



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA - CISNORDESTE/SC** Consórcio Público, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 03.222.337/0001-31, com sede na Rua Max Colin, nº 1843, Bairro América, CEP 89.204-635, em Joinville, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Julio César Ronconi, Prefeito do Município de Rio Negrinho, no uso de suas atribuições, comunica aos interessados que fará realizar licitação na modalidade “**PREGÃO ELETRÔNICO**” visando o **REGISTRO DE PREÇOS** para eventuais contratações futuras do objeto abaixo indicado, de forma parcelada pelos **ÓRGÃOS PARTICIPANTES**: Municípios de Araquari, Balneário Barra do Sul, Barra Velha, Campo Alegre, Corupá, Garuva, Guarimir, Itapoá, Jaraguá do Sul, Joinville, Massaranduba, Rio Negrinho, São Bento do Sul, São João do Itaperiú, São Francisco do Sul, Schroeder e Hospital Municipal São José (autarquia integrante da administração indireta do Município de Joinville).

TIPO: Menor preço - **POR ITEM**

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: das 14h00m do dia 20/02/2019 até às 12h00m do dia 27/02/2019.

ABERTURA E JULGAMENTO DAS PROPOSTAS: 13h30m às 17h00m do dia 27/02/2019

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE PREÇOS: às 09h00m do dia 28/02/2019

REFERÊNCIA DE TEMPO: horário de Brasília (DF)

LOCAL: <https://www.portaldecompraspublicas.com.br> “Acesso Identificado”

FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS/ENCAMINHAMENTOS:

Endereço: Rua Max Colin, nº 1843, Bairro América, CEP 89.204-635, em Joinville, SC

E-mail: pregoeiro@cisnordeste.sc.gov.br

Site: www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/index/index/codMapaltem/57744

Telefone: (47) 3422-9838 **Fax:** (47) 3422-9838

O certame será regido pelas condições estatuídas neste Edital, bem como pela Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, pela Resolução CISNORDESTE/SC nº 02, de 10 de janeiro de 2014 e nº 17, de 02 de outubro de 2015, Decreto Federal nº 7.892/2013, bem como pela Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, no que for aplicável.

1 DO OBJETO

1.1 O presente pregão tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para futura e eventual contratação, de forma parcelada, para uso dos Órgãos Participantes do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC: **MUNICÍPIOS DE ARAQUARI, BALNEÁRIO BARRA DO SUL, BARRA VELHA, CAMPO ALEGRE, CORUPÁ, GARUVA, GUARAMIRIM, ITAPOÁ, JARAGUÁ DO SUL, JOINVILLE, MASSARANDUBA, RIO NEGRINHO, SÃO BENTO DO SUL, SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ, SÃO FRANCISCO DO SUL, SCHROEDER, HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ, (autarquia integrante da administração indireta do Município de Joinville)** durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços, conforme descrições abaixo:

1.1.1 Elenco padronizado de medicamentos da **Farmácia Básica e Pronto Atendimento:**



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

Nº Item	Descrição	Cód. BR	Unidade	Cód. Unidade
1	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	BR0293892	FRASCO 120,00 ML	67
2	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	BR0293891	FRASCO 120,00 ML	67
3	ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0335091	AMPOLA 3 ML	10
4	ACICLOVIR, 200 MG	BR0268370	COMPRIMIDO	42
5	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BR0268375	BISNAGA 10,00 G	15
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	BR0267502	COMPRIMIDO	42
7	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	BR0267503	COMPRIMIDO	42
8	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS A E E, LOÇÃO OLEOSA	BR0281657	FRASCO 200,00 ML	85
9	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0327566	AMPOLA 5,00 ML	13
10	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	BR0267504	CÁPSULA	41
11	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	BR0308732	COMPRIMIDO	42
12	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	BR0267505	FRASCO 100,00ML	62
13	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0278281	AMPOLA 2,00 ML	9
14	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	BR0276839	AMPOLA 10,00 ML	4
15	ALBENDAZOL, 400 MG	BR0267506	COMPRIMIDO	42
16	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0267507	FRASCO 10,00 ML	63
17	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	BR0269462	COMPRIMIDO	42
18	ALOPURINOL, 100 MG	BR0267508	COMPRIMIDO	42
19	ALOPURINOL, 300 MG	BR0267509	COMPRIMIDO	42
20	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE	BR0446264	FRASCO 120,0 ML	67
21	AMICACINA SULFATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268381	AMPOLA 2,00 ML	9
22	AMINOFILINA, 100 MG	BR0267511	COMPRIMIDO	42
23	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292402	AMPOLA 10,00 ML	4
24	AMIODARONA, 200 MG	BR0267510	COMPRIMIDO	42
25	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	BR0271710	AMPOLA 3,00 ML	10
26	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	BR0267512	COMPRIMIDO	42
27	AMOXICILINA, 500MG	BR0271089	CÁPSULA	41
28	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BR0271111	FRASCO 150,00 ML	74
29	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BR0271111	FRASCO 60,00 ML	110
30	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	BR0271217	COMPRIMIDO	42
31	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	BR0281135	FRASCO 75,00 ML	113
32	ANLODIPINO BESILATO, 10 MG	BR0268896	COMPRIMIDO	42
33	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	BR0272434	COMPRIMIDO	42
34	ATENOLOL, 100 MG	BR0267518	COMPRIMIDO	42
35	ATENOLOL, 25 MG	BR0267516	COMPRIMIDO	42



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

36	ATENOLOL, 50 MG	BR0267517	COMPRIMIDO	42
37	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0277934	AMPOLA 1,00 ML	5
38	AZITROMICINA, 500 MG	BR0267140	COMPRIMIDO	42
39	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BR0314517	FRASCO 900,00MG	117
40	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	BR0314517	FRASCO 600,00MG	108
41	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	BR0346586	FRASCO 200,00 DOSES	84
42	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	BR0267582	FRASCO 200,00 DOSES	84
43	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	BR0267581	FRASCO 200,00 DOSES	84
44	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	BR0270612	FRASCO-AMPOLA	118
45	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	BR0270613	FRASCO-AMPOLA	118
46	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL	BR0270616	FRASCO-AMPOLA	118
47	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	BR0270614	FRASCO-AMPOLA	118
48	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	BR0270590	AMPOLA 1,00 ML	5
49	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268222	AMPOLA 10,00 ML	4
50	BIPERIDENO, 2 MG	BR0270140	COMPRIMIDO	42
51	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270138	AMPOLA 1,00 ML	5
52	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	BR0269956	FRASCO 20,00 ML	86
53	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0269958	AMPOLA 2,00 ML	9
54	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	BR0266706	FRASCO 120,00 DOSES	66
55	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	BR0266701	FRASCO 120,00 DOSES	66
56	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	BR0268994	COMPRIMIDO	42
57	CAPTOPRIL, 25 MG	BR0267613	COMPRIMIDO	42
58	CARBAMAZEPINA, 200 MG	BR0267618	COMPRIMIDO	42
59	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0272454	FRASCO 100,00 ML	62
60	CARBAMAZEPINA, 400 MG	BR0267617	COMPRIMIDO	42
61	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	BR0270895	COMPRIMIDO	42
62	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	BR0407241	COMPRIMIDO	42
63	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	BR0396076	COMPRIMIDO	42
64	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	BR0267621	COMPRIMIDO	42
65	CARVEDILOL, 12,5 MG	BR0267564	COMPRIMIDO	42
66	CARVEDILOL, 25 MG	BR0267567	COMPRIMIDO	42
67	CARVEDILOL, 3,125 MG	BR0267566	COMPRIMIDO	42
68	CARVEDILOL, 6,25 MG	BR0267565	COMPRIMIDO	42



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

69	CEFALEXINA, 500 MG	BR0267625	COMPRIMIDO	42
70	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	BR0331555	FRASCO 100,00 ML	62
71	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	BR0268405	FRASCO-AMPOLA	118
72	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	BR0268414	FRASCO-AMPOLA	118
73	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	BR0268417	FRASCO-AMPOLA	118
74	CETOCONAZOL, 200 MG	BR0267151	COMPRIMIDO	42
75	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BR0308736	BISNAGA 30,00 G	23
76	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	BR0271103	FRASCO 100,00 ML	62
77	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	BR0340101	FRASCO-AMPOLA	118
78	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	BR0340100	AMPOLA 2,00 ML	9
79	CILOSTAZOL, 100 MG	BR0276378	COMPRIMIDO	42
80	CINARIZINA, 75 MG	BR0267629	COMPRIMIDO	42
81	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	BR0267632	COMPRIMIDO	42
82	CITALOPRAM, 20 MG	BR0272903	COMPRIMIDO	42
83	CLARITROMICINA, 500 MG	BR0268439	COMPRIMIDO	42
84	CLINDAMICINA, 300 MG	BR0268436	CÁPSULA	41
85	CLOMIPRAMINA, 25 MG	BR0267522	COMPRIMIDO	42
86	CLONAZEPAM, 0,5 MG	BR0270118	COMPRIMIDO	42
87	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	BR0270120	FRASCO 20,00 ML	86
88	CLONAZEPAM, 2 MG	BR0270119	COMPRIMIDO	42
89	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	BR0272043	COMPRIMIDO	42
90	CLOPIDOGREL, 75 MG	BR0272045	COMPRIMIDO	42
91	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267162	AMPOLA 10,00 ML	4
92	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	BR0368654	AMPOLA 10,00 ML	4
93	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0268236	BOLSA 100,00 ML	34
94	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0268236	BOLSA 250,00 ML	37
95	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0268236	BOLSA 500,00 ML	39
96	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	BR0437160	FRASCO 30,00 ML	97
97	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267574	AMPOLA 10,00 ML	4
98	CLORPROMAZINA, 100 MG	BR0267638	COMPRIMIDO	42
99	CLORPROMAZINA, 25 MG	BR0267635	COMPRIMIDO	42
100	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	BR0340207	FRASCO 20,00 ML	86
101	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268069	AMPOLA 5,00 ML	13
102	CODÉINA, 30 MG	BR0272782	COMPRIMIDO	42
103	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BR0268958	BISNAGA 30,00 G	23

104	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BR0270495	BISNAGA 30,00 G	23
105	COLCHICINA, 0,5 MG	BR0267642	COMPRIMIDO	42
106	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML LOÇÃO	BR0268241	FRASCO 100,00 ML	62
107	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0276283	AMPOLA 2,00 ML	9
108	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BR0267643	BISNAGA 10,00 G	15
109	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0267187	FRASCO 5,00 ML	106
110	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0300733	AMPOLA 1,00 ML	5
111	DEXAMETASONA, 4 MG	BR0269388	COMPRIMIDO	42
112	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292427	AMPOLA 2,50 ML	6
113	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267646	FRASCO 100,00 ML	62
114	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	BR0267645	COMPRIMIDO	42
115	DIAZEPAM, 10 MG	BR0267197	COMPRIMIDO	42
116	DIAZEPAM, 5 MG	BR0267195	COMPRIMIDO	42
117	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267194	AMPOLA 2,00 ML	9
118	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BR0361791	BISNAGA 60,00 MG	30
119	DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – GOTAS	BR0352319	FRASCO 20,00 ML	86
120	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271003	AMPOLA 3,00 ML	10
121	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	BR0271000	COMPRIMIDO	42
122	DIGOXINA, 0,25 MG	BR0267647	COMPRIMIDO	42
123	DILTIAZEM CLORIDRATO, 60 MG	BR0267568	COMPRIMIDO	42
124	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	BR0272333	COMPRIMIDO	42
125	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272334	AMPOLA 1,00 ML	5
126	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272336	AMPOLA 10,00 ML	4
127	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	BR0273818	COMPRIMIDO	42
128	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	BR0267203	COMPRIMIDO	42
129	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268252	AMPOLA 2,00 ML	9
130	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	BR0267205	FRASCO 20,00 ML	86
131	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268446	AMPOLA 20,00 ML	7
132	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268960	AMPOLA 10,00 ML	4
133	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	BR0268493	COMPRIMIDO	42
134	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	BR0268495	COMPRIMIDO	42
135	DOXICICLINA, 100 MG	BR0271036	COMPRIMIDO	42
136	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	BR0267651	COMPRIMIDO	42
137	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	BR0267652	COMPRIMIDO	42



