



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 01/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024 “SISTEMA REGISTRO DE PREÇOS”

PREÂMBULO

O **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS - CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Cep.: 89874-000, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Sidnei José Willinghofer, 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. 4428 do dia 10/01/2024. 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 10/01/2024 até às 07h30min do dia 22/01/2024.**

3.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h00min às 08h30min do dia 22/01/2024.**

3.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: **às 08h31min horas do dia 22/01/2024.**

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, SUPLEMENTOS ALIMENTARES 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, quando solicitado, 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, quando solicitado, **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, quando solicitado, 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; 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 29/01/2024, 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. 14.133/2021, ou seja, fatos imprevisíveis, ou previsíveis de efeitos incalculáveis, que retardam ou impedem a execução do contrato, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, caracterizando álea econômica extraordinária e extracontratual.

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

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

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



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

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

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

- I – Convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;
- 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, 09 de janeiro de 2024.

SIDNEI JOSÉ WILLINGHOFER
Presidente do CIGAMERIOS
Prefeito de Flor do Sertão/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 01/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024

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 pregão tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES 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	ABIRATERONA, ACETATO 250MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720	13,9000
2	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8800	0,6720
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	19260	11,3000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	14760	7,9600
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	13850	0,4500
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	11100	0,5700
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	3750	4,2375
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	175400	0,1640
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	3800	1,9800
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	11000	0,2900
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1341000	0,0354
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000	0,1968
13	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480	0,3890
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	120000	0,1990
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000	0,5500
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	13300	0,4900
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	296000	0,0270
18	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	5000	0,1875
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	10100	1,7520
20	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	1360	0,8890
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	480	4,3000
22	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1000	0,7200
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	52880	0,9800
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	77080	1,6400
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	235200	0,1800
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	5620	4,5389
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	275000	0,4700
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	700	10,1500
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3110	0,9700
30	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	103000	0,1750
31	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	143000	0,7200
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	21700	0,2645
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	50280	0,3750
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	35330	0,3750
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	24000	1,2368
36	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	10000	0,4450
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	117900	0,1880
38	ALOGLIPTINA 25 MG	COMPRIMIDO	2000	4,4900
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	235500	0,3148
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	204800	0,1370
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	56500	0,0672
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	68700	0,0780

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

43	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720	3,0000
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	7400	0,3650
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	4000	2,3750
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	9820	2,2500
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	41200	0,6780
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2150	4,0000
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2050	4,6533
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	14360	0,2400
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	18200	0,2580
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40900	0,0704
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20300	0,1980
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2540	5,0000
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	86100	0,3040
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	264000	0,3390
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	2430	2,0399
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1704000	0,0390
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	118000	0,2190
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	8900	106,3700
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	19650	36,8400
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	265000	4,0500
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	20000	1,7000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	317000	0,2599
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200000	0,3580
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	16150	6,3200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	12320	8,4000
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	800	7,2500
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	33200	0,4500
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 2.5MG/10MG	COMPRIMIDO	600	1,2500
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	4000	1,5000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	6200	2,5300
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	194000	0,0520
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	91000	0,1660
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	712000	0,0240
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	7040	0,7000
77	ARIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	3000	0,4680
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	89500	0,1200
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	376200	0,0290
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	421500	0,0500
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	34410	0,3380
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	2000	0,5700
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	70200	0,2400
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	61000	0,1849
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	20000	0,4149
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	2210	0,6623
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	20550	8,4439
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	228500	0,7390
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	154000	0,9750
90	BACILLUS CLAUSII FLACONETES COM 5ML	UNIDADE	1200	8,7900
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	41200	0,1140
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000	1,5245
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1200	2,4330

**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 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5770	22,1000
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	1510	18,5000
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1080	18,5000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	4350	5,4000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	5510	6,8000
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2375	8,3900
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	755	4,4000
101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000	1,9200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1520	5,8900
103	BETAGLUCANA SUSPENSÃO ORAL GOTAS 20 ML (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)	FRASCO	300	74,6400
104	BETAISTINA 25MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	0,3166
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	31200	0,2400
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	13980	0,3180
107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	320	6,3500
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	8385	7,6307
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	16550	3,8000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	11000	0,5700
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	950	0,6560
112	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1900	1,1000
113	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	250	93,3000
114	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	100	14,5000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	346600	0,2490
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	30940	0,3320
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2100	0,3450
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	8800	0,2400
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	120	28,9000
120	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	50	23,7500
121	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100	4,5900
122	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50	70,0000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	186200	0,0790
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	124200	0,1200
125	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500	1,6900
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	360	161,8000
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	435	263,0000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	46000	0,2400
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	8000	2,6000
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2630	1,5600
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400	8,5000
132	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	8000	1,9500
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1610	9,7500
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	2410	24,1000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1430	12,9500
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	353000	0,4497
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	400	4,0000
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	81000	0,2000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	268000	0,0640
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	260000	0,0670
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	326000	0,0590
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	300100	0,0740
143	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	2000	3,0400
144	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	1800	1,4500
145	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	51000	1,6300
146	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	1000	3,3900
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	688000	0,0210
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	95500	0,0780
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	733000	0,1690
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2970	7,6100
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	88800	0,5990
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	111900	0,5100
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	5050	5,0000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	5300	5,3000
155	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	100	15,0000
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1450	8,9500
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	5750	0,8640
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	355200	0,0770
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	361000	0,1160
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	324400	0,0780
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	441200	0,0750
162	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	4000	1,4800
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	7900	8,0000
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	356000	0,4700
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	10350	8,8000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4640	3,3600
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	4800	7,4500
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	3500	2,8000
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	47000	0,4000
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	2500	8,4500
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	42300	0,2849
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	4600	2,5000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2940	6,0989
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	2850	4,5500
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	10770	3,4900
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200	3,6000
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	19220	1,5680
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	122000	0,3065
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,9065
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	350	4,9000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	295000	0,1000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	112000	0,0779
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000	0,4699
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	75000	0,2280
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	2935	1,2000
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000	0,3840
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000	0,2200
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	86000	0,3200
189	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12	77,8700
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,2420
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	1000	9,0411
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	235500	0,1880
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	172600	0,3800
194	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	11000	0,1230
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1075000	0,1100
196	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,6390
197	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	2600	2,6300
198	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	2080	1,0063
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	47400	1,8100
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	41000	1,2500
201	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14600	0,4350
202	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000	0,7750
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	700	3,7000
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	70	29,4900
205	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	550	5,4500
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10600	0,6600
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	160200	0,7317
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	43000	0,9756
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	11000	0,2280
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	62000	0,0540
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	21150	2,2900
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	481000	0,0446
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	19520	0,3180
214	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	11300	0,3520
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	364000	0,2090
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	800	59,9800
217	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	4000	0,5520
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2100	0,4000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1200	0,7200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	9350	14,6000
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	2950	1,4370
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2100	0,3840
223	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	180	3,1000
224	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50	32,0000
225	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	690000	0,0919
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	3295	5,9800
227	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5400	4,0000
228	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	175	10,5000
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	1400	2,0000
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	155000	0,2790
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	175800	0,2892
232	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100	0,4740

