



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

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

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 15/2024**

Aos trinta e um dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte quatro, 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: **Dimaster-Comércio de Produtos Hospitalares Ltda SC**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 02.520.829/0003-02, com sede estabelecida na Rodovia SC 480 SN - Marechal Bormann, na cidade de Chapecó - SC, neste ato representada pela Sra. Suema Tussi Brunelo, inscrito no CPF nº **\*\*\*.443.\*\*\*-34**, 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.

**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.



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

4.1.1 – 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.

#### **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.



**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 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 **6(seis) meses** a contar da assinatura desta Ata, podendo ser prorrogada por igual período.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1. Rege-se 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), 31 de janeiro de 2024.

---

**Sidnei José Willinghofer**  
Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

Suema Tussi Brunelo  
**DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS**  
**HOSPITALARES LTDA SC**

---

**Francisco Valdecí de Almeida**  
Coordenador Técnico Administrativo do  
CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**Poliana Patrícia Kittel Grunitzky**  
Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº  
06/2024  
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**

**TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA**

A EMPRESA **DIMASTER-COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, INSCRITA NO CNPJ SOB Nº 02.520.829/0003-02, COM SEDE ESTABELECIDADA NA RODOVIA SC 480 SN - MARECHAL BORMANN, NA CIDADE DE CHAPECÓ - SC. TELEFONE: (54) 3523-2600. E-MAIL: E-MAIL LICITAÇÃO: [pregao@dimaster.com.br](mailto:pregao@dimaster.com.br), E-MAIL CONTRATOS: [licitacao2@dimaster.com.br](mailto:licitacao2@dimaster.com.br)/[contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br), E-MAIL PEDIDO/EMPENHO: [faturamento@dimaster.com.br](mailto:faturamento@dimaster.com.br). ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
22	COMPRIMIDO	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	SUN FARMACEUTICA	GULSHEN BL C/10 CX C/30	1000	0,9000	900,0000
33	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	50280	0,3680	18.503,0400
35	FRASCO 10,00 ML	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	24000	1,1380	27.312,0000
45	FRASCO 100,00 ML	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	4000	2,4500	9.800,0000
46	FRASCO 100,00 ML	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	9820	2,2180	21.780,7600
56	COMPRIMIDO	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	264000	0,3250	85.800,0000
63	COMPRIMIDO	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	20000	2,0000	40.000,0000
65	COMPRIMIDO	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	200000	0,3580	71.600,0000
66	FRASCO 60,00 ML	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	16150	4,3800	70.737,0000
67	FRASCO 150,00 ML	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	12320	5,2500	64.680,0000
94	FRASCO 200,00 DOSES	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	5770	18,3500	105.879,5000
153	UNIDADE	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	5050	3,9500	19.947,5000
169	CÁPSULA	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	47000	0,4400	20.680,0000
187	COMPRIMIDO	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	35000	0,2000	7.000,0000
188	COMPRIMIDO	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	86000	0,2800	24.080,0000
192	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	235500	0,1950	45.922,5000
193	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	172600	0,3800	65.588,0000
195	COMPRIMIDO	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	1075000	0,1100	118.250,0000
212	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	481000	0,0430	20.683,0000
215	COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	364000	0,2300	83.720,0000
265	BISNAGA 10,00	DEXAMETASONA CREME - DOSE	PRATI	GENERICO TB	19800	1,5400	30.492,0000



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

	G	0,1% - 10G		C/10G CX C/100			
298	FRASCO 20 ML	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	36800	1,8490	68.043,2000
301	COMPRIMIDO	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	12300	0,2800	3.444,0000
302	COMPRIMIDO	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	14300	0,1650	2.359,5000
335	COMPRIMIDO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	96600	0,5460	52.743,6000
382	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	730000	0,0488	35.624,0000
386	SACHÊ 5,00 G	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	40370	0,4390	17.722,4300
393	COMPRIMIDO	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	147600	0,1100	16.236,0000
394	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	GLICLAZIDA 60 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	25500	0,2400	6.120,0000
441	FRASCO 20,00 ML	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	6860	0,9400	6.448,4000
450	FRASCO 120,00 ML	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	5900	3,6800	21.712,0000
497	FRASCO 100,00 ML	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	12300	2,8400	34.932,0000
509	FRASCO 30,00 ML	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	4690	1,5800	7.410,2000
517	COMPRIMIDO	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	1199100	0,1088	130.462,0800
536	BISNAGA 50,00 G	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	4360	5,0400	21.974,4000
547	COMPRIMIDO	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5720	0,5000	2.860,0000
553	BISNAGA 10,00 G	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	27650	1,8500	51.152,5000
562	FRASCO 50,00 ML	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	5480	5,2100	28.550,8000
574	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	156000	0,2200	34.320,0000
576	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	8000	0,8000	6.400,0000
592	COMPRIMIDO	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	9000	1,1500	10.350,0000
598	COMPRIMIDO	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	417600	0,3080	128.620,8000
599	COMPRIMIDO	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	860000	0,0660	56.760,0000
601	FRASCO 15,00 ML	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMAX FR C/15ML CX C/200	28400	1,1200	31.808,0000
633	COMPRIMIDO	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	438300	0,2000	87.660,0000
658	FRASCO 20,00 ML	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	NATULAB	RIFOTRAT FR C/20ML CX C/50	240	3,7700	904,8000
669	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	103000	0,1400	14.420,0000
685	COMPRIMIDO	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1543000	0,1000	154.300,0000
697	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	RANBAXY	GENERICO BL C/10	900	2,1000	1.890,0000



