	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
226	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
228	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
230	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	3000
231	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	4000
232	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
233	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
243	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5000
244	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
263	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
265	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	60
267	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3500
268	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
269	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
273	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
274	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
276	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
282	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
284	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
286	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
287	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
288	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	5000
290	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
291	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	2000
293	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
294	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	24000
295	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
300	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
301	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
303	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
307	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
308	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
310	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
314	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	360
315	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	26000
316	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
317	ENALAPRIL - 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

320	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	600
326	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2400
328	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
329	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8000
330	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	900
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	50
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
339	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
340	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
344	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	20
351	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
352	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
353	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
355	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
357	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
360	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6600
362	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
363	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
364	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3400
366	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
367	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
370	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	12
374	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	20
378	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
379	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	26000
387	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1200
388	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
391	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000
396	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
397	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
401	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
402	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
403	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
406	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
407	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	25
411	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
412	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
413	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	3
414	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
416	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
417	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	300
420	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8
422	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
423	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
425	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	25000
426	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
429	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	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

437	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	120
438	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
439	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
441	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	60
446	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
447	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
448	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
456	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
457	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	3000
459	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
460	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
465	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	4200
471	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5000
472	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	720
473	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2000
474	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	720
475	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	1080
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	9000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	7000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
482	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITROR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
483	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
485	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	720
487	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
490	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
493	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
494	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	16000
495	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
496	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
497	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
503	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
507	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
512	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
514	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
515	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1500
516	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
519	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
521	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
522	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
523	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14000
524	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
529	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
530	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
537	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
547	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
551	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3600
555	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
556	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
561	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1200
562	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
575	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
580	OMEGA 3 1000MG	COMPRIMIDO	2400
583	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	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

584	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	200
585	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2000
594	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2000
595	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16000
596	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	6000
597	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
598	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
604	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
605	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
615	POLIVITAMINICO CONTENDO 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	600
618	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	4000
623	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
624	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
625	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
626	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
627	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
629	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
632	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
633	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
634	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1080
636	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
639	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
640	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	100
641	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. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	100
643	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
649	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	2000
650	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
651	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	3
652	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	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
657	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
661	RIVAROXA BANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
662	RIVAROXA BANA - DOSE 20MG	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

664	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
667	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1000
671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1200
673	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	150
676	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
678	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	600
679	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
680	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
684	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
686	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
687	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
695	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
697	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
698	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
701	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
702	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
703	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	36
704	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	36
708	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	600
709	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	720
710	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	720
712	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	5
717	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	1080
718	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1080
720	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	80
721	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	100
722	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	100
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1080
727	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	12
730	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	200
737	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
738	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
742	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	720
744	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
758	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
759	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2100
761	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1200
767	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
774	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200

7- DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO, CONSIDERANDO TODO O CICLO DE VIDA DO OBJETO

Com fundamento no art. 6º, XXIII da Lei 14.133/21, é necessário fazer uma análise sobre os itens deste edital.

A presente licitação para aquisição de Medicamentos visando suprir a necessidade de atendimento da demanda dos usuários da rede básica municipal de saúde dos municípios consorciados ao CIGAMERIOS, visando economia com a compra em escala.

Os descritivos dos itens a serem adquiridos foram definidos pelos servidores técnicos de municípios consorciados, ao passo que a quantidade a ser licitada é a soma dos quantitativos informados pelos entes consorciados.

Diante do disposto acima, a de se afirmar que para lograr êxito na proposta mais vantajosa, requer-se duas etapas, a primeira refere-se à elaboração deste termo de referência o qual já apontou as melhores opções apresentadas pelo mercado, considerando a necessidade apontada pelos agentes públicos, suas demandas e custo-benefício dos objetos. A segunda etapa



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

cabe exclusivamente ao órgão público que requererá o objeto, analisando sua necessidade real ao dia a dia, levando em consideração a necessidade local, conforme sua aplicação no dia a dia e o público-alvo, trazendo maior vantajosidade no momento que o gestor evita desperdícios por adquirir itens que não pretende fazer uso.

8- REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os medicamentos têm natureza de bens comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Os requisitos para a contratação constam do próprio descritivo dos produtos a serem licitados, sendo que tais descrições foram feitas conforme repassado pelos municípios consorciados.

9- MODELO DE EXECUÇÃO/GESTÃO DE OBJETO

O contrato decorrente do Sistema de Registro de Preços - SRP será realizado no prazo de validade da ata de registro de preços.

A contratação do item, com fornecimento parcelado, será efetuada conforme a necessidade de cada Órgão Participante.

A contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo Órgão Participante por intermédio de emissão de nota de empenho de despesa e autorização de fornecimento de compra.