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

233	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	24300	1,0800
234	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	18400	0,0938
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	155000	0,3840
236	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	13900	0,3000
237	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	920	6,1100
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1250	14,2300
239	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200	1,1200
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	90700	0,9800
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	4530	10,3100
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1410	10,5000
243	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000	2,0800
244	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	25000	0,5550
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	28800	0,1500
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	434000	0,0259
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	13000	1,5000
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	990	2,3200
249	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	18000	0,5400
250	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	2000	1,4900
251	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	2220	4,6950
252	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1860	4,6950
253	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	17900	2,1900
254	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700	5,4000
255	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500	2,6000
256	DESORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2800	16,0200
257	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000	0,4100
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	28000	0,1695
259	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	5600	1,0900
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	30200	0,6000
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3250	1,8774
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	4130	0,9900
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	9200	1,7488
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	1700	5,7900
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	19800	1,7800
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	2830	7,8000
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	4380	6,4700
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	99200	0,1781
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	179400	0,0459
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	12920	1,7835
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	11400	3,1989
272	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	4000	2,9750
273	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000	1,6000
274	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	44200	3,8900
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	331100	0,0484
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	2750	1,6700
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	168000	0,0465
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	6520	3,1500
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	74400	0,0813
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1730	3,4979
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	86000	0,0470
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	12000	0,9700
283	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	6000	0,4480
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	191300	0,1800
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	9000	0,2690


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50400	0,1970
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3180	2,2750
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	9400	1,7000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	7370	5,9500
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	183000	0,5993
291	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13000	0,2700
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	8300	8,0910
293	DIOSMINA + HESPERIDINA 900 +100MG	COMPRIMIDO	10000	3,4000
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	267000	0,4300
295	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	25000	0,1724
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	17300	1,0718
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1117000	0,1190
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	36800	1,7900
299	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	34400	1,1700
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	111700	0,0800
301	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12300	0,2400
302	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14300	0,1680
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	1500	2,8700
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	750000	0,0820
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	207000	0,1909
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30620	0,4200
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	4850	8,2700
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	4550	5,5400
309	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10660	0,5750
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	139500	1,1640
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	138220	2,2200
312	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	20600	2,5800
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	64000	2,5940
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	900	11,3300
315	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	3100	11,0500
316	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	17900	7,0800
317	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	11810	0,2440
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	897000	0,0281
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	780000	0,0458
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	356000	0,0478
321	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	5500	0,2110
322	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000	4,5000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	12660	15,0000
324	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	10900	3,9000
325	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	230	9,0000
326	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3500	1,6400
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	21720	0,2489
328	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1100	0,3530
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	171800	0,1100
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	30200	0,2649
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	3400	5,3500
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	380500	0,2900
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	10515	1,8616
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	34800	0,9000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	96600	0,7920
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM	FRASCO 20 ML	2800	6,7200


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	INDIVIDUAL			
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	4600	0,9500
338	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000	0,6600
339	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	22500	0,8000
340	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500	4,1390
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	75600	0,6929
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	555000	0,1550
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	164400	0,2690
344	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	700	1,4200
345	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	8000	1,2580
346	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	4000	2,4190
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	2720	11,9000
348	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	250	42,4200
349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	33800	0,7100
350	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	500	2,0000
351	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	7000	1,2500
352	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000	0,5500
353	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5500	0,4200
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	1100	1,9000
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	203600	0,0889
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	312000	0,1009
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1250	2,3300
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3505	3,9000
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	560	2,8000
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1445	10,5000
361	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	11600	0,7430
362	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600	0,6100
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	441000	0,2679
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1200	1,2000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	81700	0,4090
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	52000	1,0400
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	212300	0,0750
368	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	14100	0,8800
369	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	3260	5,3500
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	1468000	0,0740
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1600	50,4000
372	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000	0,9300
373	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	154	49,7000
374	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	30	142,6000
375	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	52500	1,2000
376	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000	3,0000
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	340	5,5500
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	7600	6,3240
379	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	65	141,2000
380	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20	289,9500
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3420	1,3750

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	730000	0,0395
383	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600	1,1200
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	169000	0,2863
385	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	12000	4,1200
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	40370	0,3650
387	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	750	1,2500
388	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	17250	0,3500
389	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	12600	0,2000
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	124800	0,2380
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	424000	0,0247
392	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200	2,9300
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	147600	0,1400
394	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	25500	0,2500
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	41360	3,1946
396	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	2400	1,3171
397	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	124000	0,9900
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3190	0,4960
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	4040	0,5200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	484500	0,0799
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	72000	0,1449
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	95200	0,1690
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	1020	3,1900
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	237400	0,0950
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	5780	4,2000
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	2070	2,5200
407	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	500	1,7025
408	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000	1,1800
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2100	4,9989
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	875	13,4800
411	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	420	5,6990
412	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000	0,3700
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000	0,2700
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1419800	0,0185
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	44500	0,0650
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2052	11,4699
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3580	3,3950
418	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	750	11,0000
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4130	5,1200
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	38400	1,5340
421	HIDROXIZINA 2,0 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML.	FRASCO	300	11,9700
422	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	11,0000
423	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	174	7,5000
424	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360	2,0200
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	99000	0,1200
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30400	2,9909
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	11000	2,2000
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	669000	0,1590
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	272300	0,4380
430	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	840	9,8000



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

431	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	15	207,0000
432	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	9000	0,1500
433	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	76	26,9700
434	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	55	114,6400
435	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML CANETA DESCARTAVEL COM 3ML- DEMANDA JUDICIAL	CANETA 3 ML	50	114,6400
436	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	182	18,0320
437	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	150	42,0000
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	700	22,0000
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	530	22,0000
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2200	15,9090
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	6860	1,0400
442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	28200	0,3690
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	47000	1,9700
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	18540	0,2550
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	42800	0,2590
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	175000	0,1400
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	92500	0,3090
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	68100	0,7920
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	82700	0,2500
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	5900	4,4500
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	24200	0,1830
452	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12500	0,1190
453	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	5000	0,1600
454	LEITOR PARA MONITORAMENTO DE SENSOR DE GLICEMIA, INTERSTICIAL COMPATÍVEL COM O ITEM 684.	UNIDADE	50	199,0000
455	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	70	36,9200
456	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	7000	1,0613
457	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	3000	2,2700
458	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000	1,8000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	42800	1,7900
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	245300	1,7900
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	199720	1,0000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	177200	0,7500
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	67300	0,6830
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	39400	5,8300
465	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	1200	2,2683
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	1650	10,9900
467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	126000	0,6200
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	137500	0,4890
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	63900	0,3400
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	179900	0,0770
471	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	25000	0,6600
472	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	12100	0,4650
473	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO	26000	0,1752
474	LEVOTIROXINA 12,5 MCG	COMPRIMIDO	2000	0,0983
475	LEVOTIROXINA 37,5 MACG	COMPRIMIDO	2000	0,2880
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	477000	0,0900
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	960	0,3850
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	47400	0,2880
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	28700	0,3200
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	15800	0,4100
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900	0,6000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	3600	0,3285
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	646300	0,2180
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	295100	0,2400
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	17200	0,2980
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	665300	0,1900
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	4700	5,2000
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	5580	4,4500
489	LIRAGLUTIDA 6MG/ML- SERINGA PREENCHIDA 3ML- DEMANDA JUDICIAL	UNIDADE	30	228,0000
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	77800	0,3540
491	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	33520	0,3990
492	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000	0,6700
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	368000	0,1849
494	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	106000	1,3800
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	43600	0,0770
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	312000	0,0515
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	12300	3,1249
498	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	32600	0,0970
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	142600	0,1900
500	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	54000	0,4210
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	66200	0,2449
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	98500	0,3500
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1558300	0,0468
504	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SÓDIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	4,1000
505	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000	2,0100
506	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	700	0,8320
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	2300	12,9000
508	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11760	0,3100
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	4690	1,5000
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2400	9,1500
511	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	1000	6,9000
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	139500	0,0850
513	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	750	5,9900
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	31780	0,1800
515	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	0,3000
516	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	7100	1,0100
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1199100	0,1070
518	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	66500	0,1500
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	804100	0,1231
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	167800	0,4600
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	97500	0,8659
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35500	0,3100
523	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000	8,5000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	8380	0,6000
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	226000	0,0543
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	5600	1,5500
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	241000	0,2280
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	551700	0,3800
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	104500	0,5800
530	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	22600	0,2050
531	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	23000	0,8000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	118200	0,1790
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	56200	1,2900
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	49600	0,3500
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	43400	1,4800