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

138	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	BR0267650	COMPRIMIDO	42
139	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (graduada com dispositivo de segurança conforme NR32 e RDC 45/2003)	BR0272645	SERINGA	135
140	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268255	AMPOLA 1,00 ML	5
141	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	BR0269996	COMPRIMIDO	42
142	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0269998	FRASCO 60,00 ML	110
143	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	BR0267283	DRÁGEA	46
144	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267281	FRASCO 20,0 ML	86
145	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267282	AMPOLA 1,00 ML	5
146	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270621	AMPOLA 5,00 ML	13
147	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0270622	FRASCO 20,00 ML	86
148	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	BR0343494	COMPRIMIDO	42
149	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	BR0267654	COMPRIMIDO	42
150	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	BR0267653	COMPRIMIDO	42
151	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	BR0270846	AMPOLA 1,00 ML	5
152	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BR0267208	BISNAGA 50,00 G	29
153	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BR0271434	BLISTER	32
154	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	BR0272198	AMPOLA 1,00 ML	5
155	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270116	AMPOLA 10,00 ML	4
156	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	BR0309062	COMPRIMIDO	42
157	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	BR0396450	CÁPSULA	41
158	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	BR0368779	FRASCO 100,00 ML	62
159	EXTRATO MEDICINAL, HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC, 400 MG	BR0393339	COMPRIMIDO	42
160	EXTRATO MEDICINAL, ISOFLAVONAS, TRIFOLIUM PRATENSE, 40MG	NIHIL	COMPRIMIDO	42
161	FENILEFRINA CLORIDRATO, 10%, SOLUCAO OFTALMICA	BR0271790	FRASCO 5,00 ML	106
162	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	BR0267657	COMPRIMIDO	42
163	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267107	AMPOLA 5,00 ML	13
164	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	BR0267660	COMPRIMIDO	42
165	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0300722	AMPOLA 1,00 ML	5
166	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0300723	FRASCO 20,00 ML	86
167	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	BR0396470	FRASCO 20,00 ML	86



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

168	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271950	AMPOLA 10,00 ML	4
169	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271950	AMPOLA 2,00 ML	9
170	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271950	AMPOLA 2,00 ML	9
171	FINASTERIDA, 5 MG	BR0275963	COMPRIMIDO	42
172	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	BR0292399	AMPOLA 1,00 ML	5
173	FLUCONAZOL, 150 MG	BR0267662	CÁPSULA	41
174	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268510	AMPOLA 5,00 ML	13
175	FLUORESCÉINA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0272944	FRASCO 3,00 ML	98
176	FLUOXETINA, 20 MG	BR0273009	CÁPSULA	41
177	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	BR0268292	COMPRIMIDO	42
178	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	BR0267328	FRASCO 130,00 ML	70
179	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267666	AMPOLA 2,00 ML	9
180	FUROSEMIDA, 40 MG	BR0267663	COMPRIMIDO	42
181	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268256	AMPOLA 2,00 ML	9
182	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0372372	FRASCO 5,00 ML	106
183	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	BR0267671	COMPRIMIDO	42
184	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0395164	COMPRIMIDO	42
185	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	BR0417713	COMPRIMIDO	42
186	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270019	AMPOLA 10,00 ML	4
187	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267540	AMPOLA 10,00 ML	4
188	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267541	AMPOLA 10,00 ML	4
189	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0270092	BOLSA 250,00 ML	37
190	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0270092	BOLSA 500,00 ML	39
191	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0366913	BOLSA 250,00 ML	37
192	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0366913	BOLSA 500,00 ML	39
193	HALOPERIDOL, 1 MG	BR0267670	COMPRIMIDO	42
194	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	BR0292195	FRASCO 20,00 ML	86
195	HALOPERIDOL, 5 MG	BR0267669	COMPRIMIDO	42
196	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292196	AMPOLA 1,00 ML	5
197	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292194	AMPOLA 1,00 ML	5
198	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	BR0268463	AMPOLA 0,25 ML	1
199	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	BR0272796	FRASCO 5,00 ML	106
200	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268115	AMPOLA 1,00 ML	5
201	HIDRALAZINA, 25 MG	BR0268111	DRÁGEA	46
202	HIDRALAZINA, 50 MG	BR0268112	DRÁGEA	46
203	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	BR0267674	COMPRIMIDO	42



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

204	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BR0345240	BISNAGA 30,00 G	23
205	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	BR0342135	FRASCO-AMPOLA	118
206	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	BR0342134	FRASCO-AMPOLA	118
207	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0340783	FRASCO 150,00 ML	74
208	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0332755	FRASCO 20,00 ML	86
209	IBUPROFENO, 300 MG	BR0267677	COMPRIMIDO	42
210	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0294643	FRASCO 30,00 ML	97
211	IBUPROFENO, 600 MG	BR0267676	COMPRIMIDO	42
212	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	BR0267292	COMPRIMIDO	42
213	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	BR0271157	FRASCO 10,00 ML	63
214	INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	BR0271154	FRASCO 10,00 ML	63
215	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	BR0268331	FRASCO 20,00 ML	86
216	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	BR0273396	COMPRIMIDO	42
217	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	BR0273395	COMPRIMIDO	42
218	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0273404	AMPOLA 1,00 ML	5
219	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	BR0273400	COMPRIMIDO	42
220	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 40 MG	BR0273401	COMPRIMIDO	42
221	ITRACONAZOL, 100 MG	BR0268861	CÁPSULA	41
222	IVERMECTINA, 6 MG	BR0376767	COMPRIMIDO	42
223	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	BR0383750	FRASCO 120,00 ML	67
224	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	BR0433280	CÁPSULA	41
225	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	BR0398689	COMPRIMIDO	42
226	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	BR0270128	COMPRIMIDO	42
227	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	BR0270126	COMPRIMIDO	42
228	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	BR0270130	COMPRIMIDO	42
229	LEVOFLOXACINO, 500 MG	BR0305270	COMPRIMIDO	42
230	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0332985	BOLSA 100,00 ML	34
231	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	BR0268129	COMPRIMIDO	42
232	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	BR0268128	COMPRIMIDO	42
233	LEVOMEPRMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0268130	FRASCO 20,00 ML	86
234	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	BR0272789	COMPRIMIDO	42
235	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	BR0268125	COMPRIMIDO	42
236	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	BR0268124	COMPRIMIDO	42
237	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	BR0268123	COMPRIMIDO	42
238	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	BR0268859	COMPRIMIDO	42



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

239	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	BR0269845	FRASCO 50,00 ML	105
240	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BR0269846	BISNAGA 30,00 G	23
241	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	BR0269843	AMPOLA 5,00 ML	13
242	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	BR0269843	FRASCO 20,00 ML	86
243	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:200.000, INJETÁVEL	BR0269852	FRASCO 20,00 ML	86
244	LORATADINA, 10MG	BR0273466	COMPRIMIDO	42
245	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	BR0273467	FRASCO 100,00 ML	62
246	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	BR0268856	COMPRIMIDO	42
247	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0299675	BOLSA 250,00 ML	37
248	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG	BR0271445	COMPRIMIDO	42
249	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	BR0398702	AMPOLA 1,00 ML	5
250	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	BR0267690	COMPRIMIDO	42
251	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	BR0267691	COMPRIMIDO	42
252	METILDOPA, 250 MG	BR0267689	COMPRIMIDO	42
253	METILDOPA, 500MG	BR0267688	COMPRIMIDO	42
254	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268264	AMPOLA 1,00 ML	5
255	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	BR0267312	COMPRIMIDO	42
256	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267311	FRASCO 10,00 ML	63
257	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267310	AMPOLA 2,00 ML	9
258	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	BR0345259	AMPOLA 5,00 ML	13
259	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276658	COMPRIMIDO	42
260	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276656	COMPRIMIDO	42
261	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276657	COMPRIMIDO	42
262	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BR0338591	BISNAGA 50,00 G	29
263	METRONIDAZOL, 250 MG	BR0267717	COMPRIMIDO	42
264	METRONIDAZOL, 400 MG	BR0268499	COMPRIMIDO	42
265	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0266863	FRASCO 80,00 ML	115
266	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BR0268286	BISNAGA 30,00 G	23
267	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BR0268162	BISNAGA 80,00 G	31
268	MIDAZOLAM, 1 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268482	AMPOLA 5,00 ML	13
269	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268481	AMPOLA 10,00 ML	4
270	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268481	AMPOLA 3,00 ML	10
271	MORFINA, SULFATO, 10MG	BR0271392	COMPRIMIDO	42
272	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0304871	AMPOLA 1,00 ML	5
273	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0271394	FRASCO 60,00 ML	110



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

274	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0304870	AMPOLA 2,00 ML	9
275	MORFINA, SULFATO, 30MG	BR0271391	COMPRIMIDO	42
276	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	BR0273642	COMPRIMIDO	42
277	MULTIVITAMINAS, VIT. A, B2, B3, B5, B6, C, D3 E E, SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA INFUSÃO PARETERAL - NPT	BR0440315	AMPOLA 10,00 ML	4
278	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272326	AMPOLA 1,00 ML	5
279	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BR0273167	BISNAGA 10,00 G	15
280	NIFEDIPINO, 10 MG	BR0267728	COMPRIMIDO	42
281	NIFEDIPINO, 20 MG	BR0267729	COMPRIMIDO	42
282	NIMESULIDA, 100 MG	BR0273710	COMPRIMIDO	42
283	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0273711	FRASCO 15,00 ML	75
284	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0267378	FRASCO 50,00 ML	105
285	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BR0266788	BISNAGA 60,00 G	30
286	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BR0279297	BISNAGA 60,00 G	30
287	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	BR0268273	CÁPSULA	41
288	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268970	AMPOLA 10,00 ML	4
289	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	BR0273719	AMPOLA 1,00 ML	5
290	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0305718	AMPOLA 4,00 ML	11
291	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	BR0267733	COMPRIMIDO	42
292	NORFLOXACINO, 400 MG	BR0268851	COMPRIMIDO	42
293	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG	BR0271609	CÁPSULA	41
294	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	BR0271606	CÁPSULA	41
295	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG	BR0271610	CÁPSULA	41
296	OLEO MINERAL,	BR0233632	FRASCO 100,00 ML	62
297	OMEPRAZOL, 20 MG	BR0267712	CÁPSULA	41
298	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	BR0268160	FRASCO-AMPOLA	118
299	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268504	AMPOLA 2,00 ML	9
300	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 4 MG	BR0268506	COMPRIMIDO	42
301	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	BR0268505	COMPRIMIDO	42
302	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267777	FRASCO 15,00 ML	75
303	PARACETAMOL, 500 MG	BR0267778	COMPRIMIDO	42
304	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100MG	BR0327699	COMPRIMIDO	42
305	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	BR0267773	FRASCO 60,00 ML	110
306	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	BR0363597	FRASCO 60,00 ML	110
307	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272329	AMPOLA 2,00 ML	9
308	PILOCARPINA CLORIDRATO, 2%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0271353	FRASCO 10,00 ML	63



