



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 17/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024 “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 06/2024, 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, suplementos alimentares e correlatos, pelos municípios consorciados.

1- FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- Constituição Federal de 1988: art. 37, XXI;
- Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021;
- Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006 e alterações posteriores;
- Lei Federal n. 11.107/05, artigo 17;
- Decreto Federal nº 6.017/07;
- Resolução CIGAMERIOS nº 06/2024: 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 será publicado no Diário Oficial dos Municípios – DOM/SC, Site Oficial do AMERIOS(<https://amerios.org.br/pagina-115654/>) e Bolsa Nacional de Compras(<http://bnc.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(<http://bnc.org.br/>).

3- ENCAMINHAMENTOS

3.1 - RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: **das 14h00min do dia 25/07/2024 até às 07h30min do dia 06/08/2024.**

3.2 - ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: **das 08h00min às 8h30min do dia 06/08/2024.**

3.3 - INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: **às 08h31min horas do dia 06/08/2024.**

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 06/2024);

3.6.3 - E-mail: cigaameros1@amerios.org.br;

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

4- DO OBJETO

4.1– O presente pregão tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS**, pelos seguintes municípios participantes: **BOM JESUS DO**



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

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 dos medicamentos exatamente na quantidade que o município solicitar tendo em vista que o pregão é feito por UNIDADE com vigência para o período de 01 (um) ano, diretamente nos locais identificados dos Municípios participantes, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, após a autorização de fornecimento emitida pelo Órgão Participante 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 o material diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer produto 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 de medicamento no estoque da contratada, não será motivo para atrasar a entrega do produto no prazo estipulado no item 8.1.

5.1.5 - Ocorrendo eventual descontinuação ou falta de matéria na fabricação, desde que, no prazo de até 5 (cinco) dias após o encaminhamento do pedido pelo órgão participante, o fornecedor apresente justificativa, informando a situação do produto no mercado atual e também envie em documento original expedido pelo fabricante ao Órgão Gerenciador, se confirmada a veracidade, o Órgão Gerenciador tomará medidas administrativas necessárias para liberar a fornecedora do compromisso com relação aos itens descontinuados por falta de matéria prima.

5.2 – A responsabilidade de conferir o objeto(medicamento) no momento da entrega a fim de verificar se atende as condições do edital é inteiramente do Órgão Participante, que deverá designar servidor farmacêutico, inscrito no respectivo conselho (CRF) para recebimento, conferência e destinação final dos medicamentos e correlatos.

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

5.3.1- Ficarão 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.

5.3.2- 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.

5.3.3- Fica proibida a entrega pelo fornecedor, bem como o recebimento pelos órgãos participantes, de medicamentos, que não atendem as condições estipulados no edital.

5.4- 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.

5.5 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.

5.6 – 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

6- ÓRGÃOS PARTICIPANTES E ESTIMATIVA DE CONSUMO



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

6.1 – 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 12 meses, formalizado ao Órgão Gerenciador:

6.1.1 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Av. Nossa Srª de Fátima, 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, autorizado por Lei Municipal n. 898/2013 – Contrato de programa n. 078/2013.

6.1.2 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrantes, 499, Centro, na cidade de Caibi, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.321/2012 – Contrato de programa n. 157/2013.

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

6.1.4 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, 1639, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.559/2012 – Contrato de programa n. 110/2013.

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

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

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

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

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

6.1.10 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85.361.863/0001-47, com sede na Rua Independência, 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC, autorizado por Lei Municipal n. 3.622/2012 – Contrato de programa n. 130/2013.

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

6.1.12 – Órgão Participante: MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.182/0001-26, com sede na Rua 12 de Outubro, 242, Centro, CEP 89908-000, na cidade de Romelândia/SC, autorizado por Lei Municipal n. 2.030/2013 – Contrato de programa n. 111/2014.

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



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

6.1.14 – 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, sendo assim as ordens podem ser emitidas com outro CNPJ.

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.

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;



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

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

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

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

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

8- REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

8.1- O certame será conduzido pela Pregoeira, 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.

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.



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

9.6- 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.

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 04 (quatro) dígitos após a vírgula. No fornecimento posterior, a totalização do pedido contabilizado (total da Nota Fiscal) será de dois dígitos após a vírgula. Se houve algum dígito a mais, não importa a quantidade, será desconsiderado.

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



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

11.8- 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, a Administração poderá, **excepcionalmente**, nos termos dos artigos 41, 42 e 43 da Lei nº 14.133/2021, indicar marcas ou modelos e/ou exigir amostra ou prova de conceito, mediante procedimento de pré-qualificação.

11.12- 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 18.7**, 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(WhatsApp); 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 12 (doze) 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.

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:



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

- a) 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) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação (Anexo IV).
- m) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social (Anexo VI).
- n) Declaração de não emprego de funcionário público ou membro comissionado (Anexo XII).
- o) Declaração de não utilização de mão de obra infantil (Anexo XIII).
- p) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido);
- q) Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) da empresa licitante, expedida pela ANVISA, em situação ativa, de acordo com os itens cotados.

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.



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

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.

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.



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

14.10- Será aberto aproximadamente 20(vinte) lotes por vez para disputa.

15. MODO DE DISPUTA

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

15.1.1- Encerrado o prazo previsto no item 15.1, o sistema encaminhará o aviso de fechamento iminente dos lances e, transcorrido o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, a recepção de lances será automaticamente encerrada.

15.1.2- Encerrado o prazo de que trata o item 15.1.1, o sistema abrirá a oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os autores das ofertas com valores até dez por cento superior àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo.

15.1.3- Na ausência de, no mínimo, três ofertas nas condições de que trata o item 15.1.2, os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, poderão oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento do prazo.

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

15.1.5- Na ausência de lance final e fechado classificado nos termos dos itens 15.1.2 e 15.1.3, haverá o reinício da etapa fechada para que os demais licitantes, até o máximo de três, na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo, observado, após esta etapa, o disposto no item 15.1.4.

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

15.1.7- Facultativamente, a Pregoeira poderá encerrar a sessão pública mediante encaminhamento de aviso de fechamento iminente dos lances e subsequente transcurso do prazo de trinta minutos, findo o qual será encerrada a recepção de lances. Neste caso, antes de anunciar o vencedor, a Pregoeira poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico contraproposta diretamente ao proponente que tenha apresentado o lance de menor preço, para que seja obtido preço melhor, bem como decidir sobre sua aceitação.

15.1.8- O sistema informará a proposta de menor preço imediatamente após o encerramento da etapa de lances ou, quando for o caso, após negociação e decisão pela pregoeira acerca da aceitação do lance de menor valor.

16- CRITÉRIOS DE DESEMPATE

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

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

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

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

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

16.1.3- 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 ser utilizados registros cadastrais para efeito de atestado 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);



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

d) 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 solicitado pela pregoeira.

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 verificará a autenticidade das certidões junto aos sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores.

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

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

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

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

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

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

18.7- CONSIDERANDO QUE O CONSÓRCIO ESTÁ IMPLANTANDO O SISTEMA DO PROCESSO 100% DIGITAL, APÓS O JULGAMENTO, CASO NECESSÁRIO, PODERÁ SER SOLICITADO A DOCUMENTAÇÃO FÍSICA DAS EMPRESAS VENCEDORAS, SENDO ESTA FEITA DIRETAMENTE PELA PLATAFORMA BNC.



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

18.8- Caso a documentação física seja solicitada, e não ocorra o cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo estabelecido acarretará nas sanções previstas no item 25, deste Edital, podendo a Pregoeira convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

18.8.1- 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.

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

18.8.3- 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.

18.8.4- 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.

18.8.5- 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.

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.

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

19.7- Decididos os recursos eventualmente interpostos, será o resultado da licitação submetido ao Presidente do CIGAMERIOS para o procedimento de homologação com a devida adjudicação, do objeto desta licitação à (s) vencedora (s).

20- ENCERRAMENTO DA LICITAÇÃO

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

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



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

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 22.3 deste Edital, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, poderá:

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

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

22. VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

22.1- O prazo de vigência da ata de registro de preços será de 12 (doze) 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).



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

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

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

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

c) Comprovação da variação dos custos devendo ser realizada por meio de documentos, tais como: notas fiscais de aquisição de produtos, matérias-primas, de transporte de mercadorias, referentes à época da elaboração da proposta e ao momento do pedido de revisão do ajuste;

d) Comprovação da ocorrência de uma das hipóteses previstas no artigo 65, inciso II, alínea “d” da Lei Federal nº. 8666/93, ou seja, fatos imprevisíveis, ou previsíveis de efeitos incalculáveis, que retardam ou impedem a execução do contrato, ou, ainda, em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, caracterizando álea econômica extraordinária e extracontratual.

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

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

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

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

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

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

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



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

- 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 26.2. do presente Edital poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista na alínea “b” do mesmo item.

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

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

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

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

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

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

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

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

- a) reparação integral do dano causado à Administração Pública;
- b) pagamento da multa;



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) transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;

d) cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;

e) análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.

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

26. PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES

27.1- 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:

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

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

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

27.4- A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS) ou os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados) a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

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.



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

27.10 – 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;
 - 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;
- Solicitação de cadastro ao sistema de Pregão eletrônico da Bolsa Nacional de Compras “BNC”;
- i) ANEXO X- Minuta da Ata de Registro de Preços;

Maravilha/SC, 24 de julho de 2024.

Sidnei José Willinghofer
Presidente do CIGAMERIOS



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 17/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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 E NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

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.

Torna-se necessário a aquisição de medicamentos para manter as condições adequadas das atividades da Secretaria de Saúde no atendimento aos usuários, promovendo assim saúde com provisão de atenção contínua integral, de qualidade, responsável e humanizada.

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.



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

4 – DO OBJETO- O presente processo 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 item, descrição.

4.1 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO TOTAL

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo para todos os órgãos participantes será conforme a tabela a seguir:

LOTE	ITEM	UN	TOTAL	VALOR REF.
1	ABIRATERONA, ACETATO 250MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720	7,1900
2	ACARBOSE – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000	1,0100
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	27800	9,9400
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	21200	7,5200
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	22250	0,4800
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	14700	0,7200
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	3900	4,0300
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	211000	0,2000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	5100	2,0400
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	22000	0,4000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1866000	0,0500
12	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000	0,1600
13	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8480	0,4100
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	257000	0,3700
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000	0,7000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	23600	0,4300
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	462000	0,0500
18	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	23000	0,1900
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	11600	1,3200
20	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	1360	0,8890
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	480	4,4900
22	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	2000	0,9400
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	167000	1,0700
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	221960	2,0200
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	409700	0,2700
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	9570	6,1500
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	505000	0,5600
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	1600	10,5900
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	3810	1,3700
30	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	177000	0,2200
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	283000	0,5700
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	43700	0,2800
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	103800	0,4300
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	47400	0,4400
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	29550	1,0800
36	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	23000	0,2200
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	253300	0,2500
38	ALOGLIPTINA 25 MG	COMPRIMIDO	2000	4,2900



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	343000	0,2800
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	298000	0,1300
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	179000	0,0800
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	105200	0,0800
43	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	720	3,0300
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	19000	0,3600
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	4900	2,4500
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	11250	2,3100
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	71200	0,8300
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2750	2,6200
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	2850	2,9800
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	31000	0,2400
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	35800	0,3600
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	44000	0,0600
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	38000	0,1800
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2710	4,1200
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	104100	0,3200
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	390800	0,3300
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	2400	2,3500
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2320000	0,0400
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	145000	0,2700
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	5600	70,0000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	23450	17,2450
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	385000	3,5800
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	26000	2,0000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	465000	0,2100
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	287500	0,3600
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	19400	4,1900
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	16400	5,2500
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	16400	6,3685
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	39000	0,4600
70	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 2.5MG/10MG	COMPRIMIDO	600	1,2500
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	3600	0,6102
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	7000	2,0000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	240000	0,0500
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	98000	0,0800
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1136000	0,0200
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	14040	0,9800
77	ARIPIPAZOL 10MG	COMPRIMIDO	14000	0,4600
78	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	105000	0,1200
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	636200	0,0300
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	662000	0,0500
81	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	54200	0,2600
82	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	14000	0,5800
83	ATENÓLÓL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	132380	0,1500
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	71000	0,1307
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	12000	0,3710



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	2410	0,6623
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	29200	8,3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	289400	0,6535
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	197600	0,9100
90	BACILLUS CLAUSII FLACONETES COM 5ML	UNIDADE	1200	3,7500
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	79200	0,1240
92	BAMIFILINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000	1,5800
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	2000	2,2400
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	9800	18,3500
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	800	18,5000
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1580	17,6672
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	6050	5,7200
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	7800	8,2500
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2850	7,1000
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	850	5,7070
101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	7000	2,1000
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1770	5,6000
103	BETAGLUCANA SUSPENSÃO ORAL GOTAS 20 ML (SACCHAROMYCES CEREVISIAE)	FRASCO	200	65,5500
104	BETAISTINA 25MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000	0,3166
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	26000	0,2300
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	20000	0,2990
107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	600	6,4100
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10485	6,7400
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	22200	2,9000
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000	0,5700
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	850	0,8700
112	BICARBONATO DE SÓDIO 2G	CÁPSULA	1900	1,1000
113	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	FRASCO 3,00 ML	250	84,8100
114	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	FRASCO 3,00 ML	100	13,4239
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	496000	0,2390
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	31200	0,1318
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3600	0,3480
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	11100	0,3720
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	120	22,4800
120	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	FRASCO 05 ML	50	16,6671
121	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100	3,8890
122	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	50	47,7100
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	234400	0,0850
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	139200	0,1176
125	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000	1,4500
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	1540	161,1600
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30	FRASCO 30,00	1589	273,6800