Os itens contratados deverão ser entregues no prazo máximo de 20 (vinte) dias, a contar da data de recebimento da autorização de fornecimento, que será enviada por meio eletrônico.

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.

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

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).

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.

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.

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.

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



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

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.

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.

A responsabilidade de conferir o objeto no momento da entrega a fim de verificar se atende as condições do edital é inteiramente do Órgão Participante, que deverá designar servidor responsável para recebimento, conferência e destinação final do material.

10- CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

Por se tratar de compras de entrega imediata, inexistem critérios de medição a serem fixados.

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

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

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

11- FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

A contratação será realizada por meio de licitação, na modalidade Pregão, na sua forma eletrônica, com critério de julgamento por menor preço, nos termos dos artigos 6º, inciso XLI, 17, § 2º, e 34, todos da Lei Federal nº 14.133/2021.

12- ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Por se tratar de registro de preços, não é possível precisar um valor estimado de contratação, pois a existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes, a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

Vislumbra-se que os valores dispostos nos itens acima são compatíveis com o praticado pelo mercado, considerando se tratar de valores registrados do pregão anterior realizadas por este Consórcio (PREGÃO ELETRÔNICO Nº 10/2022).

Cabe destacar que o consórcio trabalha com valores referência, sendo assim, 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.

13- ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes das aquisições, objeto do presente certame correrão a conta de dotação específica dos orçamentos de cada Órgão Participante, referente ao exercício de 2023 e seguintes. O Órgão Participante quando da contratação/empenhamento especificará a classificação orçamentária.



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 25/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

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	Luzia Iliane Vacarin

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 Iliane Vacarin
Município de Cunhataí	Luciano Franz
Município de Flor do Sertão	Sidnei José Willinghofer
Município de Iraceminha	Jean Carlos Nyland
Município de Maravilha	Sandro Donati
Município de Modelo	Dirceu Silveira
Município de Palmitos	Dair Jocely Enge
Município de Riqueza	Renaldo Mueller
Município de Romelândia	Juarez Furtado
Município de Saltinho	Edimar Noronha de Freitas
Município de Santa Terezinha do Progresso	Marcia Detofol
Município de São Miguel da Boa Vista	Vanderlei Bonaldo
Município de Saudades	Maciel Schneider
Município de Tigrinhos	Derli Antonio De Oliveira

RELAÇÃO ENDEREÇO, CNPJ E GESTOR DA SAÚDE

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	ENDEREÇO	CNPJ
Município de Bom Jesus do Oeste	Avenida Brasília, nº 190, Centro	12.924.552/0001-75
Município de Caibi	Rua Almirante Saldanha, nº 90, Centro	82.940.776/0001-56
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 Saltinho	Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro	01.612.844/0001-56
Município de Santa Terezinha Do Progresso	Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro	01.612.847/0001-90
Município de São Miguel da Boa Vista	Rua São Luiz, nº 440, Centro	11.463.599/0001-16
Município de Saudades	Avenida Independência, nº 401, Centro	17.984.292/0001-47
Município de Tigrinhos	Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro	11.396.412/0001-09



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 III

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 27/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para prestação de serviço do objeto da presente licitação, modalidade Pregão nº 7/2023 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.

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

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 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 IV

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 27/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023**

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 V

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 25/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

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 14.133/93, 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 25/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023**

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 7/2023, 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 25/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGO DE FUNCIONÁRIO PÚBLICO OU MEMBRO COMISSIONADO

(BNC- Declaração de inexistência de parentes)

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a.) ou procurado _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____, do CPF nº _____, DECLARA, sob as penas da lei, que na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade de Pregão Eletrônico nº 7/2023, 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.

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 VIII

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 25/2023
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023**

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 IX

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 X

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 27/2023 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 7/2023

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/2023

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 sua Presidente, Sra. Luzia Iliane Vacarin, 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. 25/2023, modalidade Pregão Eletrônico n. 07/2023 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, 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.



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

CLÁUSULA QUARTA – DOS PAGAMENTOS

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

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

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

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

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) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- c) fornecer os produtos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2;
- d) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos produtos;
- e) enviar por e-mail o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento**.

CLÁUSULA SEXTA- DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO CONTRATANTE

6.1. Fazer o acompanhamento e fiscalização na entrega do material.

6.2. Esclarecer as dúvidas que lhe forem apresentadas.

6.3. Fazer o pagamento à empresa fornecedora de acordo com 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 valores 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

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.



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

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 2023/2024 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 25/2023- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 7/2023 – 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 **12(dose) 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.

13.2- As partes se comprometem a agir em conformidade com a Lei Federal n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

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

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

Maravilha (SC), ... de de 2023.

Nome.....

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Nome.....

Licitante/Fornecedor

Nome.....

Coordenador Técnico Administrativo do
CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Nome.....

Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº
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 O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

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