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	4360	5,7500
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	1250	10,3040
538	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	500	2,8959
539	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100	40,9780
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	3600	2,3489
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	3610	7,7500
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	950	1,9000
543	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5300	0,7855
544	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	6860	1,1000
545	MIRTAZAPINA 30MG (RAZAPINA) - DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	360	4,2500
546	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	120	35,5900
547	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5720	0,3489
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	17500	0,4900
549	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	700	1,8254
550	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	550	4,0000
551	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	16200	0,6580
552	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23200	0,2800
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	27650	2,1900
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	68400	0,1100
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	96600	0,1100
556	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	18200	0,1408
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	788000	0,0749
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	2700	1,7000
559	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	200	10,8500
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	148900	0,3600
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	6750	7,0000
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	5480	5,7200
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	2380	7,1000
564	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	250	8,2900
565	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	4900	2,9820
566	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9000	0,7000
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	175960	0,3789
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	1485	2,0872
569	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	450	37,4200
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	23310	0,1700
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000	8,8900
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	63700	0,2950
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	13000	0,8659
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	156000	0,1900
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	7100	0,3200
576	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	8000	0,8900
577	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100	20,8200
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35130	0,2000
579	OLANZAPINA - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600	0,4640
580	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	21360	0,3500
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	6500	3,1000
582	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	0,7500
583	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000	0,6000
584	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1800	0,6600
585	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	50	2.010,5300
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000	0,1900
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	3100	6,1900
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	2117200	0,0460


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	103200	0,3900
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	5750	1,6800
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	16500	0,7900
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	9000	1,4500
593	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	100	39,0000
594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	41400	0,6905
595	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600	6,4500
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	31200	0,1219
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	279000	0,1639
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	417600	0,3540
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	860000	0,0680
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	516000	0,1300
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	28400	1,2600
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	564000	0,1860
603	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	2,1900
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	226600	0,4449
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	1400	4,9900
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6300	1,5800
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	9500	0,1116
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	4350	3,0000
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3500	2,0000
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	600	3,0000
611	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500	1,9700
612	PIOGLITAZONA 30MG	UNIDADE	360	2,2200
613	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500	1,2200
614	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	104000	0,1930
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	10900	0,7990
616	POLICARBOFILO CÁLCIO - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600	1,4900
617	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	150	7,1500
618	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 500MCG	COMPRIMIDO	12600	1,5548
619	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	38420	1,3900
620	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	960	0,0800
621	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+ 0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	COMPRIMIDO	11360	2,9800
622	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	31300	0,0800
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	11000	1,2000
624	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	13200	0,7430
625	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	12000	0,2040



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

626	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	20000	0,2980
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	15400	3,9900
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	293500	0,1360
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	228500	0,2400
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	171000	0,0589
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	141800	0,1000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	91000	0,2899
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	438300	0,2400
634	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000	2,2500
635	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	100	44,2900
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	136100	0,1080
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	4040	1,8500
638	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	49400	1,1200
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	79000	0,4700
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	148000	0,4890
641	PROPILOTIURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2200	0,6350
642	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14000	0,1150
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	292500	0,0253
644	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	2120	75,0000
645	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	780	46,0000
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	98000	0,3480
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	367000	0,0800
648	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	76000	1,2000
649	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	17600	1,9500
650	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	13000	1,9500
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	17550	0,8900
652	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	6600	1,7900
653	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	15040	1,7760
654	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	4050	23,0000
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1950	11,5300
656	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	4200	18,3200
657	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100	2,7400
658	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	240	3,7900
659	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	2012	21,1200
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	189300	0,0790
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	426300	0,0900
662	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10000	0,1500
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1380	5,3000
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60100	0,2900
665	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	12000	0,3200
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	57800	0,4000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

667	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720	4,4800
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	141000	0,2900
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	103000	0,1550
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	1750	9,0000
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	40200	2,0000
672	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	16500	1,2000
673	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	5000	3,9940
674	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	7000	3,9000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	46900	1,0500
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	24500	0,8490
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	FRASCO 200,00 DOSES	11110	11,8000
678	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7600	0,2114
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1450	2,2500
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	3540	13,4900
681	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	600	0,7440
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	15800	0,9000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15150	4,9700
684	SENSOR PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA, INTERSTICIAL, APLICADO NA PARTE POSTERIOR DO BRAÇO, COM APLICADOR DE APOIO COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 10 DIAS. DEVERÁ ESTAR VINCULADO A SOFTWARE OU APLICATIVO DE CELULAR (ANDROID/IPHONE) PARA MONITORAMENTO E ESTATÍSTICA DE ACOMPANHAMENTO NO PERÍODO. O SENSOR DEVERÁ AUTORIZAR A CHEGAGEM DA GLICOSE SEMPRE QUE APROXIMAR O CELULAR OU LEITOR.	UNIDADE	200	299,0000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1543000	0,1012
686	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	8900	4,1000
687	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200	1,2544
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	119000	0,0813
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	14400	1,7480
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	109000	0,0590
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1150000	0,0680
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	916000	0,1480
693	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	5600	2,3861
694	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000	2,4211
695	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	2000	5,8200
696	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500	0,6300
697	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	900	1,4500
698	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000	0,2200
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BSNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	6830	7,3800
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1227	33,6800
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	14150	3,7500
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	137500	0,2293
703	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1600	0,8829
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	3000	1,0420
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	609000	0,0349
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	148300	0,7150
707	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	1200	0,8640
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	900	0,8640
709	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200	0,2630
710	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	8200	0,7040
711	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	3360	1,1700
712	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	360	3,3900
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	41000	0,4370