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

	DOSES	DOSES		
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000	0,2000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	9250	2,0400
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	4430	1,1000
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1300	3,3700
132	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	COMPRIMIDO	10000	2,3300
133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1610	10,0100
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	3810	17,1300
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	1430	12,6600
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	532500	0,4295
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5200	2,0000
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	111000	0,1600
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	455000	0,0534
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	380000	0,0534
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	845000	0,0549
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	381000	0,0520
143	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	COMPRIMIDO	2000	1,1500
144	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	COMPRIMIDO	1800	0,7020
145	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	129000	1,4680
146	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000	2,9400
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	791000	0,0200
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	108500	0,0600
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	981000	0,1600
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	3700	6,0000
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	138000	0,4739
152	CARBAMAZEPINA 400MG CR- COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	COMPRIMIDO	5000	0,5260
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	151000	0,5500
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	5900	3,9500
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	8000	4,6316
156	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA,GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	550	23,5400
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1930	6,9800
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	9650	1,1760
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	493080	0,0800
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	504000	0,1140
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	471000	0,0800
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	612400	0,0800
163	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	4000	1,4800
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	12650	6,9375
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	530000	0,5600
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	19050	7,7500
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	5200	3,3600
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	9100	9,7600
169	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	500	1,8100

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	59000	0,4400
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	12900	7,5300
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	52300	0,2500
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	6500	2,6400
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2970	4,5000
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	3800	3,9000
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	12750	3,3300
177	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1120	2,9890
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	30500	1,1900
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	177000	0,2890
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	50000	0,9000
181	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	1050	3,3000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	443000	0,0900
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	144000	0,0765
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	110000	0,4200
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	86000	0,2200
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	4640	1,1700
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	35000	0,3599
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000	0,2000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	99900	0,2800
190	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12	50,6302
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	111000	0,2322
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	1100	8,2500
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	321500	0,2000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	228000	0,3800
195	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	5000	0,2000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1478000	0,1100
197	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000	5,0600
198	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	12000	1,5200
199	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1680	1,0300
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	57600	1,5900
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	44200	1,0400
202	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16800	0,4400
203	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	16000	0,7530
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	700	4,2000
205	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	70	21,2100
206	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500	5,0000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	14020	0,6600
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	249320	0,9300
209	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	47000	1,3000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	14000	0,2600
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	111000	0,0525
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	30500	2,1800
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	681000	0,0430
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	24400	0,3000
215	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	11300	0,3600
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	501000	0,2300
217	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	900	57,5000
218	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	6000	0,8500
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2100	0,3625
220	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	2400	0,7100

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	14100	7,8400
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	4200	0,9938
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	2300	0,3840
224	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	180	2,8000
225	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50	30,0700
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	1390000	0,0800
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	4720	5,5000
228	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7900	3,7200
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	473	8,6600
230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	1250	1,9900
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	232800	0,2600
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	275800	0,2500
233	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12000	0,4740
234	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	43700	1,0500
235	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	18800	0,2000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	211600	0,2000
237	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	26200	0,2500
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	2100	6,8600
239	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	2600	13,8600
240	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	3000	1,0500
241	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	160000	0,9800
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	6590	9,9000
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	2710	10,5000
244	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	5000	1,8600
245	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	27000	0,3600
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	60600	0,1400
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	695000	0,0300
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	22300	0,8600
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2100	2,4900
250	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	28000	0,4400
251	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	7160	1,6400
252	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	3720	4,5400
253	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	3000	4,7000
254	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	55000	4,2200
255	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800	3,9500
256	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500	2,2800
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	5250	14,4000
258	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	20000	0,4000
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	48000	0,1500
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	16800	1,0900
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	142200	0,7100
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	4300	1,8774
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	5550	0,8100
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	13700	1,1990
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	3030	7,8200
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	39850	1,5400
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	4550	11,5000



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

268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+ 100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	6170	6,2100
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	159200	0,1778
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	273200	0,0390
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	25150	1,6000
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	18300	2,8400
273	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000	2,9760
274	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000	1,6000
275	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	122600	4,0800
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	370500	0,0400
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	4700	0,9000
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	287000	0,0400
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	11570	2,8488
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	116000	0,0603
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2300	2,0997
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	110000	0,0500
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	15700	0,8500
284	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	9000	0,4700
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	224600	0,1600
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	12000	0,1800
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	82000	0,1790
288	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3180	2,3600
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	18900	2,1100
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	10900	5,5000
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	235000	0,5993
292	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000	0,2700
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	12600	8,0910
294	DIOSMINA + HESPERIDINA 900 +100MG	COMPRIMIDO	15000	0,8800
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	453000	0,3516
296	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	25000	0,1496
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	33400	0,7920
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	1615000	0,1200
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	48750	1,8490
300	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	47000	1,0200
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	154000	0,0500
302	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2500	0,3200
303	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	23700	0,3600
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	1500	2,3500
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1274000	0,1000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	289000	0,1500
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	41800	0,4000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	5500	7,8500
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	5100	5,7600
310	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	22000	0,5000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	225000	1,2900
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	216300	2,5800
313	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000	2,5800
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	80710	2,5600
315	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	900	11,4000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

316	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG	COMPRIMIDO	5600	5,0000
317	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	39900	5,5000
318	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	25960	0,2000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1639500	0,0300
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1544000	0,0500
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	609000	0,0400
322	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	11000	0,2600
323	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000	4,2000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	13660	13,7300
325	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	35900	4,1400
326	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	280	5,8600
327	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5500	0,4000
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	33000	0,2300
329	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1500	0,2300
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	382300	0,1500
331	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	57000	0,3600
332	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	11450	5,0900
333	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	523000	0,2300
334	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	20700	1,6000
335	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	56000	1,0000
336	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	135600	0,5460
337	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	4680	6,5700
338	ESCOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	8000	1,0200
339	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	26000	0,7600
340	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	34500	0,6400
341	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	2500	4,5100
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60600	0,7200
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1043000	0,2100
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	286500	0,3300
345	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	700	1,0200
346	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000	1,4000
347	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	4000	1,9600
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	8910	9,2500
349	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	350	39,6400
350	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	49340	0,8300
351	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	500	2,4300
352	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	22000	1,5700
353	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000	0,5300
354	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7600	0,5900
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	1400	1,9500
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	327200	0,2000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	467000	0,1600
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1550	2,5000
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5290	4,2200
360	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO INALATORIA GOTAS FRASCO COM 20 ML	FRASCO	200	4,3100
361	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500	1,9800
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	2640	5,4100
363	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	21600	0,7430
364	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600	0,9100


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	647600	0,3000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1300	1,6800
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	147100	0,4200
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	90700	0,6700
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	319300	0,1000
370	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	29000	0,5300
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	5230	4,0000
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	1920000	0,0900
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	1900	18,5000
374	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000	0,8300
375	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	150	59,2900
376	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1030	127,8800
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	67050	1,2000
378	FOSFATO DE CALCIO TRIBASICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000	1,2200
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	340	5,8000
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	8200	6,7800
381	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	65	142,0600
382	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20	284,5000
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	4400	1,0000
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1296000	0,0500
385	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600	1,1400
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	215000	0,2800
387	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	15000	2,5400
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	53700	0,5400
389	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1130	1,2300
390	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	55250	0,2500
391	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	16500	0,4800
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	320200	0,2000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	703100	0,0400
394	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	3000	2,5200
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	374600	0,2300
396	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	46300	0,2600
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	43200	2,9900
398	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	2400	2,1500
399	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	245000	0,9800
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	3450	0,4400
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	4500	0,5400
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	930200	0,1000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	112000	0,1800
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	190400	0,1700
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	1630	3,8000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	341000	0,1500
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	8510	4,1000



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

408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	3160	2,1000
409	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	720	2,1400
410	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	15000	1,6800
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2750	4,0900
412	HEPARINA 5000 UI AMP SOLUÇÃO INJETÁVEL SUB CUTANEA AMPOLA 0,25 ML	AMPOLA	200	3,9800
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	940	11,6100
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	620	6,1000
415	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000	0,5200
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50300	0,3600
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2103600	0,0300
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	73000	0,0600
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	3652	11,6000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4900	3,5500
421	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	1050	10,4200
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	6000	5,4323
423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	35000	1,6800
424	HIDROXICLOROQUINA 0,4 + TROLAMINA 140MG/ML (CERUMIN) FRASCO 8ML.	FRASCO	500	16,7900
425	HIDROXIZINA 2,0 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML.	FRASCO	300	5,5000
426	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	7450	6,7700
427	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	162	8,0700
428	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	180	2,4100
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	129500	0,1000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	53600	2,4200
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	15900	2,3000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	957000	0,1800
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	337600	0,4300
434	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	1200	7,4500
435	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	15	207,0000
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	33480	0,2100
437	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	70	51,3900
438	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	75	178,0000
439	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML CANETA DESCARTAVEL COM 3ML- DEMANDA JUDICIAL	CANETA 3 ML	60	200,0000
440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	1550	22,3200
441	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	150	25,8700
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	1370	22,4400
443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	1020	23,9700
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	2280	15,9090
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	12720	1,4100
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	47900	0,3700
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	77000	1,0200
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	44700	0,3500
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	64600	0,3700
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	271000	0,1200
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	146000	0,2800
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	74600	0,9100
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	128200	0,2600

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	9100	3,6000
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25600	0,3000
456	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	14000	0,3300
457	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	6000	0,2200
458	LEITOR PARA MONITORAMENTO DE SENSOR DE GLICEMIA, INTERSTICIAL COMPATÍVEL COM O ITEM 688.	UNIDADE	100	349,9000
459	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	110	45,3700
460	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	13360	0,8100
461	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	3000	1,9200
462	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000	2,3400
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	53600	1,4900
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	477400	1,6800
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	398900	1,6900
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	344500	1,2000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	96200	0,7200
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	68300	1,7800
469	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	3500	1,8300
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	2680	6,7000
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	194000	0,5900
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	234000	0,4000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	123180	0,3700
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	247800	0,1800
475	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	65000	0,7078
476	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGUA	2100	0,3300
477	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO	26000	0,0900
478	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMPRIMIDO	5000	2,9000
479	LEVOTIROXINA 12,5 MCG	COMPRIMIDO	10000	0,0900
480	LEVOTIROXINA 37,5 MCG	COMPRIMIDO	11000	0,2800
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	807000	0,2400
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	6560	0,4800
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	61600	0,2900
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	45600	0,2100
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	27600	0,3000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	2000	0,2600
487	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	10600	0,1400
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	1077000	0,1400
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	437500	0,2900
490	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	33200	0,1900
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	1022000	0,2900
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	6580	5,6000
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	19430	2,7800
494	LIRAGLUTIDA 6MG/ML- SERINGA PREENCHIDA 3ML- DEMANDA JUDICIAL	UNIDADE	60	356,7600
495	LISINAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	125000	0,3700
496	LISINAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	75080	0,7100
497	LISINAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	59000	0,5700
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	499700	0,1900
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	175000	1,4500
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	54600	0,1000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	512200	0,0900
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	40550	3,9600
503	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	33600	0,1800



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

504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	189000	0,2600
505	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	88000	0,3700
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	91300	0,2300
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	174000	0,7100
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2628800	0,0400
509	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SODIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	9000	4,5900
510	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	100	2,4300
511	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500	0,8300
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	3350	8,3100
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	17900	0,3500
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	5150	1,6900
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	5440	9,8900
516	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	3100	7,4800
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	186000	0,1800
518	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1500	5,1800
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	41000	0,2100
520	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000	0,2400
521	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	13000	1,4100
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1911000	0,1100
523	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	94000	0,1600
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1781000	0,1400
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	268500	0,4500
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	154500	1,2800
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	69700	0,5800
528	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000	8,7500
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	19480	0,5800
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	363000	0,0900
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	11550	1,6800
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	445400	0,2500
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1017000	0,4700
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	154000	0,5500
535	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	37600	0,5300
536	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	23000	0,9000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	173500	0,2000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	99000	0,1800
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	85480	0,3700
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	62600	0,3400
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	15850	4,8800
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	2350	9,7300
543	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	500	3,0000
544	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100	40,0000
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	7250	2,3900
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	5600	6,9000
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1150	1,6527
548	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	12700	0,7000
549	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	12560	0,6500
550	MIRTAZAPINA 30MG (RAZAPINA) - DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	540	4,2500
551	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	120	18,3100
552	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000	0,5200
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	29000	0,4900
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1300	1,6100
555	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1550	3,4000



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

556	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15600	0,6100
557	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	34700	0,5600
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	56000	1,8500
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	99600	0,2600
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	118600	0,1800
561	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	30000	0,1200
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1027000	0,1000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	4670	1,4400
564	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	200	10,9900
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	153600	0,5900
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	9400	6,2000
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	7550	5,3800
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	3950	6,4900
569	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	400	7,8800
570	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	5900	2,5100
571	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000	0,5600
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	310860	0,2900
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	1800	2,9500
574	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50	37,4700
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	66150	0,1800
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2820	10,9448
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	99200	0,3200
578	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	16500	1,0400
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	215500	0,3300
580	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	15600	0,8800
581	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	10000	0,6900
582	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100	20,8200
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	34180	0,2400
584	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	42360	0,5200
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	10100	2,8900
586	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	0,7600
587	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000	0,5900
588	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1800	0,6800
589	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	150	2.123,1200
590	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000	0,1740
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	4300	7,0800
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	3116200	0,0600
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	180200	0,2900
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	13600	3,2300
595	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	26000	0,7200
596	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	16000	1,3000
597	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	100	42,0500
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	96900	0,8600
599	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000	6,1600
600	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	90000	0,2500
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	419700	0,3200
	0,1438			
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	542500	0,4000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1370000	0,0800
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	845000	0,1400
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	51850	1,1600

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	758000	0,2600
607	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200	2,0800
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	338600	0,5600
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	1600	4,6900
610	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6900	2,1400
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8200	0,1600
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	5880	2,8100
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	4830	2,3200
614	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1400	4,5800
615	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500	1,9300
616	PIOGLITAZONA 30MG	UNIDADE	360	1,5600
617	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500	1,2000
618	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	114000	0,3500
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	17600	0,9300
620	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	900	1,3300
621	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	250	6,3200
622	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	15000	0,6700
623	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	75000	1,2500
624	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	16600	0,8000
625	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	22360	1,4300
626	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	48000	0,0800
627	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	56000	1,4500
628	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	60000	1,0700
629	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	55000	2,1200
630	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	70000	1,9200
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	26250	4,2500
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	400000	0,1600
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	268000	0,3600
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	226500	0,0600
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	187000	0,0900
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	148000	0,3900
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	663000	0,2400
638	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000	2,6700
639	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	80	41,9000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	229800	0,1600