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

309	PIRIMETAMINA, 25 MG	BR0268158	COMPRIMIDO	42
310	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS	BR0443863	FRASCO 120 ,00ML	67
311	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0268150	FRASCO 60,00 ML	110
312	PREDNISONA, 20 MG	BR0267743	COMPRIMIDO	42
313	PREDNISONA, 5 MG	BR0267741	COMPRIMIDO	42
314	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	BR0267768	COMPRIMIDO	42
315	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267769	AMPOLA 2,00 ML	9
316	PROPATILNITRATO, 10 MG	BR0273135	COMPRIMIDO	42
317	PROPILTIOURACIL, 100 MG	BR0273589	COMPRIMIDO	42
318	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	BR0267772	COMPRIMIDO	42
319	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	BR0267736	COMPRIMIDO	42
320	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267735	AMPOLA 2,00 ML	9
321	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0398187	FRASCO 10,00 ML	63
322	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0399414	FRASCO 10,00 ML	63
323	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BR0274918	BISNAGA 3,50 G	22
324	RIFAMICINA, 10 MG/ML, SPRAY	BR0271140	FRASCO 20,00 ML	86
325	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0303292	BOLSA 500,00ML	39
326	RISPERIDONA, 1 MG	BR0272839	COMPRIMIDO	42
327	RISPERIDONA, 2 MG	BR0268149	COMPRIMIDO	42
328	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	BR0268390	ENVELOPE	52
329	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	BR0294887	FRASCO 200,00 DOSES	84
330	SECNIDAZOL, 1.000 MG	BR0268299	COMPRIMIDO	42
331	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	BR0272365	COMPRIMIDO	42
332	SIMETICONA, 40 MG	BR0412963	COMPRIMIDO	42
333	SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0412965	FRASCO 10,00 ML	63
334	SINVASTATINA, 10 MG	BR0267746	COMPRIMIDO	42
335	SINVASTATINA, 20 MG	BR0267747	COMPRIMIDO	42
336	SINVASTATINA, 40 MG	BR0267745	COMPRIMIDO	42
337	SULFADIAZINA, 500 MG	BR0267765	COMPRIMIDO	42
338	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BR0272089	BISNAGA 30,00 G	23
339	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	BR0308882	COMPRIMIDO	42
340	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0308884	FRASCO 50,00 ML	105

341	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268076	AMPOLA 10,00 ML	4
342	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	BR0292345	FRASCO 30,00 ML	97
343	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	BR0292344	DRAGEA	46
344	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	BR0292344	DRAGEA	46
345	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	BR0268442	FRASCO-AMPOLA	118
346	SUXAMETÔNIO CLORETO, 500 MG, INJETÁVEL	BR0290168	FRASCO-AMPOLA	118
347	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	BR0268532	FRASCO-AMPOLA	118
348	TEOFILINA, 100 MG	BR0267415	CÁPSULA	41
349	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0269818	AMPOLA 1,00 ML	5
350	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0396853	FRASCO 10,00 ML	63
351	TIAMINA, 300 MG	BR0272341	COMPRIMIDO	42
352	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0272581	FRASCO 5,00 ML	106
353	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0271581	FRASCO 5,00 ML	106
354	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	BR0268534	CÁPSULA	41
355	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292382	AMPOLA 1,00 ML	5
356	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292382	AMPOLA 2,00 ML	9
357	TROPICAMIDA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0274561	FRASCO 5,00 ML	106
358	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	BR0279270	COMPRIMIDO	42
359	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	BR0279269	COMPRIMIDO	42
360	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	BR0267425	COMPRIMIDO	42
361	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	BR0368499	DRÁGEA	46
362	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0363088	AMPOLA 2,00 ML	9

1.2 O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de **01 de maio de 2019 a 31 de outubro de 2019**.

1.3 O prazo de validade da Ata de Registro de Preços poderá ser prorrogado, não podendo superar a 1 (um) ano, conforme inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666/93.

2 DAS ENTREGAS/EXECUÇÃO

2.1 As contratações dos itens, de forma parcelada, serão efetuadas conforme a necessidade de cada Órgão Participante, durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços.

2.1.1 A contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo Órgão Participante, por intermédio de emissão de nota de empenho de despesa, Autorização de Fornecimento, Pedido de Medicamentos ou Contrato.

2.1.2 Será atribuído um login e senha aos fornecedores registrados para acesso a sistema informatizado de controle de processos administrativos, disponível *online*, sendo as Autorizações de Fornecimento/Pedidos de Medicamentos lançadas pelos Órgãos Participantes diretamente neste sistema.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 2.1.3 Os itens contratados deverão ser entregues no prazo máximo de **10 (dez)** dias, a contar da data de recebimento da Autorização de Fornecimento, Pedido de Medicamentos ou Contrato, que serão emitidas através do sistema informatizado e enviadas por meio eletrônico, no endereço eletrônico cadastrado pelo fornecedor, conforme dados informados de acordo com o Anexo VIII.
- 2.1.4 O Fornecedor deverá acusar o recebimento das Autorizações de Fornecimento enviadas por meio eletrônico, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, após envio.
 - 2.1.4.1 Caso o Fornecedor não confirme neste prazo o recebimento da Autorização de Fornecimento, o próprio sistema fará a confirmação pelo Fornecedor, sendo considerada válida para todos os efeitos.
 - 2.1.4.2 Em razão da confirmação automática do recebimento das Autorizações de Fornecimento pelo sistema, na forma do item 2.1.4.1, caso haja alteração de dados de acesso em relação àqueles informados no Anexo VIII
 - 2.1.4.3 , compete exclusivamente ao Fornecedor requerer a atualização dos seus dados de acesso ao sistema de Controle de Processos Administrativos Licitatórios.
- 2.1.5 Caso as autorizações de fornecimento a serem entregues não atinjam o valor mínimo de R\$ 50,00 (cinquenta reais), o Fornecedor, desde que inequivocamente noticie ao requisitante e este expressamente concorde, poderá exceder, em no máximo 10 (dez) dias, o prazo de entrega, não aplicando-se-lhe qualquer sanção;
- 2.1.6 O controle da situação das Autorizações de Fornecimento será realizada através do sistema informatizado, sendo liberado acesso ao fornecedor, através de senha, fornecida por ocasião da celebração da Ata de Registro de Preços, conforme item 2.1.2.
- 2.1.7 **Ao realizar o faturamento e entrega dos itens constantes da Autorização de Fornecimento, o fornecedor deverá registrar o evento no sistema informatizado, por meio de acesso com seu login e senha, anexando a Nota Fiscal Eletrônica respectiva, em formato “pdf”, bem como o arquivo XML correspondente.**
- 2.1.8 O Fornecedor deverá entregar os itens constantes da Autorização de Fornecimento, conforme dados de faturamento e locais indicado pelo Órgão Participante (Anexo VIII
- 2.1.9), com a respectiva Nota Fiscal Eletrônica.
- 2.2 Os medicamentos deverão ter mínimo de 70% (setenta por cento) de seu prazo de validade total, contando a partir de sua fabricação, quando de sua entrega nos locais indicados na Autorização de Fornecimento emitida pelo executor da compra.
- 2.3 **Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante correrão por conta do fornecedor.**
- 2.4 Ficará sob total responsabilidade das proponentes vencedoras, realizar o transporte adequado e manter em perfeitas condições de armazenamento todos os materiais a serem entregues, garantindo a sua total eficiência e qualidade.
- 2.5 A proponente vencedora deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.
- 2.6 O Fornecedor deverá apresentar também, no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Registro de Produto** de cada medicamento, que poderá ser emitido via internet, no site da ANVISA, dentro do prazo de validade.
- 2.7 Apenas serão aceitas propostas de medicamentos nas formas farmacêuticas comprimidos, cápsulas ou drágeas, cuja embalagem primária permita o fracionamento, exceto quando acondicionado em frasco, condição que impossibilita o fracionamento.
 - 2.7.1 A fracionabilidade será regulada pelas disposições contidas no Decreto nº 5.775/2006, Lei nº 6.360/76, Lei nº 6.437/77 e RDC nº 80/2006.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 2.7.2 No caso de inexistência de registro na ANVISA de determinado medicamento sob a forma farmacêutica sólida, administrada por via oral, na apresentação acima descrita, poderão ser acatadas propostas que não atendam o supracitado, de acordo como o item 2.7.1.
- 2.8 O fornecedor deverá observar as diretrizes estabelecidas pela RDC nº 54/2013, referente à implantação do sistema nacional de controle de medicamentos e os mecanismos e procedimentos para rastreamento de medicamentos na cadeia dos produtos farmacêuticos.
- 2.9 Em caso de necessidade de recolhimento do medicamento, motivada ou por termo de compromisso ou por determinação da Agência Nacional de Saúde ou outro órgão equivalente, o recolhimento deverá ser realizado às expensas do fornecedor, e imediatamente substituído por medicamento equivalente, sob pena de aplicação de sanção.
- 2.10 O Fornecedor autoriza a divulgação de resultado de avaliação de qualidade de fornecimento.

3 DA ESTIMATIVA DE CONSUMO

3.1 Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, a estimativa de consumo para cada Órgão Participante é constante nos quadros abaixo:

3.1.1 Elenco de medicamentos da **Farmácia Básica e Pronto Atendimento**::

3.1.1.1 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ARAQUARI**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 08.345.495/0001-00, com sede na Av. Coronel Almeida, nº 60, Centro, CEP 89.245-000, na cidade de Araquari, SC, representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sra Maclovía Fontoura.:

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	30.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	1.500	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	180.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	100.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
9	150	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
10	70.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	120.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	800	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 MIL
13	150	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	3.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	2.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	1.200	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	6.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	10.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	10.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
23	300	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	30.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	400	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	90.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	90.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	4.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

30	35.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	1.500	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
33	130.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
36	100.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	200	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	10.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	1.200	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
42	500	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	FRASCO 200,00 DOSES
43	700	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	700	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	200	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
49	200	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	50.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
53	500	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
54	800	BUDESONIDA, AEROSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
55	800	BUDESONIDA, AEROSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
57	400.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	80.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	200	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
61	30.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
62	40.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	30.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	70.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	40.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	100.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
69	75.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	2.500	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
72	300	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
77	3.000	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LÍOFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	2.500	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
81	50.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
85	30.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
87	2.000	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
90	10.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

91	100	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
96	800	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
97	200	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	40.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	40.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	300	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	300	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	100.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
104	100	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
107	200	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	3.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
112	3.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	1.300	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	20.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	40.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	40.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	800	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	2.500	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	15.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
125	1.500	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
126	1.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
128	70.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	3.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	2.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
132	100	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
133	30.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
134	30.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
136	180.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	180.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	150.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
140	1.000	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	20.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	400	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
145	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
150	70.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

153	8.000	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
154	200	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
158	1.500	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
162	40.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	200	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	40.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	300	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	200	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	100	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
171	25.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
172	100	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	7.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	100	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
176	200.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
178	50	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML
179	1.700	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	150.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
182	400	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
183	170.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	70.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	50.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
186	100	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
187	400	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	400	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
194	200	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	40.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	200	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	700	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	100	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
200	300	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	400.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	1.000	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	1.300	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	1.200	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

210	3.700	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	130.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	30.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	100	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	5.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
219	20.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
220	20.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
222	2.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	500	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
228	2.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	30.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	20.000	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
233	400	LEVOMEPRMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
235	100.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	130.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	130.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
240	500	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	800	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
243	500	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:200.000, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
244	40.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	700	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	300.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
250	300.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	300.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	30.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
255	30.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	500	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	3.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
260	8.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	15.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	800	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	30.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	7.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	500	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	900	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	900	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	200	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

274	400	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
276	3.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
279	1.500	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
284	500	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
288	100	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
297	200.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
299	400	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
302	2.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	200.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	500	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
311	900	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	40.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	40.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
315	1.200	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
317	3.000	PROPILTIOURACIL, 100 MG	COMPRIMIDO
318	100.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	40.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	2.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
323	100	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G
328	1.600	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	1.500	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
334	40.000	SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO
335	90.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	80.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
338	500	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	10.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	1.500	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	100.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
346	100	SUXAMETÔNIO CLORETO, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
347	3.000	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	100	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
352	300	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