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	44800	0,6000
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1000	3,4600
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	605	9,0190
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	32900	0,4290
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	81600	0,2180
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	29600	0,2150
720	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	5000	0,3500
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	73900	0,6700
722	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50	6,7200
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	2200	2,3000
724	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	400	7,8200
725	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	330	13,0000
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,5640
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	11200	2,0800
728	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000	0,9950
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	77680	1,0500
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	830	289,0000
731	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000	0,8000
732	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	625	24,0000
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	2850	5,3000
734	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	33000	0,2900
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	59900	0,3090
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	84000	0,1590
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	95000	0,1980
738	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	53000	1,7000
739	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	700	9,0000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	216500	0,1294
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	6100	1,7900
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	104200	0,2350
743	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	3900	4,3700
744	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	5980	4,3700
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1050	3,3600
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	2000	9,5500
747	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2400	0,9000
748	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	3200	1,1520
749	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	50	32,4500
750	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	ENVELOPE	120	36,8200
751	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	20	220,0000
752	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900	1,9250
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	121000	0,2090
754	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	1250	13,2800
755	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	11100	2,6300
756	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	18000	1,0900
757	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	43200	0,5290
758	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	12200	0,9890
759	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000	0,4190
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	238000	0,1400
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	191300	1,0200
762	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	95400	0,4200
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	325080	0,4250
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	135200	0,4000
765	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	6000	0,8040
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	19000	0,8750



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

767	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	16000	0,4950
768	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	450	1,1990
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1730	2,0000
770	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	10900	0,6900
771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	23500	0,9590
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	106600	0,2200
773	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	31000	0,4780
774	VITAMINA D3 1000UI	COMPRIMIDO	2000	0,0990
775	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,5800
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1950	2,1920
777	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	715	140,5200
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	775	122,8700
779	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	18	101,3900
780	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	100	210,0500
781	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	12200	0,4500
782	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	FRASCO	300	36,7100
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	950	7,4875
784	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000	0,6990
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	197000	0,1190
786	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	6000	1,0560
787	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	650	2,1300
788	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	100	81,6000

5.1.1 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na 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.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	350
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
14	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
19	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	ALCACHOFRA (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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
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	10500
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	5000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	350
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	3000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	3000
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	50
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1200
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00	120

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

		DOSES	
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	50
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
144	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	1200
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	6000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	3000
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	6000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	50
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	300
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 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

227	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	600
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	6000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
253	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	900
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2800
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
274	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	15000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	12000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	12000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	12000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
324	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	900
325	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
326	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
339	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
346	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	2800
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
349	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2800
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
361	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
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	50
374	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	20
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	300
387	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	12000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	50
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	20
411	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	20
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA	PÓ 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

		LIOFILIZADO	
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	300
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
430	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	20
432	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2400
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	6000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
456	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	3000
457	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	3000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1400
467	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
468	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2800
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	5600
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
493	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
506	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	150
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	480

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
543	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
551	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1200
552	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
564	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
565	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	900
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1260
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	300
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	1500
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	600
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
584	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	11200
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	6000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	600
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
619	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
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
641	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
642	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
656	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
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	30
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2800
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1200
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	500
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
678	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	5000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
707	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2400
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	600
720	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	3000
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	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

741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
747	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900
757	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3000
758	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1500
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
762	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2400
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	600
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	600
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
778	XINAFATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
780	XINAFATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	100

5.1.2 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, 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.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	2000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	4000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	150
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	800
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	600
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	4000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	6000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
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	60000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
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	200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	1000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	15000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA	COMPRIMIDO	8000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	80/2006		
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	1200
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	3000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	2000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	12000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	800
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	120
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	100
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	3000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	16000
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1600
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	150
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	300
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 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

181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
201	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
217	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	4000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	1200
225	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	40000
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
227	CLORIDRATO DE NALTREXONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
228	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	10
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
233	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	4000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	20
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	16000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
249	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	2000
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	2000
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	2000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	20
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML - EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
299	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1400
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML - 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
320	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

331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	300
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	100
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
345	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	800
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
368	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	40000
372	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	150
407	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	500
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 50
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2200
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	20
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	120
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	500
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	200
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	4000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10000
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 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

467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	2000
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	1000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	12000
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
500	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	5000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	50
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	15000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	500
519	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	16000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1400
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	50
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	400
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL - DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
588	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	70000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	4000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 2MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	20000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	30000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	400
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
619	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
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	800
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	40000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
638	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
644	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	40
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	800
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
658	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	10
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	8000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	500
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	50
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	10
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	400
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	30
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1500
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM	FRASCO 15,00 ML	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

	INDIVIDUAL		
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
720	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	1000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	4000
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
734	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	2000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
748	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	2000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	4000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1200
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	400
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	4000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	600
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	30
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	22000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	400
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	2000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1200
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	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

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	18000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	12000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	10
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	400
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
90	BACILLUS CLAUSII FLACONETES COM 5ML	UNIDADE	1200
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	30
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
103	BETAGLUCANA SUSPENSÃO ORAL GOTAS 20 ML (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)	FRASCO	300
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	200
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	18000
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	200
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	16000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	18000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	12000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	12000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	600
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	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

171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	18000
189	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
214	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	200
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	16000
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1200
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1200
274	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	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

304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	6000
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	22000
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	16000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
396	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
411	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
421	HIDROXIZINA 2,0 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML.	FRASCO	300
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	800
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
431	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	15
433	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

436	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	40
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
455	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	20
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
465	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	1200
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
472	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	16000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	6000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	18000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	12000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	30
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
494	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	45000
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	300
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
552	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1050
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
580	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	6000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
588	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	900
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	12000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
614	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	4000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	16000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	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

727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
744	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	200
750	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	ENVELOPE	120
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
767	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	6000
768	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	6000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
781	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	1200
782	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	FRASCO	300
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	200
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000

5.1.4 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, 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.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	600
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1440
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1600
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1600
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	360
36	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	7000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	3000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	9000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 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

48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	130000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	600
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	600
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	16000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	400
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	600
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	3000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7500
81	ATENÓLOL+CLÓRTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	5000
83	ATENÓLOL+CLÓRTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	19000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	400
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12600
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	20
127	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	20
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	14000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	27000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	6000
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	600
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	13000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	9000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	20000
162	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – 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

165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2000
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	1000
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	500
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	23000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8500
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	2000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	19000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	3000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
240	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
253	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
259	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	5000
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	5000
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	800
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	700
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	6000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	55000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
299	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	3000
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2500
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	9000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	3000
315	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	2500
316	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	2000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
331	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
332	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	14500
333	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
335	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
336	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	500
337	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
339	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	8000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
349	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	100000
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	5000
397	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDRITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	4000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
408	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
418	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	25000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 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