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

641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	6200	2,7100
642	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	60620	0,4182
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	134000	0,5800
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	220500	0,5800
645	PROPILOTIURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2200	0,6300
646	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	29000	0,1800
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	455500	0,0700
648	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	4170	15,9100
649	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	1790	24,2300
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	277000	0,4500
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	761000	0,1600
652	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	226000	2,3300
653	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	31600	2,1900
654	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	22000	1,7600
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	31200	1,1300
656	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000	1,6300
657	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	27400	1,9100
658	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	6430	17,7606
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	2900	11,3500
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	5190	7,5100
661	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100	2,5800
662	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	550	5,4200
663	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	12	14,4100
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	309000	0,1000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	730000	0,1200
666	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	30000	0,2400
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	2030	4,8889
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	74200	0,4000
669	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	22000	0,3600
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	86600	0,3690
671	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720	8,3000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	243000	0,4000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	154000	0,1900
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	2095	9,2100
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	70100	1,7700
676	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	6500	0,6100
677	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	20700	4,7000
678	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	15000	4,0400
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	92500	1,0100
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9	68900	0,8000



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

		GR		
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	21580	14,1100
682	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7600	1,8900
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	2650	1,9200
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	5800	12,9900
685	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	700	3,6000
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	23200	1,1500
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	19400	1,8100
688	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	400	315,9700
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2845000	0,1700
690	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200	1,3700
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	174800	0,1300
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	29700	1,6500
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	197000	0,1300
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2266000	0,0900
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1728000	0,1700
696	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	10600	3,0100
697	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	7000	4,3100
698	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	5700	6,6600
699	SORBITOL 4,64G + LAURILSULFATO DE SÓDIO,05G BISNAGA RETAL COM 6,5G	BISNAGA	1200	46,1100
700	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000	0,6700
701	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	900	2,8100
702	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000	34,0000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	11310	5,6500
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	2535	33,3000
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	16050	4,0900
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	182800	0,1800
707	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1600	1,0100
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	5250	1,0420
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	811000	0,0500
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	205400	0,7200
711	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	2234	1,5300
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	1874	1,1100
713	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2200	0,3400
714	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	14200	0,7000
715	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	3360	1,3000
716	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIMIDO	600	4,3600
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	47000	0,5000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	48000	0,9800
719	TÉR BUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1100	1,3700
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	1663	11,2000
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	55400	0,5500
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	106600	0,2800

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	37200	0,4000
724	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5.000MCG. 5.000UI- INJETÁVEL. AMPOLA 2ML	AMPOLA	1000	1,1400
725	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	31600	1,0700
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	103760	0,9100
727	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	1050	5,0500
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	2760	3,6400
729	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	420	11,1800
730	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	570	16,9700
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000	0,6200
732	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10200	1,7600
733	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000	1,1000
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	107600	0,9300
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	2222	357,5000
736	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000	0,8800
737	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	950	31,4100
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	6300	5,9500
739	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	20000	0,3500
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70900	0,6800
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	191000	0,2100
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	211000	0,3000
743	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	53000	1,9000
744	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	700	11,3300
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	356500	0,3600
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	9300	2,0900
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	113200	0,2287
748	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	5900	4,3500
749	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	10680	3,8500
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2600	3,1557
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	3080	12,7800
752	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3900	0,8500
753	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	5200	1,0000
754	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	50	31,5300
755	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	ENVELOPE	120	34,8900
756	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	30	345,7800
757	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900	1,8900
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	221000	0,3000
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	3300	6,3700
760	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	25000	2,9300
761	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	30000	1,5400
762	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	117000	0,6900
763	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	21700	1,1600
764	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000	0,4500
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	378200	0,1800
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	324200	1,1400
767	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	100400	0,4100
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	461500	0,4100
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	216000	0,4200
770	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	7000	0,8700
771	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	18200	0,8800
772	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	18000	0,6800
773	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	600	1,7300



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

774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	7750	2,4800
775	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	10900	0,5600
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	34500	1,2200
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	133600	0,5700
778	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	68000	0,2200
779	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000	4,5800
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2600	2,3100
781	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	5165	118,0200
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	10260	122,2400
783	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	10	124,8700
784	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	130	232,9000
785	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	9200	0,4500
786	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	FRASCO	350	7,5600
787	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	1050	6,1300
788	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000	0,6200
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	335000	0,1400
790	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	14000	2,3500
791	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600	1,9300
792	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	100	73,7200

4.2 – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO DE CADA ÓRGÃO PARTICIPANTE – Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, o total da estimativa de consumo da tabela do item 5.1, poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

4.2.1 – 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	6000
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	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

46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	450
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	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	300
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	20000
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	6000
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	10000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	6000
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	50
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	6000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	9000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	8000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	300
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
181	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	50
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	300
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	300
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	100
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	20000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
228	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
241	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	10000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	600
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	6000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	30
254	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
257	DES Loratadina Xarope 1mg/ml - 100ml	FRASCO 100,00 ML	200
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	2800
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	1200
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
275	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	300
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	15000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	12000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	12000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	12000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
325	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	900
326	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	30
327	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	200
333	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

334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	150
340	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	500
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
347	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	2800
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
350	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2800
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
361	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
363	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
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1500
371	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
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	20000
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	50
376	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	20
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	20
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
389	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	50
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	12000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	50
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	50
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	20
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	20
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	300
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	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

423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	3000
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	300
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2400
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	300
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	250
460	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	3000
461	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	3000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	5000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2800
471	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
472	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2800
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	5600
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	10000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	6000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
498	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
511	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	50
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	150
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	10000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	480
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
548	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1200
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
556	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
557	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	150
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
569	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
570	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	900
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1260
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	300
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	20
578	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	600
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	1500
580	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	600
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
588	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	1200
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	11200
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	9000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG 0,1438	COMPRIMIDO	14700
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	600
609	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	3000
623	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
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	28000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
645	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
646	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	200
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	30
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5600
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	9000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	9000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1200
677	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	700
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	500
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	400
682	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	400
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	200
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	6000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
711	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2400
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
725	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	7000
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	100
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 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

740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
752	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	900
762	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	3000
763	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1500
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
767	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	2400
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	6000
771	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2000
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	600
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	600
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
784	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
787	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	300
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000

4.2.2 – 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	4000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	2000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	8000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
18	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	6000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	400
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
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	1200
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	8000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	12000
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	600
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	12000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
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	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

62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	4000
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	200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	400
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	10000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	6000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	4000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	20000
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	1600
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	12000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3200
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	100
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	800
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	800
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	200
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	6000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	6000
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	24000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	80000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	16000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
148	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	24000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	2000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	400
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	16000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	12000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	20000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	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

173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	400
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
202	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	800
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
209	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	6000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	12000
218	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	COMPRIMIDO	6000
220	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	2400
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	60000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	20
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	2000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
234	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	6000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	80
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	24000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2400
250	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	8000
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	4000
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	2800
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1200
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	4000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	20
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	4000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1800
300	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	4000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	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

319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
332	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	400
333	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	20000
334	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
336	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
337	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	100
338	ESCOLPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
346	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
350	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	4000
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	160
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	24000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	6000
370	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	4000
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60000
374	FLURAZEPAM - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	4000
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	4000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	12000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2800
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
409	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	CÁPSULA	720
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	4000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	40000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	20
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	480
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	2000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	8000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 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

466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	24000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	6000
477	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO	6000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	20000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	4000
487	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	2000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	26000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20000
490	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	6000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	12000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	16000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20000
504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	32000
505	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	12000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	16000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	800
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	400
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	20000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	32000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	4000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	32000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	16000
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	4000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	120000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	12000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	30000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1600
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
610	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
623	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
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	16000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1200
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
642	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
648	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
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
662	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	20
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	16000
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	200
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	2000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	2000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	100
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	800
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE.	BISNAGA 50,00 G	40


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.		
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	200
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	6000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	300
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	24000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
725	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	4000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	10000
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2400
739	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	6000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
753	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	4000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	2000
771	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	1200

4.2.3 – 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 - (MULTIPLO 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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRESSO	8000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	10
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRESSO	8000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRESSO	40000
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	COMPRESSO	18000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	12000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	800
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRESSO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRESSO	8000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRESSO	12000
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRESSO	20000
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRESSO	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	COMPRESSO	4000
90	BACILLUS CLAUSII FLACONETES COM 5ML	UNIDADE	1200
94	BECLÓMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	300
96	BECLÓMETASONA, 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	200
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	10
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRESSO	20000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRESSO	300
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRESSO	6000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRESSO	5000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRESSO	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	COMPRESSO	18000
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SÓDICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRESSO	16000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRESSO	15000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRESSO	8000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRESSO	10000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRESSO	1500
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRESSO	18000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRESSO	6000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRESSO	4000
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	30
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRESSO	6000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRESSO	4000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRESSO	12000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRESSO	12000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRESSO	12000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	600
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
177	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	600
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	10000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	18000
190	CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 2 ML	AMPOLA 2,00 ML	12
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	12000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
215	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	200
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	16000
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	10
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	8000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	18000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	400
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	600
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1200
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1200
275	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	600
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	8000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	400
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	300
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV -	AMPOLA 10,00 ML	600


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	(VALIDADE ESTENDIDA)		
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	30000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	20000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	4000
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	8000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	6000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1200
371	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
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	22000
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	16000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
398	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	8000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	12000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	45000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
425	HIDROXIZINA 2,0 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120ML.	FRASCO	300
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 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

432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	20000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
435	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D (RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	15
437	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	20
440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	40
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	200
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
459	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	60
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	6000
469	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	2000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	16000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
476	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	DRÁGEA	2100
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	16000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	6000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	18000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	12000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	30
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	18000
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	45000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	300
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	300
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	100
557	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 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

568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	1050
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
584	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	6000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	900
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG 0,1438	COMPRIMIDO	20000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	12000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	600
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	22000
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
618	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
648	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	80
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	20000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	70
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	4000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	400
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300



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

686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	500
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	3000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	3000
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	16000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	900
732	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
749	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	4000
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	200
755	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	ENVELOPE	120
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
772	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	6000
773	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	6000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
785	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	1200
786	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	FRASCO	300
787	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	200
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000

4.2.4 – 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	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	15000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	5000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	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

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	40000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	100000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	200
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2500
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	600
36	ALCACHOFRAS (CYNARA SCOLYMUS L.)	COMPRIMIDO	20000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	6000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
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	700
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	25000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
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	700
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	25000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1000
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
76	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	10000
77	ARIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	10000
78	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
80	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
81	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	10000
83	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	50000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
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	600
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
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	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

101	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	5000
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	100
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	5000
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	24
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	40000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	60000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	15000
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	5000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	50000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60000
163	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	3000
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	250
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1000
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	50
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
209	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	3000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	50000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
223	CLORETO DE SODIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	200000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	50
228	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	10
230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	6000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
241	CODÉÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	5000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
244	COLAGENO HIDROLISADO TIPO I	SACHÊ	5000
245	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	5000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	60000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
254	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	30000
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	5000
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	8000
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	7000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1500
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	20000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
293	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 900 +100MG	COMPRIMIDO	5000
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	500
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	120000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
300	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	5000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	20000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	3000
316	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG	COMPRIMIDO	5000
317	EMPAGLIFLOZINA 25MG	COMPRIMIDO	2000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
325	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	5000
326	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
327	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	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

332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	500
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	50000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	150
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
339	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
340	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	20000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
349	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	100
350	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5040
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1500
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	150
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	200000
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	50
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
389	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	15000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	5000
399	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	7000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	100
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
410	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	CÁPSULA	15000
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	200
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
421	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 300
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	20

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	20
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	500
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
456	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
457	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	3000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	70000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	150
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	2100
479	LEVOTIROXINA 12,5 MCG	COMPRIMIDO	10000
480	LEVOTIROXINA 37,5 MACG	COMPRIMIDO	10000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	50000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	100000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	70000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	50
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
497	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	40000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2500
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	100
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
516	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	1500
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
521	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	5000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	400
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
548	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
549	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	5000
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	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

555	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	2500
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	350
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	300
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	17000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	3000
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
578	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
580	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	10000
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
584	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	5000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	15000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
595	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
596	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	8000
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
600	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	8000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	120000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	2000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	80000
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	50
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	10000
623	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	2500
627	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	5000
628	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	5000
629	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	5000
630	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	5000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
648	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAWE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	300
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	10
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
669	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	100
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	260000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
696	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	5000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	400
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	40000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
711	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	60
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
714	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	10
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	350
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
748	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	5000
749	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	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

758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	500
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	40000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	7000
770	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	2000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
785	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	2000
787	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	200
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000

4.2.5 – 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	700
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	700
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	8000
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	500
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	10000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	800
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	5000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
22	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	COMPRIMIDO	2000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
31	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
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	3000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	10000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	1000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	300
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	75000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	700
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	10000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	8000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	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

66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	700
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	700
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
77	ARIPIRAZOL 10MG	COMPRIMIDO	4000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	2000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
85	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
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	5000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
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	300
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	300
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	3000
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	3000
107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 ML	200
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	200
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	800
110	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
113	BIMATOPROSTA + TIMÓLOL - 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	10000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1000
117	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
119	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMÓLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
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	12000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	7000
125	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO REVESTIDO	3000
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	500
127	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	500
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
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	300
132	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	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