355	2.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
359	20.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	10.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
362	700	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.2 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO BARRA DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJnº 95.945.509/0001-80, com sede na Av. Amandio Cabral, nº 457, Centro, CEP 89.247-000, na cidade de Balneário Barra do Sul, SC, representado por sua Secretaria Municipal de Saúde, Sra. Edna Andrade de Souza:

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
1	400	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML
2	300	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
3	100	ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 M
4	1.500	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	100	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	120.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	10.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
9	100	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
10	2.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	7.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
13	100	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	1.800	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	600	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	800	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	2.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	3.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	3.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
22	3.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
23	100	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	3.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	100	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	25.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	10.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	300	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
28	400	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
30	3.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	300	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	7.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
33	30.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
35	20.000	ATENÓLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	30.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	100	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	2.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	600	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	300	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

45	100	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	300	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
50	6.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	50	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
53	500	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
57	50.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	35.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
63	30.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	6.000	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	15.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	8.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	12.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	15.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	15.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	300	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
71	300	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
72	300	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
74	1.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	300	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
76	100	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
77	1.500	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	2.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
80	15.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	9.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
87	50	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
90	1.020	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	50	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
96	500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
98	10.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	5.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
101	100	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	15.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
103	30	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BISNAGA 30,00 G
104	120	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
105	2.000	COLCHICINA, 0,5 MG	COMPRIMIDO
106	100	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML LOÇÃO	FRASCO 100,00 ML
107	100	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	1.500	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
112	6.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	500	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	3.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	25.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	7.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

117	400	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	3.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	35.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	3.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
123	6.000	DILTIAZEM CLORIDRATO, 60 MG	COMPRIMIDO
125	600	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
126	700	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
128	15.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	3.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	1.500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
132	100	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
133	10.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
134	4.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
136	20.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	30.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
140	500	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
143	7.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
145	600	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
149	3.000	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO
150	16.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
151	50	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
153	5.000	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
155	50	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
157	20.000	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	CÁPSULA
158	200	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
162	7.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	100	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	30.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	50	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
167	100	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	100	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
172	50	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	1.500	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	100	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML

176	50.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
178	50	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML
179	700	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	30.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
181	100	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
183	3.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	7.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	7.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
186	50	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
187	600	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	600	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
195	7.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	100	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	200	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	100	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
199	100	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5,00 ML
200	100	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	30.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	1.000	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	3.000	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	200	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
208	1.000	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
209	9.000	IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO
210	1.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	20.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	6.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	100	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	15.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	3.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
218	50	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
219	10.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
222	300	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	200	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
224	3.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
225	6.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
228	800	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
230	100	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100,00 ML
231	10.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	6.000	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
234	1.000	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
235	12.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

236	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
238	8.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO
240	300	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	200	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
244	3.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	400	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	50.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
249	50	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	30.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	50.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	15.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	5.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	7.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	400	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	2.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	200	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
262	150	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	2.500	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	1.500	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
266	400	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	400	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	200	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
272	300	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
274	200	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
276	7.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
278	50	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
279	1.500	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
282	15.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	100	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	100	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	250	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
286	200	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BISNAGA 60,00 G
288	50	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
289	10	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
290	50	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
291	150	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
292	5.000	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
296	100	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	150.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

298	200	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
302	1.500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	40.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
304	100	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100MG	COMPRIMIDO
305	300	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	100	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
307	100	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
311	600	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	25.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	15.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
315	400	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	10.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	10.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	1.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
322	100	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
323	20	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G
328	1.500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	700	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
330	600	SECNIDAZOL, 1.000 MG	COMPRIMIDO
331	20.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
335	50.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	20.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
338	300	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	5.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	50	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
342	100	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	15.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
345	30	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	200	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	40	TETRACÁINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
352	100	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
354	15.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
355	1.500	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
358	3.000	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	COMPRIMIDO
359	10.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	7.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	600	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

362	15.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
-----	--------	---	----------------

3.1.1.3 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE BARRA VELHA**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJnº 83.102.830/0001-57, com sede na Av. Governador Celso Ramos, nº 200, Centro, CEP 88.390-000, na cidade de Barra Velha, SC, representado por seu Secretario Municipal de Saúde, Sr. Ronnye Peterson A. dos Santos.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
1	1.500	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML
2	1.500	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
4	6.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	1.000	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	200.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	50.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
9	100	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
10	30.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	60.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	400	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
13	150	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	5.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	2.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	1.500	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	120.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
19	500	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
22	12.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
23	500	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	15.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	600	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	120.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	80.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	2.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
28	2.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
30	15.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	2.500	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
33	50.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
35	100.000	ATENÓLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	60.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	600	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	15.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	4.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	2.500	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	2.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	100	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	2.500	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

49	200	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	30.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	200	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
53	2.000	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
57	80.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	80.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	400	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
63	80.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	40.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	30.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	25.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	25.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	50.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	50.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	1.500	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
72	1.500	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
73	1.000	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA
75	1.000	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
76	400	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
77	3.000	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	3.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
80	30.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	25.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
84	1.000	CLINDAMICINA, 300 MG	CÁPSULA
85	1.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
87	200	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	90.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	20.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	200	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
92	400	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML
97	200	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	30.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	25.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
101	200	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
104	500	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
107	150	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	4.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	4.000	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
112	3.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	2.500	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	15.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	60.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

117	1.000	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	2.500	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	15.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
125	1.500	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
126	1.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
128	80.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	8.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	3.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
132	150	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
133	15.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
136	110.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	50.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
140	1.000	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	1.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	100	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
143	15.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
144	800	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,0 ML
145	2.500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	3.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
148	8.000	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
150	50.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
152	600	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
154	200	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
155	100	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
162	18.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	250	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	30.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	300	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	400	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	200	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
171	10.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
172	500	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	10.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	100	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
176	180.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
177	2.000	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	COMPRIMIDO
178	200	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

179	1.500	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	80.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
183	80.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	80.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
186	200	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
187	400	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	800	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
194	100	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	20.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	200	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	500	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	100	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
199	100	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5,00 ML
200	200	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	200.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	1.500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	2.000	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	1.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
210	2.500	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	80.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	60.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	500	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	8.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
218	200	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
219	20.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
222	2.500	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
227	3.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	8.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	12.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	12.000	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
235	60.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	70.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	70.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
239	150	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	300	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	600	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
246	150.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
250	60.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	120.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	30.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
254	100	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
255	15.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	1.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

257	7.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	50	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 5,00 ML
260	30.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	20.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	700	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
264	20.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	100	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
267	800	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
268	100	MIDAZOLAM, 1 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
269	400	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
269	400	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
272	800	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
277	1.000	MULTIVITAMINAS, VIT. A, B2, B3, B5, B6, C, D3 E E, SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA INFUSÃO PARETERAL - NPT	AMPOLA 10,00 ML
279	2.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
280	35.000	NIFEDIPINO, 10 MG	COMPRIMIDO
282	60.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	1.000	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	100	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	1.000	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
286	1.500	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BISNAGA 60,00 G
287	2.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
288	30	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
289	30	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
290	200	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
295	40.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
297	400.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	3.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	120.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	600	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
307	200	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
309	1.000	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
311	2.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	25.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	15.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
315	2.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	40.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
320	2.500	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
323	100	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

326	60.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
328	1.500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
331	150.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
335	200.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
337	2.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	800	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	20.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	200	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
342	1.000	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	90.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
343	90.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
346	150	SUXAMETÔNIO CLORETO, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	600	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	100	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
354	60.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
355	6.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
359	2.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
361	50.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA
362	2.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.4 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CAMPO ALEGRE**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.749/0001-77, com sede na Rua Cel. Bueno Franco, nº 292, na cidade de Campo Alegre, SC, representado por sua Secretaria Municipal de Saúde, Sra. Carolina da Costa Telma.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
1	1.500	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML
2	1.500	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
5	1.000	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	120.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	40.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
10	20.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	20.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	400	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
14	800	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	1.500	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	800	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	6.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
19	10.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
22	30.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
24	20.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

26	40.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	30.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	3.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
33	40.000	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
36	80.000	ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
38	9.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	800	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	800	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	400	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	3.000	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
50	5.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
52	500	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
57	80.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	50.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	200	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
61	1.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
63	40.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	20.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	10.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
67	3.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
69	20.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	500	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
74	8.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	500	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
77	1.200	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	2.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
80	8.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	8.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
85	5.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
88	100.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	15.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
93	1.500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
93	800	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	800	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
96	1.500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
98	3.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	3.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
104	100	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
106	1.000	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML LOÇÃO	FRASCO 100,00 ML
108	2.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	600	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
111	5.000	DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

112	600	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	5.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
115	50.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
118	100	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60,00 MG
119	300	DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
120	2.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	60.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	20.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
127	100.000	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
129	1.500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	2.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	3.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
136	120.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
143	20.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
144	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,0 ML
145	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	3.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	3.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
149	4.000	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO
150	30.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
156	100.000	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	COMPRIMIDO
162	30.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
164	50.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
167	200	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
171	3.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
173	5.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	100.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	800	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	50.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
182	200	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
183	120.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	5.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
188	800	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
191	250	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
191	200	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
195	15.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
197	100	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	120.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

205	800	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	800	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	4.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
209	80.000	IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO
210	5.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
212	8.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	200	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	5.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	5.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
222	2.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
224	3.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
231	10.000	LEVOMEPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	10.000	LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
235	50.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	30.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	60.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
240	100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	200	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
244	10.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
246	120.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
249	600	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	120.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	120.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	2.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	3.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	40.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	1.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	2.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
261	1.500	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	600	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	6.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
279	3.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
280	12.000	NIFEDIPINO, 10 MG	COMPRIMIDO
281	30.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	3.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
284	600	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	1.000	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
286	2.000	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BISNAGA 60,00 G
294	1.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
297	150.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	3.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

303	80.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
306	600	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
312	20.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	20.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	6.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	600	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	18.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	40.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	800	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
326	6.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
327	6.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	1.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
331	100.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
335	120.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
339	5.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	600	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	200	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	40.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
353	100	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
354	1.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
359	10.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	5.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	50.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA
362	600	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.5 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CORUPÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.467/0001-70, com sede na Avenida Getúlio Vargas, nº 443 na cidade de Corupá, SC., representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sra Bernadete Corrêa Hillbrecht.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
1	100	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML
2	100	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
4	3.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	200	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	100.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	20.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
8	50	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS A E E, LOÇÃO OLEOSA	FRASCO 200,00 ML
10	5.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	10.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	200	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
14	1.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

15	600	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	1.200	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	4.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	6.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	10.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
22	6.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
24	15.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
26	50.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	15.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	500	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
28	500	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
30	5.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	400	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	10.000	ANLODIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
33	25.000	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
34	6.000	ATENOLOL, 100 MG	COMPRIMIDO
35	20.000	ATENOLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	30.000	ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
38	300	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
39	100	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 900,00 MG
40	300	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
41	50	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
42	50	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	FRASCO 200,00 DOSES
43	50	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	300	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	100	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	100	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
50	10.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
52	200	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
54	50	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
55	50	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
56	1.000	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
57	100.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	30.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	200	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
60	10.000	CARBAMAZEPINA, 400 MG	COMPRIMIDO
61	20.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
62	1.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
63	1.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	10.000	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