442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	9000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2500
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	500
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	30000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2000
474	LEVOTIROXINA 12,5 MCG	COMPRIMIDO	2000
475	LEVOTIROXINA 37,5 MCG	COMPRIMIDO	2000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	40000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	36000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9000
492	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
493	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
511	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	500
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7500
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8600
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
544	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	2500
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2800
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	150
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	260
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	500
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	1500
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	9500
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	1500
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2500
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	150
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	100000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2500
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	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

594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	45000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1500
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	37000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
619	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
625	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	2000
626	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	25000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	500
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
656	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
659	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	2000
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1500
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	400
694	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	500
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	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

705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
707	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	30
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	30
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	12
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	200
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
743	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	3000
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	16000
757	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2000
759	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
765	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
781	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	2000
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	200
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	5000
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	2000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
22	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	1000
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	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
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	7000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	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

40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1500
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1500
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	400
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - 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	60000
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	7000
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
77	ARIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	3000
78	ATENOLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
79	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	600
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	500
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	50
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO- AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	1200
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	1200
107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	100
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
113	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
114	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	500
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	500
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 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

120	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
121	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50
122	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
125	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	1500
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	300
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	300
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
132	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	5000
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	100
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	15000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
146	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	1000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	6000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	400
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
179	CETOPROFENO 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

181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	300
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
201	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
202	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	300
205	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	500
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
227	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	5000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
237	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	200
239	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	1200
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	1200
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1200
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
251	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	1500
252	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	1500
255	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
257	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	15000
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	5000
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1200
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	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

269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
273	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1500
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	400
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
295	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1200
301	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	300
302	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	300
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	15000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	6000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
316	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	5000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
322	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	5000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	300
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	8000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	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

344	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
345	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	150
349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	3000
350	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
352	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
353	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
361	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	5000
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	35000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	200
373	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
374	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
375	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	20000
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	300
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
385	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	7000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
392	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	1200
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1200
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ	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

		LIOFILIZADO	
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ	200
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	LIOFILIZADO	600
422	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
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
432	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	3000
436	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
452	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
455	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
456	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	4000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	5000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	5000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	5000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12000
473	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO	6000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	4000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	3000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	900
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	1500
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	3000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	12000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
493	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
511	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	200
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	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

513	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	300
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
516	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	600
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1500
518	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	1500
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
530	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
538	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
543	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
544	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	3000
546	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
549	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
550	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	400
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	500
564	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	100
565	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	3000
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3500
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	3000
576	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	3000
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	60000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
595	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	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

598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	15000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	40000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
624	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	1200
626	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1500
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1500
644	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
645	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
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
648	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	200
656	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	200
658	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	200
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	7000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
665	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	10000
673	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	5000
674	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	7000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	2000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	600
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1500
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	600
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
696	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	1500
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	400
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	50
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
707	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
710	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5000
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
716	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
725	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	200
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	600
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	200
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
739	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
747	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1500
749	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	50
754	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	150
758	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	2500
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
762	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
767	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	5000
768	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	100
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	5000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
786	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	6000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	900
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
13	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	480
14	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
15	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
20	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
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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 2.5MG/10MG	COMPRIMIDO	600
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	6000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	540
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	200
101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	2000
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	2000
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	5000
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	75
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
112	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	900
114	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	5000
121	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1200
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1200
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	40
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
132	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	3000
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	60
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	80

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	30
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
143	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	2000
144	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	600
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	200
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
155	CARBOXIMETILCELOULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
168	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	500
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
196	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000
198	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1080
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	20
205	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	2000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
223	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	180
224	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
227	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
228	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	50
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
233	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	5000
234	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	5000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
243	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	1000
244	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	15000
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
249	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
251	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	720
252	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	360
253	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
254	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
259	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	600
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	1200
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
272	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000
274	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
283	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
285	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	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

287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	180
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	10000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
301	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
302	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
309	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10000
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	6000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
315	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	COMPRIMIDO	600
316	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	900
317	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	600
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	1000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	100
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
344	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	600
346	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1200
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
352	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
361	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


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

362	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
373	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
375	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	5000
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
379	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
380	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIÓ + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
383	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
385	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	10000
388	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	5250
389	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	10500
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
394	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	900
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
396	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
397	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	5000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
411	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	200
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUÇÃO OTOLÓGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
423	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12
424	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	360
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
428	IBUPROFENO- DOSE 600 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

429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
432	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000
434	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	15
436	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	60
437	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	150
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
452	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	600
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	600
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
468	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	10000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	5000
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	1200
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
491	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
492	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
494	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
498	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
500	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
503	LOSARTANA - 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

507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
516	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
518	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	10000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	900
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
531	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	2000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
538	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
543	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
544	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	360
546	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	20
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
550	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
551	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
552	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
564	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
569	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1200
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	900
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	180
580	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	360
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
582	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
583	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
584	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	600
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 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

588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1200
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
603	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
611	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500
612	PIOGLITAZONA 30MG	UNIDADE	360
613	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1200
616	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	600
619	POLIVITAMÍNICO 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. (POLIVITAMÍNICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	COMPRIMIDO	1000
620	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	600
621	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
622	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	COMPRIMIDO	5000
624	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	2000
626	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
634	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000
635	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
638	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	900
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
642	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

644	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
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
648	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
649	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	600
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
653	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1500
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
656	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	100
657	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
659	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	12
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
665	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
667	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1500
672	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1500
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
678	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
686	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	900
687	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPISINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
693	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	600
697	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	900
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
703	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 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

705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
707	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
709	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
710	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	1200
711	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	360
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
724	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
725	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	30
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	10
731	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
732	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
734	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
739	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
743	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900
744	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	900
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
748	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	1200
752	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900
757	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2000
758	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1200
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
762	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
770	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900
771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	900
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	1000
773	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	1000
775	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
777	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	15
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
787	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	3000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	3000
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	10000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	72000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	26000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	450
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	32000
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	20000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	6000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	12000
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	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
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	80000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	6000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	6000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	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	6000
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	30000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	70000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	6000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1200
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	400
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/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

107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	120
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	5000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	22000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	8000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	40000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	360000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	45000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	33000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	33000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	33000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	50000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	22000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	250
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1200
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	70000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	32000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	15000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	600
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	45000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	3000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	35000
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1200
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	8000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
254	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
255	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	30
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	900
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	8000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	36000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1200
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	12000
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	16000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	50000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1200
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	50000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1200
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	160000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	15000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	90000
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	70000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	70000
331	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	400
332	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
333	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
334	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	10000
335	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
336	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	400
337	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
349	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	1000
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	32000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	22000
369	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	600
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	80000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	450
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	70000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	4000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	6000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	9000
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	80
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	120
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 300
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 300
422	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
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1500
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	70000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	400
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1200
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	600
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	8000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	6000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	23000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	6000
467	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	1200
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	40000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	60000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	60000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 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

488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
493	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	45000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3500
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	60000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	180000
506	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	400
508	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	350
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	30000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
519	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	250
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	250
538	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	250
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	250
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
549	MORFINA - DOSE 10MG/ML - 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	25000
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1200
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	6000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
588	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	120000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 2MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	60000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	6000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
619	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.	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