133	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO DOSES 120,00	100
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO DOSES 120,00	100
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO DOSES 120,00	100
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	100
138	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	25000
141	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
146	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + FENLODIPINO 2.5MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	15000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	5000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	500
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	1000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	7000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	10000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	7000
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	500
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	400
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	300
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
202	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
203	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	300
206	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	1000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	600
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
217	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1500
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
228	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300
230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	7000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
239	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	300
240	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA - DOSE 1MG +4MG	COMPRIMIDO	3000
241	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	15000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
252	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	3000
253	DABIGATRANA 75MG	CÁPSULA	3000
256	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
258	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 150MCG +20MCG	COMPRIMIDO	20000
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	8000
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	20000
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	300
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	300
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1500
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	1000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
274	DI-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE + PARACETAMOL + CAFEINA +- DOSE 1 MG+ 450 MG+ 75 MG+ 10 MGMTOCLOPRAMINA	COMPRIMIDO	5000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	3000
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	600
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	3000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	7000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	5000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	600
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	45000
296	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	15000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	60000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
302	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	500
303	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	12000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	30000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	15000
315	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
317	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	12000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
323	ENDOXABANA 30MG CP REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
331	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	5000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	500
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	12000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1500
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	500
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
345	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	100
346	ESTRADIOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
350	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
351	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
352	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	15000
353	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	13000
354	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
360	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML SOLUCAO INALATORIA GOTAS FRASCO COM 20 ML	FRASCO	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

361	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
363	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	10000
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	200
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	200
375	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	100
376	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	40000
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
387	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	10000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
394	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	COMPRIMIDO	3000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	3000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
412	HEPARINA 5000 UI AMP SOLUÇÃO INJETÁVEL SUB CUTANEA AMPOLA 0,25 ML	AMPOLA	200
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	2000
424	HIDROXICLOROQUINA 0,4 + TROLAMINA 140MG/ML (CERUMIN) FRASCO 8ML.	FRASCO	500
426	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	3000
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	5000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	30000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 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

440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	100
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	500
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	12000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	5000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
456	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
459	LEVETIRACETAM 100 MG/ML- FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	50
460	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	10000
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	10000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	10000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
472	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20000
477	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03 MG	COMPRIMIDO	20000
478	LEVONORGESTREL 0,75MG	COMPRIMIDO	5000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	20000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	5000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	5000
486	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 200MCG	COMPRIMIDO	2000
487	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	3000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	20000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	20000
490	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	6000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	25000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
498	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
516	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	500
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	20000
518	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	500
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7000
521	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	2000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	2000
523	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	2000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7000
529	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

530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
535	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	400
543	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
548	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
549	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	6000
551	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
555	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	700
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	800
569	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	200
570	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	3000
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	5000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	400
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
581	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	500
592	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	100000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	10000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
596	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
599	OXICODONA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
600	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
	0,1438		
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	25000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	90000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1500
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	40000
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

610	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	900
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
628	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	3000
630	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	12000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	20000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	5000
648	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
649	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	200
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	17000
652	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	200
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	300
662	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	500
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1500
669	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	30000
677	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	10000
678	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG	COMPRIMIDO	15000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	7000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1200
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	4000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1500
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	70000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
697	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
700	SOTALOL - DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	600
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	8000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	200
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	15000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
711	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	300
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	200
714	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	5000
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
720	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	200
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
724	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5.000MCG. 5.000UI- INJETÁVEL. AMPOLA 2ML	AMPOLA	1000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	300
730	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	500
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	2000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	500
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
744	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	700
752	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
754	TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML	FRASCO 05 ML	50
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	300
763	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	7000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
767	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	10000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15000
772	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	7000
773	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	6000
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	12000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

790	ZOLPIDEN CR 6,25MG	COMPRIMIDO	14000
-----	--------------------	------------	-------

4.2.6 – 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 - (MULTIPLO 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 ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
15	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	COMPRIMIDO	1000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
20	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	COMPRIMIDO	360
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	5000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	10000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	100
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
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

**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	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 DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	75
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA 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
135	BUDESONIDA - DOSE 64MCG	FRASCO 120,00 DOSES	30
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	6000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

144	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	CARBAMAZEPINA 400MG CR- COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	COMPRIMIDO	5000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	3000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	200
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	300
156	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	5000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	300
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
169	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CÁPSULA	500
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	3000
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
195	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	3000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
197	CITALOPRAM 40MG	COMPRIMIDO	2000
199	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	1080
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	100
205	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	FRASCO 50 ML	20
206	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	5000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 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

213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	2000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	10000
217	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	50
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
224	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA	CÁPSULA	180
225	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	FRASCO 05 ML	50
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
228	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	50
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
234	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	5000
235	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	5000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
241	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	3000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	60
245	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	15000
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	10000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
250	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	3000
252	DABIGATRANA 150MG	COMPRIMIDO	720
254	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	2000
255	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	600
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	1200
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
273	DEXLANSOPRAZOL 30MG	COMPRIMIDO	2000
275	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	500
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	2000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
284	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	4000
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
286	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
288	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	180
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	8000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	300
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	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

297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	15000
302	DONEPEZILA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
303	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	5000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
310	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	10000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	6000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
315	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
316	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG	COMPRIMIDO	600
317	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	900
318	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	600
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	5000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
331	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	1000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	100
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	3000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
345	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SACHÊ	600
347	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	COMPRIMIDO	1200
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
353	EZETIMIBA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
361	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
363	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
364	FERROCARBONILA - DOSE 126 MG	COMPRIMIDO	600
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	5000
371	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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
375	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	50
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	5000
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
381	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	15
382	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	FRASCO 30,00 DOSES	20
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
385	FUROSEMIDA+POTASSIO - DOSE 40MG/100MG	COMPRIMIDO	600
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	6000
387	GABAPENTINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	5000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	10000
390	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	5250
391	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	10500
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	600
396	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	900
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	3000
398	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SACHÊ	1200
399	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	5000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	200
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	100
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	100
423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	4000
427	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	12
428	IBERSARTANA 300MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	180
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	700
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	10000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000
438	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	15
440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	60
441	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	100
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO	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

	INDIVIDUALMENTE		
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
456	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
460	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	360
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	600
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	3000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	2000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	600
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	500
469	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	500
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
475	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	5000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	5000
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	360
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	1200
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	600
487	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	600
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	10000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	5000
490	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	1200
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	5000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
496	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
497	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	1000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
503	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	10000
505	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	30
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	3000
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
521	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	5000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
523	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	10000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	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

525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	900
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
536	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	2000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	100
543	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
548	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
549	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	360
551	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	20
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
555	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
556	NAPROXENO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
557	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	500
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	100
569	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	50
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	3000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
574	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL - DOSE 6MG/0,60MG - ADESIVOS TRASNDÉRMICOS	UNIDADE	50
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	200
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	1200
578	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	900
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	2000
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	180
584	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	360
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
586	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
587	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	7000
588	OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG	COMPRIMIDO	600
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	50000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	3000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
600	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
	0,1438		


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

602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	10000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
607	PAROXETINA 12,5MG	COMPRIMIDO	1200
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	15000
609	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	100
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
615	PINUS PINASTER 50MG	COMPRIMIDO	1500
616	PIOGLITAZONA 30MG	UNIDADE	360
617	PIRACETAM - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1500
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1200
620	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	COMPRIMIDO	900
623	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
624	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	600
625	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
626	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
628	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	2000
630	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	2000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
638	PROGESTERONA 200MG	COMPRIMIDO	3000
639	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	50
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
642	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	900
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
646	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
648	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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

649	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	200
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
652	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
653	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	600
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
657	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	1500
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	100
661	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BISNAGA 45,00 G	100
663	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	COMPRIMIDO	12
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
669	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
671	ROFLUMILASTE 500MG	COMPRIMIDO	720
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
674	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	200
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	1500
676	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	1500
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	300
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	200
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
682	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	600
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
690	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	COMPRIMIDO	1200
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
696	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	600
698	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	600
701	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	COMPRIMIDO	900
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2000
707	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	200
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	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

710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
711	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
713	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
714	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	1200
715	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	360
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
729	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	50
730	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	30
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	600
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	10
736	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
737	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
739	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	3000
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	900
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
744	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
748	TRAZODONA 150MG	COMPRIMIDO	900
749	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	900
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
753	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	COMPRIMIDO	1200
757	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	COMPRIMIDO	900
762	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	2000
763	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	1200
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	2000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
767	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	3000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1000
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
775	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	900
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	900
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	1000
778	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	1000
779	VITEX AGNUS 40MG	COMPRIMIDO	2000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
781	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	15
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
791	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

4.2.7 – 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	12000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	75000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	600
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
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	3000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	20000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	6000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	15000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	25000
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	100
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	32000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	45000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	100
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	90000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	7000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	50000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	45000
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	3000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	6000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	65000
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	150
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
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
107	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	FRASCO 120,00 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

108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	3000
111	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	18000
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	250
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
140	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	60000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	350000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	45000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	4000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	40000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	250
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	3000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	600
177	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	90000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	90000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	90000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	20000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	40000
217	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	300
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	2000
223	CLORETO DE SODIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	25

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	10000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
241	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	12000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	60000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	120
255	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
256	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1500
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1500
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	2000
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	12000
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	20000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	50000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1200
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	60000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	200000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	15000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	3000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	90000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	90000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	90000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	600
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	60000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	600
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	15000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	500
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	300
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	70000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
350	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	500
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	45000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	25000
371	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
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	100000
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	450
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	6000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	9000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	9000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	80
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	200
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	250000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 400
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
426	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	900
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	3000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1500
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1500
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	80000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO DOSES	200,00 400
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	3000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	1000
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	12000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	6000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	25000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	10000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	10000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	30
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	3000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	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

488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	80000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	80000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	200
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	26000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	60000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	4000
504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	90000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
511	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	400
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	350
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	60
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	35000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	160000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	160000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	300
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	90000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	25000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	300
543	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	100
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	250
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	300
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	2000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	400
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	40000
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	5000
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	8000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	5000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	600
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	600
595	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG 0,1438	COMPRIMIDO	120000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	80000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	120000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	8000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1500


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

612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
623	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	800
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	2000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	70000
648	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
649	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
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	15
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	100
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	10000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	2000
682	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	300
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	35000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	8000
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	120000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	120
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	20
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	300
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	600
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	60000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
711	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	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

712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	12000
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	16000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
729	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	300
733	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	300
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
744	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	32000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	20000

4.2.8 – 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	12000
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	8000
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	2000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	50000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	100000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	2000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	120000
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	5000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	4000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	100000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	100000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
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	80000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	500000
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	120000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	120000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	80000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	6000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	3000
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	600000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	120000
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	40000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	40000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	5000
96	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG – SOLUCAO PARA INALACAO ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	2000
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	8000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	5000
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	200000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	500000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	200000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	400000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	30000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	100000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	100000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	100000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3000
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	5000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	3000
176	CETÓPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	5000
178	CETÓPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	15000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	80000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	600000
198	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	2000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	10000
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	150000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	100000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	3000
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	800000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	400
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	120
230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	40000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
241	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	120000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	800
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	150000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	5000
254	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	5000
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	200
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	2000
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	20000
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	60000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	8000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	500
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	5000
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	8000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	5000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	15000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	400000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	15000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	400000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	20000
315	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	800000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	800000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	200000
324	ENOXAPARINA SÓDICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	10000
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	120000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	10000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	3000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
349	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	200
350	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	10000
352	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	5000
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	120000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	120000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	30000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	100000
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	800000
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	100
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	500
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	400000
389	GENTAMICINA, SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	300000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
396	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	4000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	400
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	400
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	500000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	25000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
415	HIDRALAZINA 50MG	COMPRIMIDO	5000
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	600
421	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	1000
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	50000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	15000
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	200000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	3000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	10000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	10000
457	LAMOTRIGINA 50 MG	COMPRIMIDO	3000
458	LEITOR PARA MONITORAMENTO DE SENSOR DE GLICEMIA, INTERSTICIAL COMPATÍVEL COM O ITEM 688.	UNIDADE	100
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	180000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	100000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	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

467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	500
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	60000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	30000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	150000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	200000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	150000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	200000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	2000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	120000
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	100000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	10000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	500
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	1000000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	80000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	10000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	5000
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	300000
535	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	50000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1200
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	3000
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1200
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
555	MORFINA - DOSE 2 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	10000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	1000
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	70000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	80000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	3000
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 1000
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	1200000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	60000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	5000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	20000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	500
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700


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

613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	500
614	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
623	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	40000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	10000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	30000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	120000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
642	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	80000
648	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAWE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	1000
649	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	1000
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	400000
658	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	1000
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	100
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	1000
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	300000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	600
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	10000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	15000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	7000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	10000
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2000
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
688	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	UNIDADE	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

	LEITOR.		
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	120000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	10000
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	800000
696	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	5000
697	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	3000
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	400
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	30000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	2000
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	400000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
711	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	30000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	600
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	70000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	3000
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
743	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	30000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1200
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	10000
775	VITAMINA D 10000UI	COMPRIMIDO	10000
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	10000
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	50000
788	ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	10000
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000

4.2.9 - 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	20000
3	ACEBROFILINA ADULTO S/SACAROSE - DOSE 50MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1500
4	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1500
5	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	15000
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	COMPRIMIDO	22000
10	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	180000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	63000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV	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

		1 G	
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
18	ÁCIDO FÓLICO 400MCG	COMPRIMIDO	12000
19	ACIDO FOLINICO 15MG	COMPRIMIDO	1500
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	33000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	26000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	2000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	22000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	300
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	800
31	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	3000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	700
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1100
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	52000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	27000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	20000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	30000
44	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP MASTIGÁVEL	18000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
50	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG	COMPRIMIDO	31000
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	31000
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	600
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	55000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	230000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	1500
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	4000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	60000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	33000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3500
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	3000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	800
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	15000
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	30000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	40000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	28000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	25000
82	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	COMPRIMIDO	10000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	41000
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	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	33000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	62000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200	FRASCO 200,00	1200

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	DOSES	DOSES	
95	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	FRASCO 24,00 ML	600
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	400
99	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	350
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	450
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	3000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	5000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	43000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	1300
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	40000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
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	1100
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	35000
139	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	120000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	25000
145	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	29000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	41000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1500
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	35000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	25000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1300
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	2000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	22000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	40000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	2200
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1400
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1200
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	800
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	12000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	1500
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	2000
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	2000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	32000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	390
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA	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