65	10.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	10.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	10.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	15.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	15.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	300	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
73	200	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA
74	2.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	150	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
76	100	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
80	10.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	10.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
83	3.000	CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
84	3.000	CLINDAMICINA, 300 MG	CÁPSULA
85	3.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
86	10.000	CLONAZEPAM, 0,5 MG	COMPRIMIDO
87	600	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	30.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	28.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
93	500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
93	500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
96	100	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
98	5.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	5.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	30	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
102	3.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
103	30	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BISNAGA 30,00 G
104	100	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
105	10.000	COLCHICINA, 0,5 MG	COMPRIMIDO
108	800	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
111	600	DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO
113	400	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	10.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	30.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	10.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
118	100	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60,00 MG
120	600	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	20.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	20.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
127	1.000	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
128	30.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

130	600	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	12.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
134	5.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
135	3.000	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
136	100.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	100.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	30.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
141	3.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	100	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
143	5.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
145	500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
148	2.000	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
149	3.000	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO
150	30.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
151	50	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
152	30	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
153	30	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
156	300	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	COMPRIMIDO
157	300	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	CÁPSULA
158	300	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
162	10.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
164	10.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
166	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	100	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
171	15.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
173	3.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	60.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	300	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	40.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
183	50.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	12.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	12.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
194	100	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	10.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
197	100	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	1.000	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
201	1.000	HIDRALAZINA, 25 MG	DRÁGEA
202	1.000	HIDRALAZINA, 50 MG	DRÁGEA
203	100.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

205	100	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	100	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	400	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
209	5.000	IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO
210	1.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	50.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	10.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	100	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	1.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
219	20.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
221	1.000	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA
222	1.500	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	200	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
224	3.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
225	5.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
226	5.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO
227	5.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	3.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	5.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	5.000	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
233	50	LEVOMEPRMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
234	100	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
235	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
238	15.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO
239	50	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	300	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
241	500	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
244	15.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	500	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	100.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
248	1.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG	COMPRIMIDO
249	200	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	60.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	60.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	30.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	10.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	12.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	500	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	400	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

259	1.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
260	1.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	1.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	200	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	5.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	1.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	200	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	200	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	200	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
271	1.000	MORFINA, SULFATO, 10MG	COMPRIMIDO
275	1.000	MORFINA, SULFATO, 30MG	COMPRIMIDO
276	1.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
279	600	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
280	3.000	NIFEDIPINO, 10 MG	COMPRIMIDO
281	6.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	50.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
284	200	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	200	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
286	100	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BISNAGA 60,00 G
287	6.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
291	1.000	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
293	1.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG	CÁPSULA
294	3.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
296	100	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	150.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
300	1.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 4 MG	COMPRIMIDO
301	1.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	COMPRIMIDO
302	600	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	50.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
304	1.000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100MG	COMPRIMIDO
305	300	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	300	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
309	1.500	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
311	500	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	20.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	10.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	3.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
316	30.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
318	60.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	30.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO

321	500	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
322	500	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
326	10.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
328	1.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	100	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
330	1.000	SECNIDAZOL, 1.000 MG	COMPRIMIDO
331	3.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
334	30.000	SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO
335	100.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	50.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
337	3.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	200	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	8.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	200	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	400	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	30.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
343	30.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
348	3.000	TEOFILINA, 100 MG	CÁPSULA
351	6.000	TIAMINA, 300 MG	COMPRIMIDO
352	50	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
354	10.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
359	5.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	10.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	15.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA

3.1.1.6 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE GARUVA**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.848/0001-59, com sede na Avenida Celso Ramos, nº 1.614, Centro, CEP 89.248-000, na cidade de Garuva, SC, representado por sua Secretária Municipal de Saúde, Sra. Renata Aparecida Trevisan.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	3.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	250	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	90.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	20.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
8	500	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS A E E, LOÇÃO OLEOSA	FRASCO 200,00 ML
9	200	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
10	3.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	10.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	200	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
13	50	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

14	4.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	4.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	2.500	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	4.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	10.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	8.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
20	900	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,0 ML
22	10.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
23	200	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	6.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	100	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	40.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	20.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	2.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
28	2.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
30	8.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	1.500	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	20.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
33	25.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
35	80.000	ATENÓLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	40.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	200	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	8.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	2.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
41	100	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
43	50	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	1.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	1.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	100	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	300	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
49	200	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	10.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	50	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
52	2.500	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
53	600	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
54	250	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
55	350	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
56	15.000	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
57	150.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	30.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

59	100	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
63	50.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	8.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	15.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	15.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	15.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	15.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	30.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	1.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
72	1.000	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
73	1.000	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA
74	6.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	1.000	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
76	300	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
77	1.800	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	2.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
79	10.000	CILOSTAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO
80	30.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	15.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
82	10.000	CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO
83	5.000	CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
85	3.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
87	350	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
90	12.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	200	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
92	4.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML
93	3.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	3.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
93	4.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
96	1.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
97	300	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	8.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	2.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	20	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	50	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	25.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
104	300	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
107	50	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	1.800	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
109	50	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
112	1.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

113	1.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	10.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	15.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	6.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	200	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	2.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	30.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	10.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
124	3.000	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	COMPRIMIDO
125	800	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
127	70.000	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
128	45.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	3.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	2.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
131	100	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML
132	200	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
133	8.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
134	4.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
136	70.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	40.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
140	300	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	1.200	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	100	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
143	25.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
145	1.200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
148	1.500	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
150	15.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
151	500	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
152	50	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
153	4.000	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
154	200	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
156	5.000	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	COMPRIMIDO
159	15.000	EXTRATO MEDICINAL, HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC, 400 MG	COMPRIMIDO
162	9.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	100	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	9.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	30	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

167	200	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	50	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
168	50	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
168	100	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
171	4.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
172	100	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	4.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	50	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
176	40.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
178	100	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML
179	500	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	50.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
181	300	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
182	50	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
183	80.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	20.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	8.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
186	200	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
187	500	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	500	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
189	400	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
189	400	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	400	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	400	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
193	1.500	HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO
194	10	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	8.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	100	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	50	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	100	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
200	100	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
201	12.000	HIDRALAZINA, 25 MG	DRÁGEA
202	12.000	HIDRALAZINA, 50 MG	DRÁGEA
203	120.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
204	600	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
205	500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	500	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
210	2.500	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	35.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	4.500	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

215	400	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	10.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	3.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
218	100	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
219	6.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
220	3.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
221	1.500	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA
222	1.200	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	800	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
224	5.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
227	5.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	4.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	2.600	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	6.000	LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
233	30	LEVOMEPRIMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
234	21.000	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
235	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
238	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO
239	10	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	300	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	300	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
244	8.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	1.000	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	100.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
247	100	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
248	1.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG	COMPRIMIDO
249	600	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	80.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	80.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	20.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	5.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
254	50	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
255	12.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	1.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	3.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	50	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
260	5.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	8.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	350	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G

263	5.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	4.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	100	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	500	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	500	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
268	100	MIDAZOLAM, 1 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
269	100	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
269	100	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
271	2.000	MORFINA, SULFATO, 10MG	COMPRIMIDO
274	200	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
276	10.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
278	100	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
279	2.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
281	30.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	10.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	600	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	250	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	1.000	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
286	500	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BISNAGA 60,00 G
287	5.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
288	50	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
289	20	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
290	200	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
291	4.000	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
292	6.000	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
294	9.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
296	500	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	160.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
298	150	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
299	300	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
300	1.200	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 4 MG	COMPRIMIDO
301	800	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	COMPRIMIDO
302	3.500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	80.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	300	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	100	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
309	400	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
310	300	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS	FRASCO 120 ,00ML
311	1.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	12.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	8.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	3.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

315	400	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	3.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
318	50.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	20.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	1.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
321	500	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
322	500	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
323	150	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G
324	150	RIFAMICINA, 10 MG/ML, SPRAY	FRASCO 20,00 ML
325	100	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00ML
326	6.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
327	5.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	3.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	800	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
331	35.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
332	8.000	SIMETICONA, 40 MG	COMPRIMIDO
333	2.000	SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
335	120.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
337	500	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	800	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	10.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	100	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
342	500	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	40.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
343	40.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
345	50	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	200	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	10	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
351	2.500	TIAMINA, 300 MG	COMPRIMIDO
352	50	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
353	200	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
355	720	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
359	4.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	6.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	10.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA

362	300	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
-----	-----	---	----------------

3.1.1.7 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE GUARAMIRIM**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 11.293.409/0001-60, com sede na Rua Vinte e Oito de Agosto, nº 2.043, Centro, CEP 89.270-000, na cidade de Guaramirim, SC, representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. Marcelo Amadeu Deretti.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	10.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	700	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	350.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	60.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
10	30.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	80.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	800	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 MIL
14	5.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	6.500	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	6.000	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	25.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	50.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
24	22.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
26	260.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	65.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	7.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
28	7.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
30	40.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	2.750	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	36.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
33	140.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
34	28.000	ATENÓLOL, 100 MG	COMPRIMIDO
36	185.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
38	15.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	5.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
41	350	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
43	800	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	4.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	200	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
50	36.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
54	700	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
55	1.600	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

56	90.000	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
57	200.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	130.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	500	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
60	6.000	CARBAMAZEPINA, 400 MG	COMPRIMIDO
63	350.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	30.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	60.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	22.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	30.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	60.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	60.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	2.650	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
73	800	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA
74	7.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	1.300	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
76	600	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
80	44.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	35.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
83	3.000	CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
85	22.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
86	25.000	CLONAZEPAM, 0,5 MG	COMPRIMIDO
87	1.500	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	80.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	60.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
93	500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
93	300	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	300	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
96	1.500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
98	16.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	12.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	50	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
102	90.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
104	3.000	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
108	7.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
111	7.000	DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO
113	4.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	32.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	50.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	20.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	500	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
118	100	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60,00 MG



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

122	22.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
125	500	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
126	500	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
127	420	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
128	200.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	7.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	72.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
135	10.000	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
136	400.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	400.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	60.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
139	200	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (graduada com dispositivo de segurança conforme NR32 e RDC 45/2003)	SERINGA
140	600	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	4.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	650	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
143	42.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
145	500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
148	12.000	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
150	170.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
151	1.500	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
153	4.500	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
158	2.000	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
159	6.000	EXTRATO MEDICINAL, HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC, 400 MG	COMPRIMIDO
160	30.000	EXTRATO MEDICINAL, ISOFLAVONAS, TRIFOLIUM PRATENSE, 40MG	COMPRIMIDO
162	30.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
164	35.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
166	700	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	500	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
171	50.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
173	15.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	450.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
177	2.000	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	COMPRIMIDO
179	500	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	100.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO

182	150	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
183	220.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	60.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	54.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
188	1.000	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
189	300	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
193	7.000	HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO
194	300	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	33.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	500	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	500	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	200	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
203	600.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
204	500	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
205	500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	2.500	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
210	6.700	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	250.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	40.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
213	500	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML
214	150	INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML
215	500	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	8.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
219	23.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
220	6.650	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
221	500	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA
222	2.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	1.200	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
224	10.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
225	23.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHURADOS	COMPRIMIDO
226	10.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO
227	15.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	14.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	15.000	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
233	700	LEVOMEPRIMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
234	107.100	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
235	102.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	140.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	140.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
239	100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	5.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

241	300	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
244	52.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	1.500	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	680.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
248	1.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG	COMPRIMIDO
249	3.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	200.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	430.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	115.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
255	35.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	400	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	500	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
259	15.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
260	20.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	30.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	1.400	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	15.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	12.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	300	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	900	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	900	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
272	300	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
274	400	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
276	50.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
279	4.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
282	180.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
284	500	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	1.500	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
287	30.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
291	17.360	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
293	5.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG	CÁPSULA
294	10.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
295	6.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
296	3.000	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	850.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
300	30.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 4 MG	COMPRIMIDO
302	3.500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	450.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	3.000	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
309	2.000	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