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

		5MG		CX C/30			
731	COMPRIMIDO	TIZANIDINA - DOSE 2MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,8200	4.100,0000

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

**Órgão Participante: MUNICÍPIO BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	1000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	200	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	120	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	10000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	350	4,3800
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	50	18,3500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	6000	0,4400
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	3000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	5000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	5000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	8000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	300	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	350	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	3000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	20000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	300	0,4390
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	400	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	250	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	100	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	150	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX	10000	0,1088





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

				C/200		
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	100	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	300	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	100	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1500	0,2200
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	15000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	400	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	20000	0,2000
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	6000	0,1400
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,1000

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	800	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	600	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	100	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	500	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	8000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	200	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	200	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	120	18,3500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	150	3,9500
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	8000	0,1950
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	80000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	10000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	8000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	500	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	2000	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	2000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX	2000	0,0488



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

				C/500		
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	20	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	150	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	300	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	50	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	500	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	100	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	500	1,8500
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	2000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	20000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	500	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	40000	0,2000
658	FR	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	NATULAB	RIFOTRAT FR C/20ML CX C/50	10	3,7700
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	50000	0,1000

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	400	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	600	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,3250
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	800	4,3800
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	300	18,3500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	2000	0,4400
187	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	12000	0,2000
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	18000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	12000	0,1950
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	20000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	16000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	600	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX	200	1,8490





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

				C/100		
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	3000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	20000	0,0488
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	400	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	300	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	200	2,8400
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	30000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	300	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	100	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	12000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	600	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	10000	0,2000
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	40000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, nº 1639, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	1600	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	360	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	500	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	200	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	400	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	600	5,2500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	1000	0,4400
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	8500	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	3000	0,3800



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

195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	25000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	19000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	20000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	700	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	500	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	3000	0,5460
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	800	3,6800
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	100	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	1200	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	150	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	9500	0,2200
592	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	3000	1,1500
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	45000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	1500	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	25000	0,2000
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,1400

**Órgão Participante: MUNICÍPIO CUNHATAÍ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, com sede na Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
22	CPR	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	SUN FARMACEUTICA	GULSHEN BL C/10 CX C/30	1000	0,9000
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	3000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	2000	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	400	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,3250
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	7000	2,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	500	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	500	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE	GLENMARK	GENERICO FR	50	18,3500



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

		250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES		C/200DOSES CX C/1		
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	500	3,9500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	3000	0,4400
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	4000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	4000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	10000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	10000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	1000	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	500	1,8490
301	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	300	0,2800
302	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	300	0,1650
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	2000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	10000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	5000	0,4390
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	200	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	200	2,8400
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	1500	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	200	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	1500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	200	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,2200
576	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	3000	0,8000
592	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	3000	1,1500
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	15000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	600	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	10000	0,2000



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

658	FR	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	NATULAB	RIFOTRAT FR C/20ML CX C/50	200	3,7700
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,1400
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	30000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO FLOR DO SERTÃO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.621/0001-08, com sede na Av. Flor do Sertão, nº 696, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	2000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	1000	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	200	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,3250
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	3000	2,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	100	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	100	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	50	18,3500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	200	3,9500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	3000	0,4400
187	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	3000	0,2000
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	5000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	3000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	25000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	5000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	10000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	300	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	1000	1,8490
301	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,2800
302	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,1650
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	2000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX	20000	0,0488