	80/2006		
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	110000
203	CLOBAZAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1600
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	61000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	61000
217	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	300
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	2500
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	800
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	100
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	30000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
233	CLORPROPAMIDA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	12000
234	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	30000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
237	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
239	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	800
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	900
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	700
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	42000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	350
251	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	2160
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	15000
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	250
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	2500
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	430
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	4000
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	800
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	500
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	22000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2900
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
275	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	32000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	1000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	2000
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	18000
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1000
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	25000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	52000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	2000
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	35000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	700
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	120000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	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

299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
300	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	8000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	128000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
317	EMPAGLIFOZINA 25MG	COMPRIMIDO	25000
318	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	25000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
322	ENALAPRIL, MALEATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 10MG+25MG	COMPRIMIDO	11000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
331	ESCITALOPRAM, OXALATO DE 15MG	COMPRIMIDO	51000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	600
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	31000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	20000
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	26000
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	85000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	36000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	50000
370	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	25000
371	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	620
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	130000
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	800
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	15000
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1200
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	70000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	1500
389	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	280
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	50000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
396	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	30000
399	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	133000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	600
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	600
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	70000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	40000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	800
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	150
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	28000
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	900
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	800
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	800
423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	11000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	10000
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	10000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	80000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	26000
434	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	600
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	600
443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	300
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	80
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	50000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	2000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	40000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	40000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	50000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	23000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	200
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	20000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	30000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	25000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	23000
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	20000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	85000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	40000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	60000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	2000
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
496	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
498	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	41000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	51000
504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	45000
505	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	35000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	28600
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	25000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
509	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SODIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	8000
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	800
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	800
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	42000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	15000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	29000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	23000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	26000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	42000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1200
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	81000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
535	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	12000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	20000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	10000
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	600
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1200
557	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1500
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	20000
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
561	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	25000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	125000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	920
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1300
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	650
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	600
571	NITRENDIPINO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	40000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	600
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	800
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	26000
584	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	21000
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 1000
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	215000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	25000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1300
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	35000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	82000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	135000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	2000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	126000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	22000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
622	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	10000
623	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	18000
624	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	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

625	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	22000
626	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	30000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	3000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	110000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	85000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	800
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
646	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	15000
648	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
649	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	200
653	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	30000
654	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	COMPRIMIDO	22000
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	26000
657	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	25000
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	30
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	220
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	31000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	31000
666	RISPERIDONA - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	30000
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	85000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	325
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	25000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	20000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	600
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	3000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000



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

689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	193000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	260000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
699	SORBITOL 4,64G + LAURILSULFATO DE SÓDIO0,05G BISNAGA RETAL COM 6,5G	BISNAGA	1200
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1200
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	25000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	300
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	70000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	800
732	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
733	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
736	TIZANIDINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
737	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	600
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	600
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	57000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	2300
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	600
760	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	25000
761	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	25000
762	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	12000
763	VALSARTANA - DOSE 320MG	COMPRIMIDO	12000
764	VALSARTANA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	70000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	38000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	62000
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	3000
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	41000

4.2.10 – 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	30000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	3000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	3000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	15000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	36000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	36000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	5000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
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
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	1000
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	30000
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	2000
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
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	3000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	60000
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	1000
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	2000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICOBETAMETASONA 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	2000
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 SÓDICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	COMPRIMIDO	50000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	150000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	50000
148	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	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

149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	80000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	2000
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	2000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	80000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	80000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	100000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	2000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	5000
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	1000
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLÓGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
181	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	200
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	200
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	50000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	150000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
209	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	10000
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	1000
215	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	1000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	60000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	1000
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	200000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	1000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	30000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
239	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	500
241	CODEÍNA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	2000
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	100000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	2000
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

260	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 100MG	COMPRIMIDO	10000
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	10000
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1000
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	600
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	5000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	3000
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	30000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	2000
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	10000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	5000
296	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	COMPRIMIDO	10000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	3000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	100000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
300	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	30000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	80000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	50000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	15000
315	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	200
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	5000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	30000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	2000
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	5000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	1000
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	2000
350	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	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

359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
363	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMPRIMIDO	5000
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	80000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	60000
371	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	500
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	120000
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	5000
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	5000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	20000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	500
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 500
423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	5000
426	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
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	10000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	3000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	15000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1500
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	30000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	30000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	50000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
470	LEVOMEPROMAZINA, 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

471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	80000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	20000
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	5000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	80000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	50000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	80000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	2000
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	60000
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	40000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	7000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	7000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	7000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	1000
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	1000
552	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5000
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	60000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	2000
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	15000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
578	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
584	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	10000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	2000
592	OMEPRAZOL - DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000


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

593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	30000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
595	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
596	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	COMPRIMIDO	3000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	100000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	100000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	5000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	80000
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
618	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
623	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	5000
626	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
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	40000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
648	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAWE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR. APRESENTAR PROSPECTO/FICHA TÉCNICA/CATÁLOGO.	EMBALAGEM 120ML	1000
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
652	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1000
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	1000
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	40000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
667	RISPERIDONA- DOSE 1MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
669	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	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

670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	5000
676	SACCHROMYCES BOULARDDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 100MG	CÁPSULA	5000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1500
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	5000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	2000
702	SULFADIAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	2000
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1000
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	10000
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	100
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	500
732	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
737	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
739	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	5000
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
743	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	20000
744	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
751	TRJETANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	500
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	500
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	80000
767	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	80000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	100000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000

4.2.11 – 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 - (MULTIPLIO 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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	1000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1500
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	5000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	700
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	30000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	300
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	800
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
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	ATENÓLÓL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
79	ATENÓLÓL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
80	ATENÓLÓL - 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	1000
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

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

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 + TIMOLOL,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	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CALCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
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	30000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	15000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
148	CAPTOPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	10000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	700
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	1000
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	3000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	20000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	25000
163	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	CÁPSULA	2000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	700
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	7000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	300
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	500
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	1500
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
188	CINARIZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	15000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	5000
202	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

207	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	800
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	35000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	7000
215	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	15000
217	CLORANFENICOL + FIBRINOLISINA + DEXOSIRIBUNUCLEASE - DOSE 1U/G+666U/G - POMADA - 30 G	BISNAGA 30,00 G	200
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	300
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	500
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	20
230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	7000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
235	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	7000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
237	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
241	CODÉINA - DOSE 30 MG	COMPRIMIDO	5000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	40000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	700
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1500
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	500
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	300
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1500
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	10000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	2000
288	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	COMPRIMIDO	3000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	600
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	350
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	15000
292	DIMENIDRINATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	500
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	50000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	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

306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	35000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	10000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	35000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
326	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
327	ERITROMICINA, ESTOLATO DE - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	500
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	600
339	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
340	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
342	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
349	ESTROGENIO CONJUGADOS 0,625MG/GR CRÈME VAGINAL - 26G	BISNAGA 26G	50
350	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	5000
351	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	200
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
371	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
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	60000
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	50
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	500
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	100
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	400
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	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

420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
421	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	50
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	300
426	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	AMPOLA 1ML+1ML	50
427	IBANDRONATO DE SÓDIO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	150
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	10000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	2000
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	2000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	500
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
462	LEVETIRACETAM 750 MG	COMPRIMIDO	3000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	15000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	15000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	15000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	300
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	7000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	60000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	15000
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	10000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	15000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	15000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	10000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	500
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	500
498	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	25000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	18000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	700
504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	7000
505	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	10000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	65000
511	MAGNÉSIO, SULFATO DE - DOSE 10% - 10 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	500
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	30000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	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

525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	10000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	800
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
535	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	300
543	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	FRASCO 30,00 ML	200
544	MICONAZOL - DOSE 2% - PÓ	POTE 30,00 G	100
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	300
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	5000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	70000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	20000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	600
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	10000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	10000
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
578	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CÁPSULA	5000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	10000
580	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	CÁPSULA	5000
581	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	CÁPSULA	5000
582	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	150000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	500
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	50000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	70000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
609	PASTA D'AGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
610	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	700
614	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	200
623	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1	COMPRIMIDO	2000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	/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)		
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	2000
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	500
642	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7000
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
646	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	150
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	300
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	15000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	3000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	700
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	100
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
685	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	200
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	75000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	300
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	10
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	500
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	15000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	300
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	25000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
711	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	100
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	70



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro
 Maravilha – SC

	OFTÁLMICA		
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
727	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	50
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	50
731	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	50
740	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
743	TRAMADOL - DOSE 100MG – (RETARD)	COMPRIMIDO	3000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	800
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	400
761	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	COMPRIMIDO	5000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
767	VENLAFAXINA - DOSE 37,5MG	COMPRIMIDO	5000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	5000
770	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	COMPRIMIDO	5000
771	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	5000
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
781	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
784	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50

4.2.12 – 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	750
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	1500
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	200
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	COMPRIMIDO	9000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	80000
13	ACIDO ACETILSALICILICO 81MG - COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	8000
16	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	COMPRIMIDO EFERV 1 G	3000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
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	18000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	100
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	100
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	20000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1500

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	400
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	8000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
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	200
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
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
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+CLÓRTALIDONA - 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	8000
94	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 250MCG/DOSE ORAL - AEROSOL FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
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	800
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	80
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	8000
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1800
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	25000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	5000
127	BROMETO DE UMECLIDINIO, TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
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	20000
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	15000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	8000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	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

151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	5000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	12000
156	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	500
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	100
159	CARVEDIOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	20000
160	CARVEDIOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
161	CARVEDIOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	10000
162	CARVEDIOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	38000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	250
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	250
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	800
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	3000
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	20000
181	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	200
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	25000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	150
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	35000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	200
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	200
205	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR - 50ML	FRASCO 50 ML	50
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
210	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	3000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	3000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	400
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	100
215	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	100
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	30000
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	2500
222	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	AMPOLA 20,00 ML	200
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	150
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	15
230	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1200
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	10000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	35000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 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

249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
250	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	12000
251	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	CÁPSULA	5000
254	DAPAGLIFLOZINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMPRIMIDO REVESTIDO	15000
255	DELTAMETRINA - DOSE 0,02% - LOÇÃO - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
256	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	100
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	250
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	500
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	200
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	600
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	200
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	600
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	10000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	200
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1500
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	15000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	500
284	DIENOGESTE 2MG	COMPRIMIDO	5000
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	8000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	400
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	150
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
293	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 900 +100MG	COMPRIMIDO	10000
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	20000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	800
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	150000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	20000
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	30000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	30000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	30000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	15000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	5000
315	EFEDRINA 50MG/ML AMPOLA 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	150000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	80000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	700
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	10000
329	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	500
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	400
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	25000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	400
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	5000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 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

338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	250
339	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
340	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	10000
341	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	2000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
350	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
351	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	AMPOLA 1,00 ML	100
354	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	50
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	25000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	50
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	80
361	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	80
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	5000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	10000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	200
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	150000
380	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	AMPOLA 10,00 ML	100
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	120000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	40000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	25000
389	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	AMPOLA 2,00 ML	100
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	15000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	120000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	50000
396	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	10000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	5000
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	80000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	10000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	10000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	50
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	300
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	20
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	50
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 400
426	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	500
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 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

431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	1500
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	20000
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	100
443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	50
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	200
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	15000
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2000
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	350
463	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	COMPRIMIDO	5000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	20000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	40000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	18000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	5000
471	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
472	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	25000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	10000
475	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	10000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	50000
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	5000
487	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 38MCG	COMPRIMIDO	5000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	80000
490	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 88MCG	COMPRIMIDO	20000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	95000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
494	LIRAGLUTIDA 6MG/ML- SERINGA PREENCHIDA 3ML- DEMANDA JUDICIAL	UNIDADE	60
495	LISINAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	35000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	200
513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	250
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	400
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	20000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	180000
523	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	80000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	150000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	40000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
528	METILFENIDATO LA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	800

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	250
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	80000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	8000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	8000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	200
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	200
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	100
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	200
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	50
548	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1500
550	MIRTAZAPINA 30MG (RAZAPINA) - DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	540
551	MOMETASONA, FUROATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL	FRASCO 9,00 ML	50
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	4000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	45000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	5000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	200
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	200
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	200
569	NITAZOXANIDA 20MG/ML FRASCO 45 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 45,00 ML	100
570	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	2000
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	16000
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	100
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	4000
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	150
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	15000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	25000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
589	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	50
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	120000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	5000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	300
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
600	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	10000
	0,1438		
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	35000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	45000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	20000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	850
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	35000
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	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

613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	80
621	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	BISNAGA	250
622	POLIVITAMINICO CONTENDO VITAMINA B1 100MG, VITAMINA B6 100MG, VITAMINA B12 5000MCG	COMPRIMIDO	5000
623	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	2500
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	35000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	35000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	35000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	120000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	300
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	40000
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	300
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	16000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	40000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	10000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	15000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	5000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	5000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	2000
685	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	300
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	2000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	8000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	90000
698	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	5000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	250
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	5
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	250
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	10000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	300
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	25000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
711	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	50
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	50
715	TELMISARTANA 40MG.	COMPRIMIDO	3000
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	7000
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4 ML	FRASCO 4,00 ML	50
737	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
739	TOCOFEROL, ACETATO DE (VITAMINA E) - DOSE 400MG	CÁPSULA	6000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	300
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	35000
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	400
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	15000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	45000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	8000
772	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	CÁPSULA	5000
773	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	FRASCO 20 ML	200
776	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	COMPRIMIDO	2000
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	10000
778	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	10000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
781	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	50
783	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES- DEMANDA JUDICIAL	DISKUS 60 DOSES	10
785	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	5000
787	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	50
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	90000
792	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50

4.2.13 – 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	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
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
14	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
23	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	100000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	100000
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	100000
26	ACIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	1000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	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