310	1.000	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS	FRASCO 120 ,00ML
311	5.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	35.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	32.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	10.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	500	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	40.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
318	115.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	60.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	500	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
324	100	RIFAMICINA, 10 MG/ML, SPRAY	FRASCO 20,00 ML
325	300	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00ML
326	15.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
327	35.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	3.500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	4.000	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
330	3.000	SECNIDAZOL, 1.000 MG	COMPRIMIDO
335	610.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	120.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
337	10.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	3.000	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	20.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	1.500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	1.200	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	180.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
343	180.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
347	1.000	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	500	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	50	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
352	300	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
354	35.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
355	500	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
358	3.000	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	COMPRIMIDO
359	25.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	5.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO

3.1.1.8 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ITAPOÁ**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 81.140.303/0001-00, com sede na Rua Mariana Michel Borges, nº 201, Bairro Itapema do Norte, CEP 89.249-000, na cidade de Itapoá, SC, representado por sua Secretaria Municipal de Saúde, Sra. Sandra Regina Medeiros da Silva.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
6	150.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	15.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
10	12.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	20.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	300	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 MIL
13	200	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	2.500	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	2.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	1.000	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	4.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	30.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
23	300	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	6.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	200	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	200.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	30.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	2.500	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
30	10.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	800	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
33	150.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
35	2.000	ATENÓLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
37	300	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	6.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
39	300	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 900,00 MG
40	300	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
42	100	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	FRASCO 200,00 DOSES
43	100	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	1.500	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	500	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
46	200	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	300	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
49	200	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	30.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
57	60.000	CAPTÓPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	100.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
61	6.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
62	60.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	20.000	CARBONATO DE LÍTIU, 300 MG	COMPRIMIDO
66	25.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	25.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

68	75.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	40.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	1.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
71	500	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
72	2.000	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
74	2.500	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	1.000	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
77	3.000	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	4.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
80	20.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	20.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
87	1.000	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	50.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
89	1.500	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO
90	40.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	400	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
92	500	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML
93	4.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	8.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
93	8.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
97	200	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	20.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	6.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	10	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	200	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	60.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
103	1.000	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BISNAGA 30,00 G
107	200	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	3.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	1.000	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
112	4.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	2.500	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
115	20.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	5.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	600	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
118	600	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60,00 MG
119	200	DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
120	4.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	50.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	8.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

124	6.000	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	COMPRIMIDO
125	1.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
126	1.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
127	150.000	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
128	75.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	6.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	2.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
131	200	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML
132	500	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
133	18.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
134	30.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
136	30.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
140	1.000	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	1.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	100	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
143	6.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGUA
145	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	3.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
148	2.000	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
150	45.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
151	400	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
152	100	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
153	3.500	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
154	100	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
155	100	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
162	30.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	200	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	30.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	200	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	100	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	200	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
168	200	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
174	100	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
176	260.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
177	500	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

178	100	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML
179	1.000	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	70.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
181	500	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
183	45.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	50.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
186	200	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
187	500	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	800	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
189	500	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
189	800	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	500	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
191	500	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
195	20.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	200	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	300	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	200	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
199	200	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5,00 ML
200	200	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	60.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
204	400	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
205	500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	1.500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	700	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
208	2.500	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
211	120.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	20.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	400	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	7.500	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	3.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
222	1.200	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	1.000	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
225	15.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
227	6.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	4.500	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	8.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	30.000	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
234	45.000	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
235	60.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	60.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

237	60.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
238	45.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO
239	20	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	200	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	500	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
244	20.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
247	100	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
249	600	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	30.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	60.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
253	8.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
254	200	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
255	12.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	500	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	5.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	100	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 5,00 ML
262	500	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
264	6.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	100	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
267	700	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	100	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
269	300	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
272	500	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
275	2.000	MORFINA, SULFATO, 30MG	COMPRIMIDO
276	30.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
279	5.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
281	30.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	40.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
284	200	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	700	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
288	100	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
290	400	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
291	21.000	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
292	2.000	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
294	12.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
295	6.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
296	600	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	350.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
298	600	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
299	2.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

302	3.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	150.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
304	1.000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100MG	COMPRIMIDO
305	2.000	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
307	200	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
309	600	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
310	200	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS	FRASCO 120 ,00ML
311	1.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	20.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	20.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
315	1.200	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	50.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	40.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	2.500	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
323	100	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G
324	200	RIFAMICINA, 10 MG/ML, SPRAY	FRASCO 20,00 ML
325	100	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00ML
327	30.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	3.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	200	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
331	150.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
335	400.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
337	500	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	1.000	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	6.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	300	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	1.000	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
342	400	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	80.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
345	100	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
348	3.500	TEOFILINA, 100 MG	CÁPSULA
349	300	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	50	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
352	100	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
353	400	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
355	3.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
359	12.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
361	20.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

362	4.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
-----	-------	---	----------------

3.1.1.9 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJn° 83.102.459/0001-23, com sede na Rua Walter Marquardt, nº 1.111, na cidade de Jaraguá do Sul, SC, representado por seu Secretario Municipal de Saúde, Sr. Alceu Gilmar Moretti.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	50.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	1.000	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	900.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	150.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
10	70.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	150.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	1.500	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
13	300	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	3.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	5.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	9.000	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	50.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	90.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	90.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
22	70.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
23	500	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	100.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	400	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	600.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	100.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	4.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
30	80.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	3.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	90.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
33	400.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
34	80.000	ATENÓLÓL, 100 MG	COMPRIMIDO
35	80.000	ATENÓLÓL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	500.000	ATENÓLÓL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	400	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	25.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	3.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
41	200	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
42	200	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	FRASCO 200,00 DOSES



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

43	2.000	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	5.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
50	90.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
52	2.000	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
54	1.500	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
55	2.000	BUDESONIDA, AEROSSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
57	300.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	400.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	1.000	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
61	90.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
62	600.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	200.000	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	110.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	90.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	90.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	130.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	90.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	1.500	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
72	600	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
76	1.000	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
78	3.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
80	150.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	100.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
83	20.000	CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
84	10.000	CLINDAMICINA, 300 MG	CÁPSULA
85	150.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
86	40.000	CLONAZEPAM, 0,5 MG	COMPRIMIDO
87	3.000	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	200.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	200.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
93	4.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
93	1.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	6.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
96	2.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
97	2.000	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	50.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	40.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
102	200.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
104	3.000	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
105	40.000	COLCHICINA, 0,5 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

108	5.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	500	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
111	5.000	DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO
112	500	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	4.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	20.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	80.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	40.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	2.000	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	3.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	80.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	50.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
125	3.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
128	500.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	2.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	6.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	130.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
134	80.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
135	10.000	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
136	1.000.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	800.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	100.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
140	500	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	5.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	200	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
143	100.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
145	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
148	14.400	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
149	3.000	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO
150	300.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
152	200	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
153	40.000	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
154	300	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
156	20.000	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	COMPRIMIDO
157	10.000	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	CÁPSULA
158	5.000	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
159	20.000	EXTRATO MEDICINAL, HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC, 400 MG	COMPRIMIDO
162	100.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

163	500	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	100.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	500	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	1.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
171	100.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
173	30.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	900.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	500	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	300.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
183	300.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	300.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	300.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
187	2.000	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	2.000	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
189	1.000	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
189	1.000	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
191	1.000	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	1.000	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
193	2.000	HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO
194	400	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	30.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	500	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	2.000	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	3.000	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
201	5.000	HIDRALAZINA, 25 MG	DRÁGEA
203	1.500.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	300	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	300	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	2.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
209	100.000	IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO
210	4.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	600.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	100.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
216	30.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	3.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
219	60.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
221	20.000	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA
222	5.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	4.000	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
224	40.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
225	20.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
226	10.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

227	60.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	20.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	30.000	LEVOMEPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	30.000	LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
233	1.000	LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
235	250.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	350.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	350.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
244	70.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	4.000	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	1.600.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
247	200	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
248	10.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG	COMPRIMIDO
249	3.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	600.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	1.200.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	300.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
255	60.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	1.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	3.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
259	30.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
260	90.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	70.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	1.500	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	40.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	10.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	1.000	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	4.000	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	1.000	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	400	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
269	400	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
272	100	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
275	3.000	MORFINA, SULFATO, 30MG	COMPRIMIDO
276	50.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
279	5.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
280	60.000	NIFEDIPINO, 10 MG	COMPRIMIDO
281	20.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	600.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	1.000	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	700	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML

287	30.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
290	400	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
293	10.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG	CÁPSULA
294	40.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
295	30.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
296	2.000	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	1.600.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
301	2.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	COMPRIMIDO
302	5.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	1.000.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	800	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	800	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
308	100	PILOCARPINA CLORIDRATO, 2%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
309	2.000	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
311	3.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	50.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	90.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	40.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	1.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	120.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
318	200.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	90.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	500	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
321	1.000	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
322	2.000	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
325	1.000	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00ML
326	100.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
327	100.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	5.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	5.000	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
332	50.000	SIMETICONA, 40 MG	COMPRIMIDO
334	100.000	SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO
335	1.000.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	500.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
337	5.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	5.000	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	30.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	1.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	2.000	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

343	300.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
347	3.000	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
348	50.000	TEOFILINA, 100 MG	CÁPSULA
351	20.000	TIAMINA, 300 MG	COMPRIMIDO
352	400	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
354	120.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
355	2.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
355	2.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
358	10.000	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	COMPRIMIDO
359	60.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	20.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	80.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA

3.1.1.10 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE JOINVILLE**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.169.623/0001-10, com sede na Avenida Hermann August Lepper, nº 10, Centro, CEP 89.201-910, na cidade de Joinville, SC, representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr Jean Rodrigues da Silva.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	75.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
6	4.000.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	450.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
10	110.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	800.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	9.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
13	1.500	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	30.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	26.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	25.000	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	100.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	300.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	250.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
21	300	AMICACINA SULFATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
23	1.000	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	100.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	1.200	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	2.500.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	700.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	20.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
30	15.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	30.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
33	3.500.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
36	3.500.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
38	180.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	18.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
41	1.500	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

43	6.000	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	20.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	10.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
46	250	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	1.500	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	15.000	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
49	600	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	600.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	500	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
56	60.000	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
57	3.500.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	2.000.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	1.500	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
62	3.500.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	600.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
66	600.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
68	4.000.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	650.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	12.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
72	10.000	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
74	40.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
80	90.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	150.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
84	7.500	CLINDAMICINA, 300 MG	CÁPSULA
90	200.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	750	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
96	18.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
97	750	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	600.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	100.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	200	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	500	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
107	1.000	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	35.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	15.000	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
112	30.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	32.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
115	100.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
117	3.500	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	30.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	125.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
125	10.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

126	25.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
129	85.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	65.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
131	500	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML
132	2.000	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
134	450.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
135	15.000	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
137	5.000.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
140	5.000	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
141	18.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
142	1.200	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
145	15.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	35.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	250	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
148	25.000	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
150	1.200.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
152	3.500	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
153	5.000	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
157	100.000	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	CÁPSULA
158	10.000	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
161	50	FENILEFRINA CLORIDRATO, 10%, SOLUCAO OFTALMICA	FRASCO 5,00 ML
162	500.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	1.000	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	500.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	500	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	1.200	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	1.700	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	1.000	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
168	1.000	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
171	100.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
172	500	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	60.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
175	100	FLUORESCEÍNA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 3,00 ML
176	3.500.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
177	9.000	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	COMPRIMIDO
179	12.000	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	1.600.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