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

				C/500		
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	10000	0,4390
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	600	0,1100
394	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	900	0,2400
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	300	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	100	2,8400
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	40000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	100	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	100	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	2000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	10000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMAX FR C/15ML CX C/200	1000	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	30000	0,2000
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,1400
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,1000
697	CPR	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	900	2,1000
731	CPR	TIZANIDINA - DOSE 2MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,8200

**Órgão Participante: MUNICÍPIO IRACEMINHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, nº 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	20000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	6000	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	400	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	400	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	40000	0,3250
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	4000	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	6000	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	1200	18,3500



**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				
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	30000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	32000	0,1950
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	70000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	45000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	35000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	600	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	15000	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	10000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	70000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	4000	0,4390
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	1200	0,9400
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	3500	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	350	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	150000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	250	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	1500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	400	5,2100
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	60000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	100000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	6000	1,1200
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	65000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO MARAVILHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede na Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	3000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	2000	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	200	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	3000	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	50000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	40000	0,3580





**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	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENÉRICO FR C/60ML CX C/50	6000	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENÉRICO FR C/150ML CX C/50	2000	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENÉRICO FR C/200DOSES CX C/1	2000	18,3500
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENÉRICO BL C/15 CX C/300	30000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO BL C/10 CX C/140	50000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/10 CX C/30	400000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	100000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENÉRICO	70000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENÉRICO TB C/10G CX C/100	5000	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENÉRICO FR C/20ML CX C/100	7000	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	10000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENÉRICO BL C/20 CX C/500	200000	0,0488
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENÉRICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1100
394	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/10 CX C/500	2000	0,2400
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENÉRICO FR C/20ML CX C/200	1000	0,9400
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENÉRICO FR C/100ML CX C/1	3000	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	200	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENÉRICO BL C/10 CX C/200	600000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	500	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENÉRICO TB C/10G CX C/200	3000	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENÉRICO FR C/50ML CX C/50	500	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/10 CX C/500	60000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENÉRICO BL C/6 CX C/96	50000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENÉRICO BL C/10 CX C/500	300000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	5000	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/7 CX C/28	10000	0,2000
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/10 CX C/500	600000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO 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.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
------	----	------	-------	--------	--------	--------



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

33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	880	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	440	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	400	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	23000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	6000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	900	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	220	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	700	18,3500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	600	3,9500
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	19000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	6600	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	54000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	28000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	27000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	1500	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	1000	1,8490
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	25000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	770	0,4390
394	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	16000	0,2400
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	40	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	800	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	400	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	440	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	12100	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	660	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	9000	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	330	5,2100
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	16000	0,3080



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

599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	39000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	1050	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	42000	0,2000
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	94000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85361863000147, com sede na Rua Independência , nº 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	3000	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	2000	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	2000	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	50000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	1200	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	1000	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	100	18,3500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	2000	3,9500
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	50000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	50000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	150000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	80000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	60000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	3000	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	2000	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	20000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	100000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	5000	0,4390
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	60000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	1000	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	1500	3,6800



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

497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	2000	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	1000	1,5800
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	1000	5,0400
547	CPR	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,5000
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	2000	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	2000	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,2200
592	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	3000	1,1500
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	80000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	100000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	5000	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	80000	0,2000
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	200000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO RIQUEZA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 95.988.309/0001-48, com sede na Rua João Mari, nº 55, Centro, na cidade de Riqueza, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	5000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	1500	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	500	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	20000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	300	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	800	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	500	18,3500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	700	3,9500
187	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,2000
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	15000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	20000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	15000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	40000	0,1100



**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	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	35000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	15000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	1500	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	3000	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	10000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	40000	0,0488
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	500	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	700	2,8400
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	30000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	300	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	3000	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	500	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,2200
576	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,8000
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	50000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	70000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	3000	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	30000	0,2000
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,1400
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	80000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.182/0001-26, com sede na Rua 12 de Outubro, nº 242, Centro, na cidade de Romelândia, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	500	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	200	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	100	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	100	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	10000	0,3580



**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	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	100	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	100	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	50	18,3500
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	10000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	10000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	60000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	20000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	30000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	400	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	1000	1,8490
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	80000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	15000	0,4390
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,1100
394	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,2400
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	200	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	100	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	200	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	180000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	100	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	1500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	200	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	25000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	35000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMAX FR C/15ML CX C/200	800	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	80000	0,2000
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1400





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

685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	100000	0,1000
-----	----	------------------------	---------	------------------------------	--------	--------