29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	500
30	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	100000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	20000
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	50000
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	1000
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	20000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	50000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	100000
45	ALUMÍNIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 35,6 MG +37MG/ML - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
47	AMANTADINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
53	AMINOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	20000
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	50000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
60	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 100ML	FRASCO 100 ML	1000
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	20000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	20000
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	1000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	1000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
98	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	1000
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	20000
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	5000
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	50000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	50000
126	BROMETO DE UMECLIDINIO 62,5MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	1000
127	BROMETO DE UMECLIDINIO,TRIFENATATO DE VILANTEROL 62,5/25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	1000
128	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
130	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
131	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG + 2,5MG/ ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
137	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	5000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
141	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	100000
145	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 16MG +12,5MG	COMPRIMIDO	100000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	100000
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	50000
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	60000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	60000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	60000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	30000
171	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	BISNAGA 10,00 G	10000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	500
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	1000
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	500
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
181	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	500
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
183	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
186	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	500
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
198	CITONEURIM 500MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	50000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	50000
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	100000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	1000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	50000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
238	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
239	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	BISNAGA 35,00 G	1000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	1000
246	COLCHICINA - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	30000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	20000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	500
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	100000
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	1000
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	1000
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	1000
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	20000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
275	DIACEREINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRESSO	20000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	1000
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRESSO	100000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRESSO	20000
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRESSO	20000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	1000
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRESSO	50000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1000
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRESSO	20000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	1000
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRESSO	100000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRESSO	30000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRESSO	50000
303	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRESSO	20000
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRESSO	100000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRESSO	100000
310	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRESSO	10000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRESSO	50000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRESSO	10000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRESSO	200000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRESSO	200000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRESSO	100000
325	ENTRESTO 24+26MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRESSO	30000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRESSO	200000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	1000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRESSO	20000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	1000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRESSO	20000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	1000
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRESSO	100000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRESSO	100000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	5000
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRESSO	100000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRESSO	100000
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRESSO	100000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRESSO	20000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRESSO	20000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	1000
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	50000
376	FLUTICASONA, PROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY AEROSOL ORAL 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	1000
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	1000
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	1000
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRESSO	200000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRESSO	50000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	1000
390	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRESSO	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

392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	200000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	200000
399	GLICOSAMINA, SULFATO DE + CONDROITINA, SULFATO DE - DOSE 500 MG + 400 MG	COMPRIMIDO	100000
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	100000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	1000
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 1000
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 1000
423	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	10000
426	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	1000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1000
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	50000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	1000
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	100000
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	100000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	1000
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	50000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	50000
475	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	COMPRIMIDO	50000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	200000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	200000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	200000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	1000
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	10000
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
496	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
497	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO REVESTIDO	30000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
503	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 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

513	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
516	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	1000
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
518	MELOXICAM - DOSE 15MG - 1,5 ML	AMPOLA 1,50 ML	1000
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	200000
524	METFORMINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	200000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	30000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
536	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	20000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	20000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	1000
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	1000
555	MORFINA - DOSE 2 MG/ML - 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
557	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	1000
568	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	30000
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	20000
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	1000
589	OMALIZUMABE 150MG/2ML - AMPOLA. DEMANDA JUDICIAL	AMPOLA	100
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	100000
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	50000
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG 0,1438	COMPRIMIDO	100000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	20000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	50000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	50000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	50000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	50000
609	PASTA D'ÁGUA 100 G	FRASCO 100,00 G	200
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
614	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
618	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
627	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	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

628	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 1MG	COMPRIMIDO	50000
629	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	COMPRIMIDO	50000
630	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	50000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	20000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	50000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	50000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	1000
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	50000
648	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
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	200000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
652	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
658	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	1000
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	1000
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	1000
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	100000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	100000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
677	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26MG	COMPRIMIDO	10000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	10000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	10000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	1000
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	1000
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	1000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	200000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	1000
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	1000
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	1000
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	20000
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	20000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
711	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	1000
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	1000
713	TADALAFILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
720	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	1000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	OFTÁLMICA		
725	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	20000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	20000
727	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,25% - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	1000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	1000
741	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	50000
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	500
759	VALPROATO DE SÓDIO - DOSE 200MG/ML - 40ML	FRASCO 40,00 ML	1000
762	VALSARTANA - DOSE 160MG	COMPRIMIDO	100000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	100000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	100000
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	50000
781	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	5000
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	10000
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000

4.2.14 – 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	3000
9	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
14	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
21	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	100
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	6000
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
30	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	400
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
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	1000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	2000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
41	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	2000
42	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	2000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
48	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	200
49	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	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

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	300
61	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	FRASCO 75,00 ML	200
62	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	2000
63	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	COMPRIMIDO	6000
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	1000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	200
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	100
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
71	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	COMPRIMIDO	600
72	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	COMPRIMIDO	1000
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
84	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	25000
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	500
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
97	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	FRASCO-AMPOLA	50
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
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
105	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	COMPRIMIDO	1000
108	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	300
109	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + FOSFATO DISSODICOBETAMETASONA INJETÁVEL - DOSE 5MG/ML+2MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	500
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	800
123	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	COMPRIMIDO	1200
129	BROMOPRIDA - DOSE 4 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
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	6000
140	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 400 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	20000
148	CAPTÓPRIL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	5000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	8000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	3000
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	100
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
158	CARVAO ATIVADO – 25MG	COMPRIMIDO	500
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	4000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	2000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	3000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	100
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	1000
167	CEFTRIAXONA DISSÓDICA - DOSE 1G - ENDOVENOSO - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	200
170	CELECOXIBE - DOSE 200MG	CÁPSULA	2000
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	300
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BISNAGA 10,00 G	300
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
177	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	400
179	CETOPROFENO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	10000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	5000
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
185	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	900
191	CIPROFIBRATO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
192	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	FRASCO 05 ML	100
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
195	CIPROTERONA ACETATO, ASSOCIADA À ETINILESTRADIOL, 2MG + 0,035MG	COMPRIMIDO	2000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
199	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	COMPRIMIDO	600
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	600
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1200
204	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BISNAGA 30,00 G	50
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2300
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	2000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	3000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
226	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	10000
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	100
228	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	800
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
245	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	CÁPSULA	7000
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	6000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
249	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
257	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
259	DESOGESTREL - DOSE 75 MCG	COMPRIMIDO	3000
261	DESVENLAFAXIN, SUCCINATO DE 50MG	COMPRIMIDO	3000
263	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	200
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 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

269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	2000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	600
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	300
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	1000
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	100
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	100
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	100
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	3000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	40000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	300
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	25000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
301	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2000
303	DONEPEZILA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1200
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	10000
306	DOXAZOSINA- DOSE 4MG	COMPRIMIDO	6000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	150
310	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	COMPRIMIDO	2000
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	6000
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	4000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	600
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	3000
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	8000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	100
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	100
335	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	COMPRIMIDO	2000
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	600
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	100
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	100
340	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	COMPRIMIDO	2000
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	18000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	4000
352	ETODOLACO 400MG	COMPRIMIDO	2000
354	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1200
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	200
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	50
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	1000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG -EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	1000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+	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

	CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML		
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	5000
377	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	UNIDADE	6000
381	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	FRASCO 30,00 DOSES	50
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	22000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
391	GESTODENO+ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG+30MCG - CARTELA 21 COMP	COMPRIMIDO	6000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	3000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	1200
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	6000
403	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	COMPRIMIDO	3000
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	100
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 100
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	500
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	500
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	5000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	600
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	2000
440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	300
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	100
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	900
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	600
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	600
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
455	LAMOTRIGINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000
456	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	8000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
469	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	1000
470	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 0,40% GOTAS	FRASCO 20,00 ML	100
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	4000
480	LEVOTIROXINA 37,5 MACG	COMPRIMIDO	1000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	7000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	4000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	15000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
496	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
499	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	COMPRIMIDO	2000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

		REVESTIDO	
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	1000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
503	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
510	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	ENVELOPE 17,5 g	100
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	500
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	1000
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
521	MESALAZINA - DOSE 800MG	COMPRIMIDO	1000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	2000
523	METFORMINA XR 500MG	COMPRIMIDO	2000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
527	METILFENIDATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1800
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	15000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
536	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	1000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	500
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	400
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	50
542	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UI/G - CREME VAGINAL 50G	BISNAGA 50,00 G	50
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	50
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	50
549	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	1200
553	MORFINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	400
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	50
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	1000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
568	NISTATINA+OXÍDO DE ZINCO - DOSE 10000UI+200MG/G - 60G	BISNAGA 60,00 G	50
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	6000
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	600
576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	50
583	OLANZAPINA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	6000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	100
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	30000
593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	1200
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
597	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML	FRASCO 100,00 ML	100
598	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
601	PANTOPRAZOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000

0,1438


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	300
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	15000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	12000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	50
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1200
627	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	COMPRIMIDO	1000
630	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	500
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
636	PREGABALINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	3000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	10000
639	PROMESTRIENO 10MG 30G	BISNAGA 30,00 G	30
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	100
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
645	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	1500
649	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
650	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
653	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	COMPRIMIDO	1000
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	50
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	1000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
669	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	2000
670	RIVAROXABANA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	50
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	500
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	300
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	200
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	25000
691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	800
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	12000
698	SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6MG/0,4MG	COMPRIMIDO	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

703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1300
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	50
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	10000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	100
714	TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	3000
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
722	TIAMAZOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	660
732	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
742	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	6000
744	TRAMADOL - DOSE 100MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	50
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
747	TRAZODONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1000
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	100
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
756	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	AMPOLA 4,00 ML	30
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	4000
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	1000
778	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	2000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	50
781	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	FRASCO 120,00 DOSES	50
782	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	100
784	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	DISKUS 60 DOSES	30
786	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	FRASCO	50
789	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
792	ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML	AMPOLA 1,00 ML	50

4.2.15 – 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 - BISNAGA 10G	BISNAGA 10,00 G	300
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
14	ACIDO ACETILSALICILICO 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


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	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	500
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	400
31	AESCULUS 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	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	4000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
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	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	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	2000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	6000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 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

157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	100
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	8000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	400
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	5000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	500
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	2000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	200
174	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	300
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	200
180	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	5000
181	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	AMPOLA	100
184	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
189	CINARIZINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	6000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	14000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
201	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	2000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	1000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	100
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	8000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
235	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	400
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	4000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
250	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	COMPRIMIDO	5000
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	200
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	200
265	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	FRASCO 3,00 ML	100
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	400
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	100
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	3000
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	4000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	100
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	200
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	500
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	4000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	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

299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	100
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	15000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	30000
321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	300
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	400
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	6000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	200
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
350	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	2000
356	FENITOÍNA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	200
363	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
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	10000
366	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	100
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	3000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	200
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	15000
378	FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO+VITAMINA D3 400 UI +600 MG	COMPRIMIDO	2000
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	100
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	15000
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	3000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	12000
395	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	8000
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	60
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	60
416	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	40000
421	HIDROCORTISONA - DOSE 10MG/G - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
431	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	FRASCO 30,00 ML	600
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	16000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
434	IMIQUIMODE 50MG	SACHÊ	600
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	400
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	2000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	2000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	2000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	1000
454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	300
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	6000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	3000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	8000
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	8000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	8000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	8000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	100
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	100
495	LISINOPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
497	LISINOPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	8000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	8000
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	15000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	40000
512	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	FRASCO 250,00 ML	100
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	100
516	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	FRASCO 48 ML	100
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	10000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	40000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	3000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
529	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	AMPOLA 2,00 ML	1000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	4000
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	4000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	8000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	100
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	1000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	100
564	NIMESULIDA GEL 20MG	TUBO 30 G	200
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	1000
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	4000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	8000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
591	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	200
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000


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

593	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - DOSE 4MG- SUBLINGUAL 4MG	COMPRIMIDO	10000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	400
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	3000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	7000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	15000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	500
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	8000
608	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	COMPRIMIDO	4000
611	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	500
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
619	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	SACHÊ	1000
626	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
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	300
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	3000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	4000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	600
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	4000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	2000
645	PROPILTIOURACIL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	600
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	20
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	100
662	RIFAMICINA - DOSE 10MG/MG - SPRAY	FRASCO 20,00 ML	30
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	2000
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1000
680	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL NATURAL - ENVELOPE 27,9 GR	ENVELOPE 27,9 GR	1000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	200
682	SALBUTAMOL - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3000
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	50
684	SALBUTAMOL - DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	12000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	6000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	200
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	100
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	1000
707	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	4000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
711	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	200
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	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

717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	1000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	1000
719	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	20
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	1000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	100
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	100
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
750	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	100
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	5000
778	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	5000
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
785	ZINCO 29,59 MG.	COMPRIMIDO	1000
787	ZINCO, SULFATO 4 MG/ML XAROPE. FRASCO 75ML	UNIDADE	300

4.2.16 – 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 ACETILSALICILICO 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	350
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	40000
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
31	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	120000
32	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	AMPOLA 10,00 ML	600
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	5000
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	12000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
52	AMINOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	10000
54	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	40000
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
59	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	80000
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	2400
69	AMPICILINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	500
73	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	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

75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
78	ATENÓLOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	15000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	100000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	10000
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	10000
87	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	FRASCO 22,5 ML	5000
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	15000
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	15000
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	600
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	600
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
104	BETAISTINA 25MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
106	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 24MG	COMPRIMIDO	1000
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	30000
124	BROMAZEPAM - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	20000
134	BUDESONIDA - DOSE 50MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	FRASCO 120,00 DOSES	10
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	65000
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	145000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	30000
147	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	150000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	60000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	20000
153	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	COMPRIMIDO	20000
154	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
155	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	UNIDADE	800
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	45000
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	25000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	40000
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	1000
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	60000
168	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
172	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	600
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	2000
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	80000
187	CIMETIDINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	10000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	25000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	25000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	75000
202	CLOBAZAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	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