181	400	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
182	1.000	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
183	1.500.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	3.500.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
186	900	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	6.000	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
194	500	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	600.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	1.300	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	6.000	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	500	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
199	400	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5,00 ML
203	7.000.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	16.500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	22.000	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	20.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
210	27.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	3.500.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	700.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
213	50.000	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML
214	20.000	INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML
215	3.000	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	100.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
222	25.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
224	100.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
225	500.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
228	70.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
230	10.000	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100,00 ML
231	150.000	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	600.000	LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
235	1.200.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	1.700.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	1.800.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
239	100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	7.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	10.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
244	480.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	20.000	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	8.000.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
250	4.500.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	6.000.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	550.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
256	25.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML

257	45.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	600	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 5,00 ML
262	10.000	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	200.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
267	25.000	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	4.000	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
272	200	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
273	1.000	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
274	13.000	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
279	20.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
284	3.000	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
287	70.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
288	1.000	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
290	5.000	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
296	1.000	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	5.000.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	50.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	5.000.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	12.000	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
308	150	PILOCARPINA CLORIDRATO, 2%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
309	12.000	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
311	25.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	400.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	270.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	120.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	8.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	500.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
317	100.000	PROPILTIOURACIL, 100 MG	COMPRIMIDO
318	1.800.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
320	35.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
322	17.000	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
323	500	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G
328	40.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	30.000	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
335	8.000.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	2.000.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
337	25.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	10.000	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

339	200.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	5.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	1.100	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
342	8.000	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	1.200.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
346	350	SUXAMETÔNIO CLORETO, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
347	1.000	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	3.000	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	500	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
352	4.500	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
355	25.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
355	25.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
357	1.200	TROPICAMIDA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
358	400.000	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	COMPRIMIDO
360	150.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
362	12.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.11 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MASSARANDUBA**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.483/0001-62, com sede na Rua Onze de Novembro, nº 2.765, Centro, CEP 89.108-000, na cidade de Massaranduba, SC, representado por sua Secretaria Municipal de Saúde, Sra. Suzane Elisa Froehlich Reinke.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
6	100.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	15.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
11	12.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
14	250	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	2.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	1.500	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	4.500	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	20.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	10.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
22	5.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
23	150	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	15.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	100	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	45.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	15.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	700	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
28	700	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
30	8.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	550	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
33	50.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

35	60.000	ATENOLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	60.000	ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
38	3.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	400	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
50	9.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
57	60.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	40.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
63	28.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO
64	8.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
66	15.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
68	15.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	20.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	400	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
74	2.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
77	150	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	150	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
81	10.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
84	10.000	CLINDAMICINA, 300 MG	CÁPSULA
86	30.000	CLONAZEPAM, 0,5 MG	COMPRIMIDO
87	300	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	40.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	25.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
98	6.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	4.500	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
102	30.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
105	15.000	COLCHICINA, 0,5 MG	COMPRIMIDO
108	400	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	150	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
114	15.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	6.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
120	150	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	10.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
128	80.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	250	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	600	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	20.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
135	1.800	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
137	60.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	35.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
139	1.500	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ- ENCHIDA (graduada com dispositivo de segurança conforme NR32 e RDC 45/2003)	SERINGA
141	2.000	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	COMPRIMIDO
143	10.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGUA
145	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

146	200	ESCOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
149	3.000	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	COMPRIMIDO
150	20.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
153	4.000	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
164	20.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
171	18.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
173	5.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	100.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	100	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	40.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
183	35.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
195	7.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	100	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	100	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	120.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
207	300	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
208	700	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
211	60.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	7.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
216	20.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	10.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
222	600	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
227	10.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	10.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
235	26.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
238	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO
244	7.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	300	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
249	50	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	60.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	80.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	35.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	40.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	10.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	200	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	200	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
259	8.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	9.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	150	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

263	9.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
264	3.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	100	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	300	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	300	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
281	10.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	60.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	150	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	300	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	200	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
287	3.500	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
297	250.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	600	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	185.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	150	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	150	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
311	600	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	10.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	16.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	5.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	100	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	25.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	15.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
326	5.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
327	10.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	400	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
330	600	SECNIDAZOL, 1.000 MG	COMPRIMIDO
334	40.000	SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO
335	150.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	100.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
339	5.500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	350	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	300	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	15.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
343	15.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
348	25.000	TEOFILINA, 100 MG	CÁPSULA
354	10.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
355	100	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
359	8.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
361	15.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

3.1.1.12 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE RIO NEGRINHO**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.756/0001-79, com sede na Avenida Richard S. de Albuquerque, nº 200, Centro, CEP 89.295-000, na cidade de Rio Negrinho, SC, representado por sua Secretaria Municipal de Saúde, Sra. Maria de Fátima Mendes Afonso.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
2	4.000	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
6	300.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	25.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
11	35.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	700	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
14	1.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	2.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	5.500	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	10.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
19	25.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
24	5.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
26	190.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	50.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	2.500	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
30	35.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	4.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
35	35.000	ATENOLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
38	15.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	3.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	1.400	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	350	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	3.000	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
50	30.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
53	200	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
57	17.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	130.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	200	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
62	100.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	60.000	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	100.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
69	35.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	1.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
81	25.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
87	600	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	200.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	35.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
98	25.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
102	50.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
108	3.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

113	6.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
115	60.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
117	100	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	3.500	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	22.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
128	200.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	2.500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	2.500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	35.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
136	15.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	140.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
140	100	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
143	40.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
145	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
150	65.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
153	4.000	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
162	25.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
164	40.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
166	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
173	3.500	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	350.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	150	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	130.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
182	450	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
184	320.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
187	100	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	100	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
195	26.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	100	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	1.400	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
203	45.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	100	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	100	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
212	42.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
216	6.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
222	500	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
228	12.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	15.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
233	700	LEVOMEPRMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
234	60.000	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

235	55.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	60.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	120.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
238	45.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	COMPRIMIDO
249	500	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
251	45.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
253	7.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	12.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	700	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	800	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
262	500	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
264	9.000	METRONIDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
265	500	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	800	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	1.200	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
273	200	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
279	2.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
281	150.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	215.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
284	500	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	1.200	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
287	8.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
291	11.000	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
294	22.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
297	450.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
298	500	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
302	4.500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	20.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	350	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	350	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
311	2.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	20.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	20.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
315	200	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	30.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
318	5.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
322	600	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
328	2.500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
335	450.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO

339	13.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	3.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	1.000	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	60.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
360	45.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO

3.1.1.13 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO BENTO DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 08.281.643/0001-62, com sede na Rua Jorge Lacerda, nº 75, Centro, CEP 89.280-902, na cidade de São Bento do Sul, SC, representado por seu Secretario Municipal de Saúde Sr. Manuel Rodriguez Del Olmo.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	40.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
6	900.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	120.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
10	42.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	135.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	4.500	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
14	4.500	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	9.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	4.500	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	4.500	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
19	72.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
23	300	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	36.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	300	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	700.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	150.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	6.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
28	6.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
30	18.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	540	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
33	360.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
36	900.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
38	45.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	4.500	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	4.500	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
50	120.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
57	900.000	CAPTÓPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	200.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	900	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
60	150.000	CARBAMAZEPINA, 400 MG	COMPRIMIDO
62	360.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	170.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

65	180.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
68	230.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	140.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	9.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
75	3.000	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
78	300	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
81	90.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
85	90.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
87	7.200	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	360.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	140.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
96	3.600	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
98	72.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	23.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	500	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	500	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	150.000	CODÉINA, 30 MG	COMPRIMIDO
104	1.000	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
108	6.300	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
112	900	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	9.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	90.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
116	200.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	500	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	12.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	90.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
123	30.000	DILTIAZEM CLORIDRATO, 60 MG	COMPRIMIDO
126	300	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
128	500.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	1.800	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	9.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	360.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
136	800.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	500.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
140	300	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
143	90.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGUA
145	900	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	900	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
148	18.000	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	COMPRIMIDO
150	230.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
162	150.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	300	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

164	180.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
166	500	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
172	500	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	14.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	800.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	900	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	650.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
182	900	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
183	150.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	900.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
187	1.000	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	1.000	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
193	18.000	HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO
194	600	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	72.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	600	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	3.600	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	230	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
203	1.000.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
204	2.700	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
205	900	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	900	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	5.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
210	18.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	360.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	180.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	1.000	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	60.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	900	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
218	500	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
225	140.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
231	18.000	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
235	450.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	450.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	630.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
246	1.400.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
247	900	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
250	720.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	600.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	300.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
255	140.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	2.700	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO	FRASCO 10,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

		ORAL	
257	3.600	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
262	4.500	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	45.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
267	2.700	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	900	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
272	400	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
273	450	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
275	9.000	MORFINA, SULFATO, 30MG	COMPRIMIDO
279	7.200	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
282	700.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
284	1.400	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
292	27.000	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
297	1.300.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	6.300	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	540.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
306	2.700	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
311	4.500	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	115.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	150.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
315	900	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	450.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	180.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	900	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
326	180.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
328	9.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
331	450.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
335	1.350.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
339	45.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	1.800	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	2.700	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	180.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
347	400	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	400	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
355	600	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
359	90.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	150.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	140.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA
362	1.800	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.14 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO SUL**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.269/0001-06, com sede na Praça Getúlio Vargas, nº 01, Centro, CEP 89.240-000, na cidade de São Francisco do Sul, SC, representado por sua Secretária Municipal de Saúde, Sra. Nádia Moreira Raposo.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
1	1.500	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML
2	2.200	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
4	1.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	200	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	300.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	39.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
12	60	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
14	1.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	3.500	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	2.500	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	1.200	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
20	2.000	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,0 ML
22	30.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
27	100.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	4.000	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
31	2.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	150.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
35	250.000	ATENÓLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	250.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	50	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	10.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
39	300	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 900,00 MG
40	300	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	1.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	500	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
47	500	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
50	25.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	100	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
52	1.000	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
53	150	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
57	300.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	56.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
62	3.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
69	50.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	2.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
75	2.000	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
77	500	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	700	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML

80	100.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	2.700	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
88	38.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
89	100	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO
90	10.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
93	200	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	200	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
93	100	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
98	17.500	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	9.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
102	1.800	CODÉINA, 30 MG	COMPRIMIDO
104	1.500	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
108	4.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	500	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
112	150	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	2.600	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	30.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	12.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
117	50	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	1.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	10.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	30.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
125	50	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
126	150	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
127	250.000	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
128	200.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	200	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	4.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
136	110.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
140	150	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
143	17.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA
144	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,0 ML
145	150	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	1.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
150	75.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
153	18.000	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
162	10.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

163	100	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	15.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	50	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	80	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	150	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
173	10.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	100	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
175	10	FLUORESCÉINA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 3,00 ML
176	60.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
178	100	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML
179	200	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	90.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
188	200	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
189	50	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
189	100	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	50	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	50	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
195	22.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	50	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	550	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
201	20.000	HIDRALAZINA, 25 MG	DRÁGEA
203	250.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	200	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	200	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	2.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
209	150.000	IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO
210	3.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
212	8.400	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	150	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	30.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	10.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
222	5.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
224	2.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	CÁPSULA
225	1.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHANURADOS	COMPRIMIDO
226	1.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO
227	1.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	2.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
229	500	LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO
231	4.200	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	3.000	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

233	50	LEVOMEPRIMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
235	30.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	30.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	30.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
240	1.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	200	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
250	250.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	250.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	50.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	20.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	30.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	1.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	200	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
262	1.500	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	15.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
265	100	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	500	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	1.500	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	200	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
279	3.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
280	30.000	NIFEDIPINO, 10 MG	COMPRIMIDO
284	1.000	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	750	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
287	25.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
290	100	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
292	25.000	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
297	250.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
301	100	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	COMPRIMIDO
302	3.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	170.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	1.900	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
312	30.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	15.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	17.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	150	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
318	120.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
320	200	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
327	6.000	RISPERIDONA, 2 MG	COMPRIMIDO
328	2.500	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
331	115.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
335	95.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
337	2.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	800	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G