**Órgão Participante: MUNICÍPIO SALTINHO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Alvaro Costa, nº 545, Centro, na cidade de Saltinho, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	5000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	200	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	500	2,4500
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,3250
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	300	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	300	18,3500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	30000	0,4400
187	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,2000
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	10000	0,1950
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	30000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	20000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	500	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	300	1,8490
301	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,2800
302	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,1650
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	10000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	30000	0,0488
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	30000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	400	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	200	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	200	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	50000	0,1088
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX	200	5,2100



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

		UI/ML 50ML		C/50		
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	20000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	300	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	40000	0,2000
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,1400
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	40000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Av. Tancredo neves, nº 337, Centro, na cidade de Santa Terezinha do Progresso, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	500	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	400	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	300	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	4000	0,3250
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	10000	2,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	6000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	200	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	200	5,2500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/50	100	3,9500
169	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	2000	0,4400
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	2000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	1000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	3000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	6000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	10000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	400	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	600	1,8490
302	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,1650
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	1000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX	20000	0,0488



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

				C/500		
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	100	0,4390
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	100	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	200	2,8400
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	15000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	200	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	500	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	100	5,2100
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	5000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	400	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	12000	0,2000
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	12000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.912.124/0001-82, com sede na Rua Luis, nº 210, Centro, na cidade de São Miguel da Boa Vista, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	2000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	500	1,1380
45	FR	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	KOLLANGEL FR C/100ML CX C/50	200	2,4500
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	200	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	200	5,2500
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	50	18,3500
188	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1000	0,2800
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	6000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	6000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX	14000	0,1100



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

				C/30		
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	4000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	8000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	400	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	600	1,8490
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	15000	0,0488
393	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,1100
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	400	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	300	3,6800
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	300	2,8400
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	10000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	100	5,0400
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	1000	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	100	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	3000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	7000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMEX FR C/15ML CX C/200	500	1,1200
658	FR	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	NATULAB	RIFOTRAT FR C/20ML CX C/50	30	3,7700
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	12000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO SAUDADES, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, nº 279, Centro, na cidade de Saudades, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/100	5000	0,3680
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	5000	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	800	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	50000	0,3250
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	30000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	1000	4,3800
94	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	GLENMARK	GENERICO FR C/200DOSES CX C/1	300	18,3500
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX	800	3,9500



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

		100ML		C/50		
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	15000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	15000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	50000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	60000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	15000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	3000	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	1500	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	20000	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	60000	0,0488
386	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	200	0,4390
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	800	0,9400
497	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	PRATI	GENERICO FR C/100ML CX C/1	1000	2,8400
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	2000	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	30000	0,1088
536	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	TEUTO	HELMIZOL CT C/1BN+APLIC CX C/50	350	5,0400
547	CPR	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	720	0,5000
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	1000	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	400	5,2100
574	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,2200
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	50000	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	50000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMAX FR C/15ML CX C/200	1000	1,1200
669	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	30000	0,1400
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	150000	0,1000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO TIGRINHOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.620/0001-55, com sede na Av. Felipe Bacinski, nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENERICO FR C/10ML CX C/200	200	1,1380
46	FR	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	NATULAB	ALUMIMAX FR C/100ML CX C/50	100	2,2180
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,3250



**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	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	100	4,3800
67	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	PRATI	GENERICO FR C/150ML CX C/50	100	5,2500
192	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	PRATI	GENERICO BL C/15 CX C/300	2000	0,1950
193	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	2000	0,3800
195	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	12000	0,1100
212	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM BL C/20 CX C/480	4000	0,0430
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO	2000	0,2300
265	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	100	1,5400
298	FR	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FARMACE	GENERICO FR C/20ML CX C/100	250	1,8490
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	600	0,5460
382	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	PRATI	GENERICO BL C/20 CX C/500	18000	0,0488
394	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1600	0,2400
441	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	PRATI	GENERICO FR C/20ML CX C/200	200	0,9400
450	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN	LACTBEN FR C/120ML CX C/50	100	3,6800
509	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	NATULAB	HELMILAB FR C/30ML CX C/50	100	1,5800
517	CPR	METFORMINA - DOSE 850MG	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/200	40000	0,1088
553	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/200	150	1,8500
562	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI	GENERICO FR C/50ML CX C/50	100	5,2100
598	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO BL C/6 CX C/96	1600	0,3080
599	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/10 CX C/500	13000	0,0660
601	FR	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	NATULAB	TYLEMAX FR C/15ML CX C/200	750	1,1200
633	CPR	PREGABALINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/7 CX C/28	9300	0,2000
685	UN	SERTRALINA - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	30000	0,1000