	(POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)		
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1200
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	65000
644	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
645	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	30
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	15
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	50
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	10000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
678	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	65000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	5000
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	90000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	12
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	12000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	600
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	60000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	16000
707	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 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

724	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	250
728	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	300
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
739	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	50
760	VARFARINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	32000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	8000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	5000
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	2000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	50000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
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
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	7000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	2000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	40000
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	3000
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	50000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400000
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	6000
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
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	250000
79	ATENOLOL - DOSE 25MG	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

80	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	90000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	5000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2000
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	700
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	500
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	100000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	300000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	60000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	50000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	80000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	5000
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	8000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	400000
197	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	2000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	8000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	70000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	3000
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	600
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
225	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	600000
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	400
228	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OPTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	80
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	60000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	60000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
253	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	200
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	800
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1200
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	5000
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	30000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	4000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	150
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	50000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	3000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	200000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	7000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	200000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	7000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	7000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	300000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	300000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	10000
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	80000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
348	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	200
349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
351	ETODOLACO 400MG	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

354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	40000
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	600000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	200000
387	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	150000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
394	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	2000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	4000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	200000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
412	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	500
418	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	800
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	50000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	8000
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	150000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	5000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
453	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	3000
454	LEITOR PARA MONITORAMENTO DE SENSOR DE GLICEMIA, INTERSTICIAL COMPATÍVEL COM O ITEM 684.	UNIDADE	50
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	90000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	50000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	40000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	500
467	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
468	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	30000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	90000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	140000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	100000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	140000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	80000
494	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	60000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	800000
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	500
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	600000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	300000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	120000
530	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	800
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	400
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
549	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
550	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	30000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	60000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	600
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	800000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	300000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
605	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	400
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
619	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	COMPRIMIDO	30000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	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)		
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	6000
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
638	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
644	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	500
645	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	500
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
656	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
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	150000
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	400
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	7000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	7000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	3000
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
684	SENSOR PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA, INTERSTICIAL, APLICADO NA PARTE POSTERIOR DO BRAÇO, COM APLICADOR DE APOIO COM DURAÇÃO MÍNIMA DE 10 DIAS. DEVERÁ ESTAR VINCULADO A SOFTWARE OU APLICATIVO DE CELULAR (ANDROID/IPHONE) PARA MONITORAMENTO E ESTATÍSTICA DE ACOMPANHAMENTO NO PERÍODO. O SENSOR DEVERÁ AUTORIZAR A CHEGADA DA GLICOSE SEMPRE QUE APROXIMAR O CELULAR OU LEITOR.	UNIDADE	200
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	2000



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

690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
693	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	5000
694	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	30000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	1000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	300000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
707	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	400
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
738	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	30000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000
770	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	10000
771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	10000
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	50000
784	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
2	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8800
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	660
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	660
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6600
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	9900
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	9000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	77000
14	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	7700
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	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

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	11000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
30	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
31	AESCLUS 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
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	10000
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	14000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	800
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
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	13000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	55000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	18000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	28000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	10000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	18000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	900
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	700
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	260
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	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

98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	660
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	275
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	55
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	5000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	600
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	16000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	17000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	330
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	500
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	16000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	53000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	12100
145	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	11000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	22000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	19000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	770
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	16000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	13000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	600
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	17000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	26000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1100
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	600
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	440
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5500
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	700
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	770
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	770
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	385
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	19000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6600
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	54000
202	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	9000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	28000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	27000
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	100
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	600
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	50
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	495
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	14000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
232	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12100
233	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	13200
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	13000
236	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
237	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	220
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	350
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	900
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	110
256	DESORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	3000
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	330
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	120
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	350
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	330
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1320
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
274	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6600
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	500
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	800
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	9000
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	330
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	12100
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	24200
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	800
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1320
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	14000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	57000
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	46000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	61000
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
316	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	10000
317	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	11000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16500
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13000
321	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	5500
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	24200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	14000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	715
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	8800
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	11000
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12100
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	275
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	165
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	17600
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5500
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	22000
368	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12100
369	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	350
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	65000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	400
375	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	4500
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	120
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	770
387	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	150
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	22000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13000
394	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	16000
397	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	65000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	440
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	440
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	440
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	17000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	600
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	55
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7700
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	26000
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	14000
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 330
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 330
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	11000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	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	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	5000
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	38000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12100
430	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	220
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	80
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	40
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	22000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	19000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	28000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	12000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	13000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	11000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	9000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	40000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	28000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8800
491	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8800
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	22000
500	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	16000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	13200
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16500
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8800
508	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	660
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	440
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	400
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	23000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	12100
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12100
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	13000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	900
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40700
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
530	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	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

534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4400
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	660
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	560
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	9000
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	13000
556	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	13200
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	62000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	14300
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	330
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	330
566	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9000
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	19000
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	385
569	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	400
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	500
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	13000
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
580	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	15000
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	600
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	106000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	12000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	16000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	39000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	66000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1050
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	62000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	10000
618	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	12000
621	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	11000
622	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
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1300
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	22000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	22000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8800
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	42000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	440
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	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

640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	16500
644	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
645	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
649	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	15000
650	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	13000
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	13000
652	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	6000
653	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	13000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	22
656	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
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	14300
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	14300
662	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	10000
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	300
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	11000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	660
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1100
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	550
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	94000
686	SERTRALINA, CLORIDRATO DE 75MG	COMPRIMIDO	8000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	700
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	45000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	550
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	450
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	11000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	35000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8800
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	30
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	11000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	400
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
728	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
732	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	275



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

733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	350
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1100
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
754	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	500
755	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	11100
756	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	13000
757	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	6200
758	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	7000
759	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	4000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	33000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	28000
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	330
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	20000

5.1.10 – 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.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	15000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
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	300000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	2000
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	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

73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	60000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1500
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	60000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	100
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	50000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1000
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	30000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	150000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	80000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	2000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	80000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	80000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	100000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	1000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	200
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	200
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	150000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
214	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	60000
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	1000
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	500
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	30000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
237	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	500
240	CODÉÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	500
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	100000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	600
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
295	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	10000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
299	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	80000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	15000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	5000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
349	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	60000
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	120000
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
386	GEL LUBRIFICANTE ÍNTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	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

402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
422	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
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	3000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
452	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	30000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	30000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	30000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	80000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	20000
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	5000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	80000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	80000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
494	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	40000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
508	MEBENDAZOL - 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

509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
513	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	200
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	1000
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1000
547	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2000
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	2000
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
592	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	80000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	80000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
614	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
622	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


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	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
644	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	1000
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
648	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1000
656	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
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
663	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	500
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
665	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	3000
672	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	5000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	5000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
698	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	2000
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1000
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	10000
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% -	FRASCO 10,00 ML	100


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	SOLUÇÃO OFTÁLMICA		
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	500
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
732	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
734	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
738	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	20000
739	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	500
754	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	80000
762	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	80000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	100000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	10000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
18	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	5000
19	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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	7000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	600
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	500
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	600
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1200
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMÓLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	70
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	15000
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	150
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
148	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	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