209	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
211	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	COMPRIMIDO	25000
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	1600
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
214	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	COMPRIMIDO	5000
215	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	COMPRIMIDO	5000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	20000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	100
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	200
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	100
231	CLORPROMAZINA- DOSE 25 MG	COMPRIMIDO	20000
232	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
242	COLAGENASE + CLORANFENICOL - DOSE 0,6 U/G + 0,01 G/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
243	COLAGENASE -DOSE 0,6 U/G - POMADA - 30G	BISNAGA 30,00 G	300
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	100000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	600
262	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1300
264	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	AMPOLA 2,50 ML	1500
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	3000
267	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	FRASCO 05 ML	800
269	DEXAMETASONA- DOSE 4 MG	COMPRIMIDO	20000
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	5000
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	150
278	DIAZEPAM - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
280	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	COMPRIMIDO	30000
281	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
282	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	30000
283	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	AMPOLA 3,00 ML	800
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	15000
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	10000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	1200
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	1200
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	50000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	1500
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	200000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	3000
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	120000
308	DROPROPIZINA - DOSE 1,5MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
309	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO 120,00 ML	1000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	1000
313	DULOXETINA- DOSE 60MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	200000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	50
328	ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	1000
329	ESCITALOPRAM 20MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	1000
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	80000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	500
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	600
341	ESPIRAMICINA 1,5MUI	COMPRIMIDO	500
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	60000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	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

350	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	COMPRIMIDO	8000
356	FENITOÍNA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	30000
359	FENOBARBITAL GOTAS - DOSE 40MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	300
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	400
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	40000
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	10000
368	FLUCONAZOL - DOSE 150MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	30000
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	1000
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	100000
373	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	300
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	100000
386	GABAPENTINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	30000
388	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	SACHÊ 5,00 G	200
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	40000
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	100000
397	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	SACHÊ	1000
400	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	60000
405	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	FRASCO 20 ML	400
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	30000
407	HALOPERIDOL DECANOATO - DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	1000
408	HALOPERIDOL - DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	100
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	100
414	HIDRALAZINA 20 MG/1 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	100
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	200000
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO	PÓ 200
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	50000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	4000
432	IBUPROFENO - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	120000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
437	INSULINA ASPARTE 100 U/ML, FLEX PEN, CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
438	INSULINA DEGLUCECA 100U/ML CANETA 3ML	CANETA 3 ML	60
439	INSULINA DEGLUCECA 100UI/ML CANETA DESCARTAVEL COM 3ML- DEMANDA JUDICIAL	CANETA 3 ML	60
440	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	CANETA 3 ML	50
441	INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML	CANETA 3 ML	50
442	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	500
443	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	FRASCO 10,00 ML	500
444	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	FRASCO 200,00 DOSES	1000
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	1200
447	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	30000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	20000
449	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	30000
450	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	45000
451	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	30000
452	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	2000
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	COMPRIMIDO	3000
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	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

465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	30000
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	8000
468	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	8000
471	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	20000
472	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	10080
474	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,15 MG +0,03 MG	COMPRIMIDO	42000
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	100000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	120000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	100000
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	120000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	300
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	600
498	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	40000
500	LOPERAMIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	5000
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	50000
502	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	1200
503	LORAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	20000
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	50000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000
509	LUTEINA 3MG + ACIDO ASCORBICO 30MG + TOCOFEROL 4,4MG + SELENATO DE SODIO 10MCG + OXIDO DE ZINCO 2,5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	1000
515	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	800
519	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
520	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	150000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	120000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	20000
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
530	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	600
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	30000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	80000
534	METOPROLOL, SUCCINATO DE - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	50000
537	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	10000
538	METRONIDAZOL - DOSE 250MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	10000
540	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	10000
541	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	500
545	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	BISNAGA 28,00 G	600
546	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	BISNAGA 80,00 G	500
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
554	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	3600
559	NIFEDIPINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
560	NIFEDIPINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	20000
561	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	COMPRIMIDO	5000
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	150000
563	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1200
565	NIMODIPINA - DOSE 30MG	COMPRIMIDO	10000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	800
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	500
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	30000
575	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	COMPRIMIDO	21000


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

576	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	AMPOLA 1,00 ML	250
577	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	COMPRIMIDO	20000
579	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	CÁPSULA	20000
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	800
590	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	200000
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	300000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	1000
595	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	10000
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	80000
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	80000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	200000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	3000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	120000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	600
618	PIROXICAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	40000
623	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
624	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	COMPRIMIDO	1000
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	2400
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	60000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	60000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	25000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	25000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	20000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	400
643	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	150000
655	RAMIPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	1000
656	RAMIPRIL - DOSE 5MG- DEMANDA JUDICIAL	COMPRIMIDO	1000
658	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	600
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	120
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	600
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	50000
668	RIVAROXABANA DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	55000
673	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	40000
674	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	AMPOLA 5,00 ML	400
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	4000
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	FRASCO 200,00 DOSES	600
683	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	FRASCO 120,00 ML	800
685	SALBUTAMOL, SULFATO DE 2,5MG/2,5ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO - APRESENTAÇÃO FLACONETES COM 2,5ML .	UNIDADE	200
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	1000
687	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	200000



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

691	SIMETICONA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	20000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	1000
693	SINVASTATINA- DOSE 10MG	COMPRIMIDO	100000
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	200000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	150000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	400
704	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE CONTENDO UM POTE DE 400G.	POTE 400,00 G	100
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	600
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	12000
708	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR. EMBALAGEM INDIVIDUAL. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 15,00 ML	400
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	60000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
717	TEOFILINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
718	TEOFILINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	5000
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML	50
721	TIAMAZOL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
723	TIAMINA - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	15000
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	12000
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	200
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	20000
751	TRITANOLAMINA + BORATO DE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	800
758	VALERIANA OFFICINALIS - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	100000
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	20000
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
769	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	25000
771	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	10000
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	400
777	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL	COMPRIMIDO	30000
778	VITAMINA D3 - DOSE 7000UI- COLECALCIFEROL. CAPSULA OLEOSA	CAPSULA OLEOSA	50000

4.2.17 – 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	200
6	ACETILCISTEÍNA GRANULADO SEM SABOR - DOSE 600MG	ENVELOPE 5,00 G	800
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	FRASCO 100,00 ML	300
8	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	COMPRIMIDO	3000
11	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	49000
17	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	5000
24	ACIDO VALPRÓICO + VALPROATO DE SODIO CR - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	360
25	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	1200
27	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
28	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	AMPOLA	200
29	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
33	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	300
34	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	200
35	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	FRASCO 10,00 ML	250
37	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	COMPRIMIDO	800
39	ALOPURINOL - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	3000
40	ALOPURINOL -DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

46	ALUMINIO, HIDROXIDO DE - DOSE 6% - SUSPENSÃO 100ML	FRASCO 100,00 ML	150
51	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	1800
55	AMIODARONA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3500
56	AMIODARONA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	4800
57	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 3,00 ML	200
58	AMITRIPTILINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	35000
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	4500
64	AMOXICILINA - DOSE 500MG	CÁPSULA	6000
65	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
66	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	FRASCO 60,00 ML	50
67	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 250MG/5ML - 150ML	FRASCO 150,00 ML	200
68	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
74	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	4000
75	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	24000
79	ATENÓLOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	3200
80	ATENÓLOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	9000
81	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 100MG+25MG	COMPRIMIDO	1200
83	ATENÓLOL+CLORTALIDONA - DOSE 50MG +12,5MG	COMPRIMIDO	780
86	ATROPINA - DOSE 0,5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
88	AZITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	900
89	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	600
91	BACLOFENO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	400
93	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	2000
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
100	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	100
102	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	20
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	300
115	BIPERIDENO, CLORIDRATO - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	9000
116	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	COMPRIMIDO	400
118	BISOPROLOL, FUMARATO DE - DOSE 2,5MG	COMPRIMIDO	3900
136	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	7500
139	CÁLCIO + VITAMINA D - DOSE 1.250 MG (500MG DE CÁLCIO) + 200 UI – EM BLISTER	COMPRIMIDO	10000
142	CÁLCIO, CARBONATO DE - DOSE 1250 MG (EQUIVALENTE A 500MG CA++) - EM BLISTER	COMPRIMIDO	2000
147	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
149	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	COMPRIMIDO	9000
150	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
151	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	2000
157	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	150
159	CARVEDILOL - DOSE 12,5MG	COMPRIMIDO	1080
160	CARVEDILOL - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6000
161	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	COMPRIMIDO	6000
162	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	COMPRIMIDO	5400
164	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
165	CEFALEXINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	6000
166	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FRASCO-AMPOLA	400
173	CETOCONAZOL - DOSE 20MG/G - CREME DERMATOLÓGICO - 30GR	BISNAGA 30,00 G	100
175	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME	BISNAGA 10,00 G	200


CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	DERMATOLOGICO - 10G		
176	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	FRASCO-AMPOLA	200
177	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	20
178	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	AMPOLA 2,00 ML	800
182	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	10000
193	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	3000
194	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	1000
196	CITALOPRAM - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
200	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1000
207	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1020
208	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1020
212	CLONAZEPAM - DOSE 2,5 MG/ML EMBALAGEM INDIVIDUAL - 20ML	FRASCO 20 ML	200
213	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	8000
216	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	COMPRIMIDO	3000
219	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
221	CLORETO DE SÓDIO - DOSE 0,9% - FRASCO 50 ML SPRAY NASAL - SEM CONSERVANTES	FRASCO 50 ML	200
223	CLORETO DE SÓDIO INJETÁVEL - DOSE 20% 10ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
227	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML	20
229	CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.	FRASCO	3
230	CLOPROMAZINA - DOSE 5ML	AMPOLA 5,00 ML	200
232	CLOPROMAZINA- DOSE 100MG	COMPRIMIDO	3800
234	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	COMPRIMIDO	2700
235	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	COMPRIMIDO	3800
236	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	6600
237	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1200
247	COMPLEXO B - DOSE	COMPRIMIDO	5000
248	COMPLEXO B - DOSE 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
266	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	BISNAGA 10,00 G	150
268	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA - DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	AMPOLA 1ML+2ML	70
270	DEXCLORFENIRAMINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	3200
271	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300
272	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	FRASCO 120,00 ML	400
276	DIAZEPAM - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3000
277	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (CAIXA COM 50 AMPOLAS)	AMPOLA 2,00 ML	50
279	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	BISNAGA 60,00 G	650
285	DIGOXINA - DOSE 0,25 MG	COMPRIMIDO	1600
287	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	COMPRIMIDO	3000
289	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	AMPOLA 1,00 ML	200
290	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG + 5 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	200
291	DIMENIDRINATO +PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50 MG +10 MG	COMPRIMIDO	6000
293	DIMENIDRINATO, PIRIDOXINA, GLICOSE E FRUTOSE - DOSE 30+50+1.000+1.000 10 ML – EV - (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 10,00 ML	200
295	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	COMPRIMIDO	3000
297	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	AMPOLA 2,00 ML	200
298	DIPIRONA - DOSE 500 MG	COMPRIMIDO	40000
299	DIPIRONA GOTAS - DOSE 0,5 G / ML - 20ML	FRASCO 20 ML	400
304	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 20,00 ML	200
305	DOXAZOSINA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	26000
307	DOXICICLINA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	300
311	DULOXETINA- DOSE 30MG	COMPRIMIDO	7000
312	DULOXETINA- DOSE 60MG	COMPRIMIDO	4300
314	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA - DOSE 0,5 MG +0,4MG	COMPRIMIDO	1710
318	ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 20MG+12,5MG	COMPRIMIDO	360
319	ENALAPRIL - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	20000
320	ENALAPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	24000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

321	ENALAPRIL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	18000
324	ENOXAPARINA SODICA - 40MG/0,4ML - SERINGA PREENCHIDA	UNIDADE	360
330	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	3300
332	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	FRASCO 20 ML	150
333	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 10 MG/250 MG	COMPRIMIDO	10000
334	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	AMPOLA 5,00 ML	200
336	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1000
337	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL	FRASCO 20 ML	30
338	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	AMPOLA 1,00 ML	200
343	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	12000
344	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1500
348	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	BISNAGA 50,00 G	10
355	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 5,00 ML	200
357	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	6000
358	FENOBARBITAL - DOSE 100MG/ML	AMPOLA 2,00 ML	100
362	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	FRASCO 15,00 ML	60
365	FINASTERIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	7600
367	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	600
369	FLUNARIZINA - DOSE 10 MG	COMPRIMIDO	2800
371	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	FRASCO 05 ML	60
372	FLUOXETINA - DOSE 20MG	CÁPSULA	23000
379	FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO - DOSE 0,06+0,16G/ML - SOLUÇÃO ENEMA 133ML	FRASCO 133,00 ML	20
383	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 1,00 ML	200
384	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	25000
392	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	COMPRIMIDO	1200
393	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	8000
396	GLICLAZIDA 60 MG	CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	2400
401	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	AMPOLA 10,00 ML	200
402	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7200
404	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	600
406	HALOPERIDOL - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	4000
407	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	AMPOLA 1,00 ML	200
408	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	AMPOLA 1,00 ML	50
411	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	FRASCO 100,00 ML	400
413	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	AMPOLA 5,00 ML	50
417	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	44000
418	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3000
419	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	2
420	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	100
422	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	AMPOLA LIOFILIZADO PÓ	100
429	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	COMPRIMIDO	2000
430	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 100 MG/ML - 20ML	FRASCO 20 ML	600
432	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	COMPRIMIDO	26000
433	IMIPRAMINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	5000
436	INDAPAMIDA - DOSE 1,5 MG	COMPRIMIDO	1080
445	IPRATRÓPIO, BROMETO DE - DOSE 0,25MG/ML - SOLUÇÃO 20ML EMBALADO INDIVIDUALMENTE	FRASCO 20,00 ML	200
446	ISOFLAVONA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2000
448	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	120
453	IVERMECTINA - DOSE 6MG	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