150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	3000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25000
162	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
201	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	7000
214	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
216	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	500
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
228	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	20
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	7000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
234	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	7000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
236	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
240	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	5000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	30000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1500
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	15000
291	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
325	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
326	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	300
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
338	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
339	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
348	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	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

349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
350	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60000
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	400
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
410	HEPARINA SÓDICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
418	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
422	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	50
423	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	150
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	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

447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
458	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	7000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	300
467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	60000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
500	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
506	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
530	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
538	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃ	FRASCO 30,00 ML	200
539	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 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

554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10000
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
573	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
575	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	5000
576	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
577	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	150000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	70000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	70000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
606	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	200
619	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
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
638	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
642	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI	BISNAGA 3,50 G	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

	+25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G		
656	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
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	700
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
681	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	200
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	300
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
707	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	70
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
722	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
726	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
735	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
738	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	3000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
756	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
762	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
765	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	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

769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
777	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
780	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

5.1.12 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 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.
1	ABIRATERONA, ACETATO 250MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	1500
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	6000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	3000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
20	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	1000
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	10000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	500
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	200
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
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	10000
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
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	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

75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	3500
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	50
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	4000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	10000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	4000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	8000
155	CARBOXIMETILCELOULOSE SÓDICA,GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
156	CARMEULOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	100
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	30000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	150
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
170	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	800
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	15000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
184	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	150
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	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

190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	200
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	50
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
209	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	3000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	100
214	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	100
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30000
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	150
228	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	15
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	800
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	8000
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	35000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
249	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8000
250	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	2000
253	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
254	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
255	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	80
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	500
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	5000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	250
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	5000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
283	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	2000
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 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

290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	2000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
293	DIOSMINA + HESPERIDINA 900 +100MG	COMPRIMIDO	10000
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	500
328	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	15000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	1000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	50
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	250
338	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
339	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	10000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
350	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	100
353	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	50
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	30
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	80
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	8000
369	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	80
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	80000
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	15000
387	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	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

390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
394	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	5000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	5000
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
411	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
422	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
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1500
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	10000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	20000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
467	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
468	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	15000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
471	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	10000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	25000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	50000
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	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

486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	80000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
489	LIRAGLUTIDA 6MG/ML- SERINGA PREENCHIDA 3ML- DEMANDA JUDICIAL	UNIDADE	30
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
508	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	180000
518	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	50000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
523	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	50
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
543	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1500
545	MIRTAZAPINA 30MG (RAZAPINA) - DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	360
546	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
549	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	150
564	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
565	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	1000
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	8000
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	2000
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	8000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	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

581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
585	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	50
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	150
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	80000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	150
594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
596	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	25000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	35000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	20000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
617	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	150
619	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
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
656	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	150
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	8000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	8000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	2000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
681	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	300
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA	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

	80/2006		
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
695	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	2000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	150
700	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	5
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	150
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	8000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
707	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
711	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	3000
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	5000
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
730	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
732	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
734	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
746	TRIETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	150
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
754	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	35000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
767	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	5000
768	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	150
771	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	1000
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	5000
773	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	8000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
777	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
779	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	10
781	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	5000
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	50
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
787	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	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

788	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
-----	---------------------------------------	----------------	----

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	500
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	20000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
17	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
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	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
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	500
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	50000
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
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
79	ATENOLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
80	ATENOLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	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

87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	300
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	20000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	10000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	20000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	10000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
145	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	40000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	30000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	30000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	30000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	30000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
185	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
187	CINARIZINA - DOSE 25MG	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

190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
225	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	30000
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
238	CLOTIRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	200
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
245	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
254	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	20000
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	300
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
274	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	20000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
291	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 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

300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
301	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
302	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	20000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	20000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	10000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
324	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	10000
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
341	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	30000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
375	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	20000
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
388	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	10000
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30000
397	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	50000
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	200
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ	200
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO		10000
422	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
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML		400
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO		20000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		20000
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML		200
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		20000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO		10000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML		400
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA		20000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO		20000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO		10000
466	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML		200
467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		20000
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO		20000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO		5000
471	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO		10000
472	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA		10000
473	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO		20000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO		30000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO		30000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO		30000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML		200
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G		200
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		20000
491	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO		20000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO		20000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		10000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		20000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML		200
498	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO		10000
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO		20000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO		40000
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML		500
508	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO		5000
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML		200
511	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML		200
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO		10000
513	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML		200
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO		10000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO		50000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO		40000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO		30000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	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

525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
531	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
550	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
552	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	20000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	20000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	30000
605	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
610	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
614	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	10000
624	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	10000
625	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	10000
626	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	40000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	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

647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
648	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	200
656	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
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
672	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	10000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	500
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	300
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
707	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	200
716	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	200
734	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	20000
736	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
754	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	200
757	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	30000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
777	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	500
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60	DISKUS 60 DOSES	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

	DOSES		
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	200
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	500
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	5000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	2000
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	6000
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	300
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4000
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	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	6000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	1000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	2000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	18000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	8000
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	400
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	2000
127	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	100
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	4000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
157	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1000
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
169	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLÓGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
176	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
178	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
190	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
191	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	8000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
198	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
203	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
205	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	400
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	250
221	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
225	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	20000
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
227	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2500
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	6000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
244	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	10000
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	6000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
248	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
256	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
258	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2000
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	4000
262	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	100
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	50
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	100
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
272	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	400
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400


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

284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
294	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	25000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
300	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
302	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
305	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	50
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	50
309	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	660
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1500
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	2000
314	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	100
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	2000
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	100
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	4000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	400
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
338	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
339	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3500
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
351	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	2000
353	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
359	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	10
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
375	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA	UNIDADE	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

	INALAÇÃO		
378	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
379	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	100
387	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
388	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	2000
389	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	2100
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
401	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3000
402	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
418	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
432	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1000
433	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	6
436	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	12
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
452	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
453	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	2000
459	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	1000
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	4000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
466	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 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

467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	6000
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	500
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	4000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
491	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
494	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
498	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
505	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	1000
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
513	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	50
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
516	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	15000
518	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	5000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
522	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
531	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
537	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
544	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	1000
548	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	14000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
563	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	20000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	4000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
593	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	100
594	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
597	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	16000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	5000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	10000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1500
623	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	1000
626	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
632	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
635	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
641	PROPILOTIURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
644	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
646	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
649	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	2000
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
664	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
665	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
666	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	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

668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	3000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	5000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
710	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	2000
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
718	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
727	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
737	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
739	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
742	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
751	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	20
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	8000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
777	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	100
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	100
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	100
785	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
788	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	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

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	250
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	3000
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	2000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BSNAGA 10G	BSNAGA 10,00 G	300
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
19	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	AESCLUSUS 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	200
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	400
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
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
78	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
94	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200	FRASCO 200,00	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

	DOSES	DOSES	
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	200
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	1000
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
179	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
180	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	100
183	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
188	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
200	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	100
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
234	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	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

249	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5000
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
264	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	400
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
349	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
361	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
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
364	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
376	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	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

393	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	60
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
413	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
418	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
427	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
430	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	600
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	6000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
467	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
468	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	1000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
490	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
492	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
507	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
511	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	100
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
559	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	200
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
587	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
588	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	2000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
604	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	4000
607	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
615	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
622	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
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
641	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
656	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
658	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	30
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	600
676	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	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

677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO DOSES 200,00	200
678	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000
703	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
707	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
715	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
745	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
746	TRIETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
773	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	2000
776	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
781	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	1000
783	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	300

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

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	20000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
19	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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCLUSUS 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
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	15000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	15000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	400
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	100
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
104	BETAISTINA 25MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	780
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
112	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1000
113	BIMATOPROSTA + TIMÓLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLÍRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	10000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	40000
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	60000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/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

151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	30000
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
153	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
154	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
164	CEFALEXINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
171	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	400
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
186	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
201	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	25000
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1600
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5000
214	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
222	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
230	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
241	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
242	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
261	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
263	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
266	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
268	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
277	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
279	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	30000
280	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
281	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
288	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	800
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 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

290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	40000
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
307	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
308	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	800
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	500
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	720
312	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
327	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	720
328	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	500
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	80000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	300
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	300
340	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
349	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
369	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
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	150000
371	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	300
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	60000
384	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
386	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	200
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
395	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	360
398	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
403	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	200
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	500
406	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
411	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	100
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ	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

		LIOFILIZADO	
420	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4800
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	20000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
428	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	60000
429	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
433	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
434	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	40
435	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML CANETA DESCARTAVEL COM 3ML- DEMANDA JUDICIAL	CANETA 3 ML	50
436	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
437	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	50
438	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
439	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	200
440	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	600
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	800
443	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	5000
445	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
446	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
447	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
448	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
464	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
467	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
468	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	6300
470	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	42000
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	100000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	100000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	80000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
493	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	35000
495	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
497	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
498	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
504	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SODIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	2000
510	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
514	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	780
515	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
525	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 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

527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
532	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
533	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
535	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
536	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	350
540	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	350
541	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
547	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720
549	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
554	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
555	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
556	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	5000
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
558	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	800
560	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	25000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	500
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
570	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	7000
571	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
572	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	15000
574	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
578	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	450
579	OLANZAPINA - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
586	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
591	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
614	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
619	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
620	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	360
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1200
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
639	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
651	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	750
652	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	600
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	40
656	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
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
664	RIVAROXBANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
669	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
670	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	300
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
679	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	800
681	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	100
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	150000
688	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	800
690	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	600
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	6000
704	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 15,00 ML	200
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	40000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
713	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
714	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	40
717	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
719	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	8000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
753	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	500
764	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25000
766	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	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

769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
772	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	30000
773	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	20000
778	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	15
779	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	8
781	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	3000

5.1.17 – 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.

LOTE	ITEM	UN	QUANT.
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	200
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	1500
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	240
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	600
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	150
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	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	200
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	400
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1800
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	360
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	2100
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	50
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	100
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	2500
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	3000
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	50
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	14000
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	810
83	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	600
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	50

**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	COMPRIMIDO	500
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	1200
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	150
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	150
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	50
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	240
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	2100
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	5000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1200
152	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	900
156	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
158	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
159	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
160	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	3400
161	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	4200
163	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
164	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
165	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
172	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
174	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
175	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	100
177	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	650
181	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
192	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
195	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
197	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	600
199	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	400
206	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200
211	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	150
212	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
213	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	120
215	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	2000
218	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
220	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 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

222	CLORETO DE SODIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
229	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
231	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2800
233	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	2100
234	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3400
235	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
236	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
246	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
247	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
265	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	100
267	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	50
269	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2400
270	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
271	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
275	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2100
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	400
284	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1200
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2200
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
290	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
292	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
296	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
297	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	21000
298	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	250
303	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
304	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
306	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	120
310	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
311	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
313	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	1000
317	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	210
318	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
319	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
320	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
323	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	360
329	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1800
331	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	50
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	9000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	900
347	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	20
354	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
355	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
356	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
358	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
360	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
363	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
365	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	300



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

366	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	300
367	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1800
369	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	30
370	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	16000
373	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	4
377	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	20
381	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
382	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	18000
390	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1800
391	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6500
394	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	1600
399	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
400	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4500
404	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3200
405	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
409	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
410	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
414	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
415	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
416	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2
417	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
419	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	200
423	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12
425	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	1000
426	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
432	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	600
441	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
442	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1200
444	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	120
449	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	200
450	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
451	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
460	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	1300
461	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	720
462	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	600
463	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	800
469	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2700
476	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	4000
477	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	600
478	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
479	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	300
480	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	1200
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	9300
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	5100
486	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8300
487	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
488	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	150
491	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	720
493	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	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

496	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
499	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	3600
500	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	13000
501	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
502	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
503	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
506	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
509	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
512	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3500
517	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
519	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
520	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1300
521	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1500
524	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
526	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
527	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
528	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
529	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
534	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	600
542	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
553	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	150
557	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
561	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
562	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
567	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1200
568	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
581	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
588	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	30000
589	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	200
590	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
598	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	1600
599	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	13000
600	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	5000
601	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	750
602	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	13000
608	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
609	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
618	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	600
622	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	1000
627	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
628	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1500
629	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500
630	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
631	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
633	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	9300
636	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
637	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
640	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
643	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
644	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO,	EMBALAGEM 120ML	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

	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.		
645	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	50
647	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
653	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	540
654	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
655	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	3
656	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos.	FRASCO 20,00 ML	50
660	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
661	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
668	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
671	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	500
675	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1200
677	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
680	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	30
682	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	300
683	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
685	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
689	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
691	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	26000
692	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
699	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
701	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
702	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
705	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
706	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2300
707	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	20
708	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	20
712	TELMISARTANA 80MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	360
716	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	5
720	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	1000
721	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1000
723	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
724	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	100
725	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	100
729	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1080
730	TIOTRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	8
733	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
740	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
741	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
744	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	1080
746	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO	FRASCO 8,00 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

	DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML		
760	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2500
761	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1800
763	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1080
769	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200

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- 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 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.

7- 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.

8- 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.



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

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 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.

9- 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.

10- 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.

11- 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.



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

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 07/2023).

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.

12- 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 2024. O Órgão Participante quando da contratação/empenhamento especificará a classificação orçamentária.

ANEXO II

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 01/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024

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	Sidnei José Willinghofer

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



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

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

ANEXO III

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 01/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para prestação de serviço do objeto da presente licitação, modalidade Pregão nº 01/2024 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:



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

Telefone para Contato:

E-mail:

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.

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 01/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024**

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 01/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024**

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 01/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024

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 1/2024, 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 01/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024

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 1/2024, 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 01/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024**

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 01/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____/2024

Aos ... dias do mês de do ano de dois mil e vinte e dois, presentes de um lado, o **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Sidnei José Willinghofer, 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. 01/2024, modalidade Pregão Eletrônico n. 01/2024 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, SUPLEMENTOS ALIMENTARES 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 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 01/2024- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 01/2024 – 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 2024.

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.