454	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	FRASCO 120,00 ML	100
464	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	CÁPSULA	2400
465	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	COMPRIMIDO	900
466	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	COMPRIMIDO	900
467	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	1200
473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	COMPRIMIDO	3200
481	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	COMPRIMIDO	6000
482	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 112MCG	COMPRIMIDO	1200
483	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	COMPRIMIDO	2400
484	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	COMPRIMIDO	1200
485	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 175MCG	COMPRIMIDO	2000
488	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	COMPRIMIDO	12000
489	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	COMPRIMIDO	7500
491	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	COMPRIMIDO	12000
492	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	AMPOLA 20,00 ML	30
493	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE - DOSE 2% - GELÉIA - 30G	BISNAGA 30,00 G	200
496	LISINOPRIL - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	1080
498	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	COMPRIMIDO	7700
501	LORATADINA - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	1200
504	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	COMPRIMIDO	5000
505	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	COMPRIMIDO	21000
506	LOSARTANA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	4200
507	LOSARTANA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	10000
508	LOSARTANA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	60000
514	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	FRASCO 30,00 ML	200
517	MELOXICAM - DOSE 15MG	COMPRIMIDO	5000
522	METFORMINA - DOSE 850MG	COMPRIMIDO	50000
524	METFORMINA – DOSE 500MG	COMPRIMIDO	30000
525	METILDOPA - DOSE 250MG	COMPRIMIDO	2500
526	METILDOPA - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	2500
531	METOCLOPRAMIDA - DOSE 4MG/ML - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
532	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	7000
533	METOPROLOL, SUCCINATO - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	16000
539	METRONIDAZOL - DOSE 400MG	COMPRIMIDO	1080
547	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
558	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BISNAGA 10,00 G	200
562	NIMESULIDA - DOSE 100MG	COMPRIMIDO	5000
566	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	BISNAGA 60,00 G	100
567	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	FRASCO 50,00 ML	100
572	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	COMPRIMIDO	1600
573	NORADRENALINA 1MG / ML	AMPOLA 4,00 ML	200
585	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FRASCO 100,00 ML	100
592	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	CÁPSULA	40000
594	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
602	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	COMPRIMIDO	2500
603	PARACETAMOL - DOSE 500MG	COMPRIMIDO	20000
604	PARACETAMOL - DOSE 750MG	COMPRIMIDO	10000
605	PARACETAMOL GOTAS - DOSE 200MG/ML - 15ML	FRASCO 15,00 ML	1000
606	PAROXETINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	18000
612	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
613	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	FRASCO 60,00 ML	200
623	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
626	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 +	COMPRIMIDO	2000

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

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

	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		
631	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	FRASCO 60,00 ML	150
632	PREDNISONA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	3000
633	PREDNISONA - DOSE 20MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
634	PREDNISONA - DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3000
635	PREDNISONA - DOSE 5MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	COMPRIMIDO	2000
637	PREGABALINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	20000
640	PROMETAZINA - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	1000
641	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	AMPOLA 2,00 ML	200
642	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	720
644	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	COMPRIMIDO	7500
647	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	COMPRIMIDO	6000
648	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	60
649	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	60
651	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	COMPRIMIDO	8000
657	RAMIPRIL+ANLÓDIPINO - DOSE 5MG/5MG	COMPRIMIDO	900
658	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
659	RETINOL, ACETATO DE + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL - DOSE 10.000 UI +25MG +5MG +5MG/G - POMADA OFTÁLMICA - 3,5G	BISNAGA 3,50 G	5
660	RETINOL, ACETATO DE + COLECALCIFEROL - DOSE 50.000 UI/ML+ 10.000 UI/ML - 20ML, uso a partir de 0 anos. OBS.: NÃO SERÁ ACEITO PARA ESTE ITEM SUPLEMENTO ALIMENTAR.	FRASCO 20,00 ML	70
664	RISPERIDONA - DOSE 1MG	COMPRIMIDO	5000
665	RISPERIDONA - DOSE 2MG	COMPRIMIDO	7000
672	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	COMPRIMIDO	6000
675	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOFILIZADO - DOSE 200MG	SACHÊ	900
679	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - ENVELOPE 27,9 GR - (COM SABOR)	ENVELOPE 27,9 GR	1800
681	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	FRASCO 200,00 DOSES	180
686	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	COMPRIMIDO	300
689	SERTRALINA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	45000
692	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	FRASCO 15,00 ML	200
694	SINVASTATINA- DOSE 20MG	COMPRIMIDO	35000
695	SINVASTATINA- DOSE 40MG	COMPRIMIDO	27000
703	SULFADIAZINA DE PRATA - DOSE 10MG/G - CREME 50G- EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 1 BISNAGA 50G.	BISNAGA 50,00 G	100
705	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	FRASCO	50
706	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	COMPRIMIDO	2500
709	SULFATO FERROSO - DOSE 40MG - FERRO ELEMENTAR	COMPRIMIDO	6000
710	SULPIRIDA - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	3400
711	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	UNIDADE	24
712	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	UNIDADE	24
716	TELMISARTANA 80MG + ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	600
720	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML	3



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

	OFTÁLMICA		
725	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	COMPRIMIDO	600
726	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	COMPRIMIDO	1200
728	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	FRASCO 05 ML	60
729	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	BISNAGA 40,00 G	70
730	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BISNAGA 5,00 G	40
734	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	1600
735	TIOTROPIO, BROMETO DE - DOSE 2,5 MCG/DOSE – 60 DOSES - 4ML	FRASCO 4,00 ML	12
738	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	FRASCO 05 ML	50
745	TRAMADOL - DOSE 50MG	COMPRIMIDO	2000
746	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	AMPOLA 2,00 ML	200
749	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO REVESTIDO	780
751	TRITANOLAMINA + BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO - DOSE 0,14G+0,0004G - SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8ML	FRASCO 8,00 ML	80
765	VARFARINA- DOSE 5MG	COMPRIMIDO	3200
766	VENLAFAXINA - DOSE 150MG	COMPRIMIDO	2600
768	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	COMPRIMIDO	1500
774	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	FRASCO 10,00 ML	200
780	XAROPE GUACO (MIKANIA GLOMERATA) SEM AÇÚCAR - DOSE 117,6MG/ML - 100ML	FRASCO 100,00 ML	300

5. VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

5.1. O prazo de vigência da ata de registro de preços será de 12 (doze) meses e poderá ser prorrogada, por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERANDO A O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

6.1. A solução proposta é a contratação de empresas especializadas para o fornecimento de medicamentos com as especificações descritas no item 4.1 deste termo.

6.2. Quanto a garantia dos produtos, garantia a ser considerada será aquela do fabricante ou representante, cabendo-lhe a responsabilidade de solicitar a substituição, quando verificar qualquer defeito de fabricação.

6.3. 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.

6.3.1. 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.**

6.4. A Contratada fica obrigada a manter a garantia dos produtos exigida no Termo de Referência pelo prazo disposto, sob pena de sofrer as sanções legais aplicáveis, além de ser obrigada a reparar os prejuízos que causar a Contratante ou a terceiros, decorrentes de falhas nos produtos ou de sua respectiva entrega ou ainda relacionados à fabricação ou armazenagem.

6.5. Para a perfeita execução do objeto deste contrato, aplica-se, no que couber, o Código de Defesa do Consumidor – Lei Nº 8.078/1990.

7. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

7.1. Os bens 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.

7.2. 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.

7.3. Para fornecimento dos itens pretendidos os eventuais interessados deverão comprovar que atuam em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, bem como apresentar os documentos solicitados no edital para a devida habilitação, nos termos do art. 62 da Lei Federal nº 14.133/2021.

8. MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO(FORMA, PRAZO E LOCAL DE ENTREGA)

8.1 – Os medicamentos deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, ou seja, fica a vencedora obrigada a fazer a entrega dos medicamentos exatamente na quantidade que o município solicitar tendo em vista que o pregão é feito por UNIDADE com vigência para o período de 01 (um) ano, diretamente nos locais identificados dos



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

Municípios participantes, no prazo máximo de 20 (vinte) dias, após a autorização de fornecimento emitida pelo Órgão Participante ao fornecedor.

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

8.1.2 – 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 o material diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer produto pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

8.1.3 – 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 9.1, 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.

8.1.4 – Fica consignado que, a falta de medicamento no estoque da contratada, não será motivo para atrasar a entrega do produto no prazo estipulado no item 8.1.

8.1.5 - 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.

8.2 – 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.

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

8.3.1- Ficarão 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.

8.3.2- 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.

8.3.3- Fica proibida a entrega pelo fornecedor, bem como o recebimento pelos órgãos participantes, de material, que não atendem as condições estipulados em todo item 4.

8.4- 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.

8.5 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.

8.6 – 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

9. MODELO DE GESTOR E FISCAL DE CONTRATOS

9.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e nas normas da Lei 14.133/21, cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

9.2. Em caso de impedimento, ordem de paralização ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

10.3. A comunicação entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

9.4. A gestão da Ata de Registro de Preços ficará a cargo do Consórcio CIGAMERIOS.

9.4.1. Compete ao Gestor do Contrato exercer a administração do contrato, com atribuições voltadas para o controle das questões documentais da contratação, quais sejam, verificar se os recursos estão sendo empenhados conforme as respectivas



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

dotações orçamentárias, acompanhar o prazo de vigência do contrato, verificar a necessidade e possibilidade da renovação/prorrogação, bem como estudar a viabilidade de realização de reequilíbrio econômico-financeiro e da celebração dos respectivos termos aditivos, etc.

9.5. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por servidor designado, nomeado em contrato.

9.5.1. Compete ao Fiscal do Contrato exercer a verificação concreta do objeto, devendo o servidor designado verificar a qualidade e procedência da prestação do objeto respectivo, encaminhar informações ao gestor do contrato, atestar documentos fiscais, exercer o relacionamento necessário com a contratada, dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, etc. Dentre as responsabilidades do(s) fiscal(is) está a necessidade de anotar, em registro próprio, todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, inclusive quando de seu fiel cumprimento, determinando o que for necessário para a regularização de eventuais faltas ou defeitos observados.

10. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E PAGAMENTO

10.1. 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.

10.2. 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.

10.3. 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**.

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

10.5- 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.

11. FORMA E CRITÉRIO DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE FORNECIMENTO

11.1. Através da licitação compartilhada a ser realizada na modalidade pregão, na forma eletrônica, e auxiliada pelo Sistema de Registro de Preços, será selecionado como fornecedor de cada item aquele que apresentar proposta de **MENOR PREÇO, JULGAMENTO POR ITEM, modo de disputa ABERTO E FECHADO**, nos termos do art. 6º, inciso XLI, e do art. 34, ambos da Lei Federal n. 14.133/2021, desde que atendidas às exigências e disposições dos descritivos, deste Termo de Referência e do Edital a ser publicado

Exigências de habilitação

12.3. Para fornecimento do objeto pretendido o fornecedor deverá comprovar que atua em ramo de atividade compatível com o objeto da licitação, bem como apresentar os seguintes documentos a título habilitação, nos termos do art. 62, da Lei nº 14.133/2021:

- 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) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação (Anexo IV).



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

- m) Declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da previdência social (Anexo VI).
- n) Declaração de não emprego de funcionário público ou membro comissionado (Anexo XII).
- o) Declaração de não utilização de mão de obra infantil (Anexo XIII).
- p) Alvará Sanitário Estadual/e ou Municipal (válido);
- 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 prove 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

ANEXO II

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 17/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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
Município de Palmitos	Dair Jocely Enge
Município de Riqueza	Renaldo Mueller
Município de Romelândia	Juarez Furtado
Município de Saltinho	Edimar Noronha de Freitas
Município de Santa Terezinha do Progresso	Marcia Detofol
Município de São Miguel da Boa Vista	Vanderlei Bonaldo
Município de Saudades	Maciél Schneider
Município de Tigrinhos	Derli Antonio De Oliveira

RELAÇÃO ENDEREÇO, CNPJ E GESTOR DA SAÚDE

ÓRGÃOS PARTICIPANTES	ENDEREÇO	CNPJ
Município de Bom Jesus do Oeste	Avenida Brasília, nº 190, Centro	12.924.552/0001-75
Município de Caibi	Rua Almirante Saldanha, nº 90, Centro	82.940.776/0002-37
Município de Campo Erê	Rua Primeiro de Maio, Nº 736	83.026.765/0001-28
Município de Cunha Porã	Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro	11.272.375/0001-27
Município de Cunhataí	Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro	11.403.739/0001-60
Município de Flor do Sertão	Avenida Flor do Sertão, nº 533, Centro	11.377.474/0001-73
Município de Iraceminha	Rua Dona Paulina, s/n, Centro	11.420.453/0001-93
Município de Maravilha	Rua Euclides da Cunha, nº 60, Centro	18.256.475/0001-09
Município de Modelo	Rua do Comércio, nº 1304, Centro	11.511.812/0001-18
Município de Palmitos	Rua Tamandaré, s/n, Centro	11.420.595/0001-50
Município de Riqueza	Rua Castelo Branco, nº 59, Centro	11 366 369/0001-39
Município de Romelândia	Rua Tiradentes nº 670, Centro	11.456.420/0001-01
Município de Santa Terezinha Do Progresso	Rua Tancredo Neves, nº 337, Centro	01.612.847/0001-90
Município de São Miguel da Boa Vista	Rua São Luiz, nº 440, Centro	11.463.599/0001-16
Município de Saudades	Avenida Independência, nº 401, Centro	17.984.292/0001-47
Município de Tigrinhos	Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro	11.396.412/0001-09



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

ANEXO III

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 17/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para prestação de serviço do objeto da presente licitação, modalidade Pregão nº 5/2024 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:

Telefone para Contato:

E-mail:

2 – PREÇO (RADEQUADO 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

Doze meses.

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

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



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

Declaramos 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 17/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024**

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 17/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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 8.666/93, que em conformidade com o previsto no art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 15 de dezembro de 2006, ter a receita bruta equivalente a uma _____ (**microempresa ou empresa de pequeno porte**). Declara ainda que não há nenhum dos impedimentos previstos no § 4º, art. 3º da LC 123/06.

Local e data:

Assinatura do representante legal



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

ANEXO VI

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 17/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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 7/2024, 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 17/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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 05/2024, 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 17/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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 17/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

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

Aos ... dias do mês de do ano de dois mil e vinte e 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. 17/2024, modalidade Pregão Eletrônico n. 08/2024 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, 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 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 2023/2024 dos respectivos órgãos participantes.

10.1.1 – O Órgão Participante quando da contratação (Nota de Empenho), especificará a classificação orçamentária.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO

11.1 – A presente Ata de Registro de Preços está vinculada ao Processo Administrativo de Licitação nº 17/2024- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 8/2024 – 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.