339	2.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
343	35.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
346	100	SUXAMETÔNIO CLORETO, 500 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
347	200	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	200	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
352	200	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
355	100	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
357	20	TROPICAMIDA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
359	2.500	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	25.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
362	100	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.15 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO ITAPERIÚ**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 95.954.442/0001-83, com sede na Rua José Bonifácio Pires, nº 45, bairro Centro, CEP 88.395-000, na cidade de São João do Itaperiú, SC, representado por sua Secretário Municipal de Saúde, Sra. Angelita Lourenço Bonkowski.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
1	300	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO 120,00 ML
2	300	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO 120,00 ML
3	50	ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 M
4	2.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	200	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	10.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	5.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
8	200	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS A E E, LOÇÃO OLEOSA	FRASCO 200,00 ML
11	10.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
14	300	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	300	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	600	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	2.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	3.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	3.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
20	200	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,0 ML
21	50	AMICACINA SULFATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
22	2.000	AMINOFILINA, 100 MG	COMPRIMIDO
23	100	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	10.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	100	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	15.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	20.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	300	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

30	1.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	100	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML
32	3.000	ANLODIPINO BESILATO, 10 MG	COMPRIMIDO
33	3.000	ANLODIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
34	1.000	ATENOLOL, 100 MG	COMPRIMIDO
35	1.000	ATENOLOL, 25 MG	COMPRIMIDO
36	10.000	ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	100	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	20.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	400	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
44	200	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
45	100	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
46	50	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	400	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
50	5.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	50	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
52	400	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
53	200	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
57	1.000	CAPTOPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	10.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	50	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
62	5.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	10.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	10.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
66	10.000	CARVEDILOL, 25 MG	COMPRIMIDO
67	10.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	COMPRIMIDO
68	10.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	15.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	200	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
74	5.000	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	200	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
76	100	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO 100,00 ML
78	1.500	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
79	2.000	CILOSTAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO
80	10.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	10.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
82	20.000	CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO
85	1.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
87	200	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	15.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	10.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	100	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
92	300	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

93	300	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
93	300	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 100,00 ML
93	300	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
96	200	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
97	300	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	2.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	2.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	50	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	50	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	15.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
103	200	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BISNAGA 30,00 G
104	200	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
106	300	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML LOÇÃO	FRASCO 100,00 ML
108	600	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
109	100	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
110	100	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
111	500	DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO
112	200	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	300	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	3.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	20.000	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	20.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	100	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
118	300	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BISNAGA 60,00 MG
119	300	DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
120	300	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
121	40.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	COMPRIMIDO
122	5.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
123	2.000	DILTIAZEM CLORIDRATO, 60 MG	COMPRIMIDO
124	15.000	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	COMPRIMIDO
127	15.000	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	COMPRIMIDO
128	50.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	300	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
136	1.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	20.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	5.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
139	100	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (graduada com dispositivo de segurança conforme NR32 e RDC 45/2003)	SERINGA
140	100	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
143	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGEA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

144	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,0 ML
145	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
146	200	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
147	300	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
150	500	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
152	100	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 50,00 G
153	100	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
156	10.000	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCLUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	COMPRIMIDO
160	1.000	EXTRATO MEDICINAL, ISOFLAVONAS, TRIFOLIUM PRATENSE, 40MG	COMPRIMIDO
161	10	FENILEFRINA CLORIDRATO, 10%, SOLUCAO OFTALMICA	FRASCO 5,00 ML
162	10.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	100	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	5.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	50	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
166	100	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	200	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	50	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
172	100	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	10.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
176	40.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	100	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	15.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
183	1.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	20.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
185	15.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO
187	100	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	100	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
189	300	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
189	300	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	300	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
191	300	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00 ML
194	50	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	10.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	50	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
197	50	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
199	50	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5,00 ML
203	1.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
204	200	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

205	200	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	200	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	300	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
208	300	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
209	30.000	IBUPROFENO, 300 MG	COMPRIMIDO
210	300	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	40.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	10.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	200	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
216	500	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
217	1.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
218	50	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
219	5.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
221	1.000	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA
222	1.000	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
229	10.000	LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO
231	10.000	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
232	5.000	LEVOMEPRIMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
233	20	LEVOMEPRIMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
235	20.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	20.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	20.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
239	20	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
243	50	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:200.000, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
246	1.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
247	200	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 250,00 ML
252	10.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
253	10.000	METILDOPA, 500MG	COMPRIMIDO
255	10.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	300	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	600	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	50	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 5,00 ML
261	10.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	350	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	10.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
265	50	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
266	200	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BISNAGA 30,00 G
267	300	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	100	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
271	100	MORFINA, SULFATO, 10MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

272	100	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
276	250.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	COMPRIMIDO
277	300	MULTIVITAMINAS, VIT. A, B2, B3, B5, B6, C, D3 E E, SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA INFUSÃO PARETERAL - NPT	AMPOLA 10,00 ML
279	600	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
280	5.000	NIFEDIPINO, 10 MG	COMPRIMIDO
281	10.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
282	250.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	300	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	200	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
285	600	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BISNAGA 60,00 G
287	15.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
292	15.000	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
294	10.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
296	300	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	50.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	40.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	200	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
306	200	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
307	50	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
310	300	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS	FRASCO 120 ,00ML
311	400	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	5.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	5.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	3.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	300	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	10.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
319	10.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	200	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
325	300	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BOLSA 500,00ML
326	10.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
328	600	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
330	1.000	SECNIDAZOL, 1.000 MG	COMPRIMIDO
331	30.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
332	15.000	SIMETICONA, 40 MG	COMPRIMIDO
333	300	SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
335	25.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	20.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
338	300	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	10.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

340	100	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	100	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
342	300	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
349	50	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
353	100	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
354	30.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	CÁPSULA
355	500	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
359	8.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	5.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	20.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA
362	200	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.16 Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SCHROEDER**, pessoa jurídica de direito público interno, CNPJ nº 83.102.491/0001-09, com sede na Rua Mal. Castelo Branco, nº 3.201, Centro, CEP 89.275-000, na cidade de Schroeder, SC, representado por seu Prefeito Municipal Osvaldo Jurck

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
4	5.000	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
5	300	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BISNAGA 10,00 G
6	150.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	22.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
8	300	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS A E E, LOÇÃO OLEOSA	FRASCO 200,00 ML
10	12.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	CÁPSULA
11	30.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	COMPRIMIDO
12	500	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
13	200	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	2.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	6.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
16	5.000	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
17	16.000	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	COMPRIMIDO
18	30.000	ALOPURINOL, 100 MG	COMPRIMIDO
19	30.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
23	300	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	25.000	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	300	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	150.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	40.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
28	700	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
28	700	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
30	15.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
31	1.000	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO 75,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

33	150.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
36	90.000	ATENÓLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	300	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	8.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
40	1.000	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 600,00 MG
42	200	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	FRASCO 200,00 DOSES
43	200	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200,00 DOSES
44	3.000	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
49	300	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	10.000	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	100	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
53	3.000	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
54	600	BUDESONIDA, AEROSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120,00 DOSES
57	25.000	CAPTÓPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	90.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
59	600	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
62	150.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	COMPRIMIDO
64	20.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
65	80.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	COMPRIMIDO
68	60.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	30.000	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO
70	1.000	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
73	600	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	FRASCO-AMPOLA
77	3.000	CETÓPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
80	1.000	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	15.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
82	90.000	CITALOPRAM, 20 MG	COMPRIMIDO
83	5.000	CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
87	1.000	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	50.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
90	40.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	300	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
92	400	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML
96	2.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30,00 ML
97	300	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	12.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	7.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	100	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
104	200	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BISNAGA 30,00 G
108	3.000	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
109	200	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

110	3.000	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
113	1.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	25.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
116	30.000	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	200	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	4.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	15.000	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
126	2.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
128	90.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	COMPRIMIDO
129	4.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
130	2.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
133	40.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	COMPRIMIDO
135	2.000	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
137	200.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
138	50.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	COMPRIMIDO
140	500	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
143	60.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	DRÁGUA
145	2.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
150	60.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
151	1.000	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
153	3.500	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BLISTER
157	135.000	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	CÁPSULA
158	2.500	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	FRASCO 100,00 ML
160	20.000	EXTRATO MEDICINAL, ISOFLAVONAS, TRIFOLIUM PRATENSE, 40MG	COMPRIMIDO
162	20.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
164	20.000	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
166	200	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 20,00 ML
167	200	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	300	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
171	20.000	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
173	6.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	300	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
176	150.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
179	600	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	50.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
183	15.000	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
184	80.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
188	1.000	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
194	200	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20,00 ML
195	10.000	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

197	200	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	200	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML
203	50.000	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	300	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	300	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	1.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
210	3.000	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30,00 ML
211	70.000	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	20.000	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
215	200	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	5.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
219	8.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
221	4.000	ITRACONAZOL, 100 MG	CÁPSULA
222	1.200	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
226	10.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	COMPRIMIDO
227	6.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO
228	5.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO
231	5.000	LEVOMEPRIMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
233	200	LEVOMEPRIMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
234	10.000	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO
235	70.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
236	90.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	COMPRIMIDO
237	80.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	COMPRIMIDO
240	200	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
244	25.000	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO
245	400	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 ML
246	60.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
249	500	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
250	15.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
251	30.000	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	50.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
255	20.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	400	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
260	10.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	10.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	1.000	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	10.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO
267	1.000	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
269	200	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

279	3.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BISNAGA 10,00 G
282	70.000	NIMESULIDA, 100 MG	COMPRIMIDO
283	600	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15,00 ML
284	1.000	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
287	15.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
291	600	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	COMPRIMIDO
293	30.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG	CÁPSULA
294	30.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	CÁPSULA
297	250.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
302	4.000	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	150.000	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	1.000	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
311	1.000	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
312	20.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	2.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	5.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	300	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	30.000	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
318	10.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
319	40.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	COMPRIMIDO
320	500	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
322	2.000	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
328	5.000	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	ENVELOPE
329	600	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES
331	120.000	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
334	50.000	SINVASTATINA, 10 MG	COMPRIMIDO
335	200.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
336	150.000	SINVASTATINA, 40 MG	COMPRIMIDO
338	100	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	10.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	300	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
342	500	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 30,00 ML
343	80.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
349	200	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	100	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
351	6.000	TIAMINA, 300 MG	COMPRIMIDO
353	500	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
355	500	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

359	20.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	10.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
362	500	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.1.1.17 Órgão Participante: **HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ**, pessoa jurídica de direito público, de natureza autárquica, integrante da administração indireta do Município de Joinville, CNPJ nº 84.703.248/0001-09, com sede na Av. Getúlio Vargas, nº 238, Centro, CEP 89.202-000, na cidade de Joinville, SC, representado por seu Diretor Presidente, Sr. Jean Rodrigues da Silva.

Nº Item	Quantidade	Descrição	Unidade
3	2.500	ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3 ML
4	3.500	ACICLOVIR, 200 MG	COMPRIMIDO
6	20.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	COMPRIMIDO
7	10.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	COMPRIMIDO
9	4.000	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
12	600	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100,00 MIL
13	600	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
14	65.000	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	AMPOLA 10,00 ML
15	5.000	ALBENDAZOL, 400 MG	COMPRIMIDO
19	5.000	ALOPURINOL, 300 MG	COMPRIMIDO
20	300	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,0 ML
21	1.500	AMICACINA SULFATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
23	250	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
24	2.500	AMIODARONA, 200 MG	COMPRIMIDO
25	5.000	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
26	10.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
27	1.000	AMOXICILINA, 500MG	CÁPSULA
30	1.500	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	COMPRIMIDO
33	25.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	COMPRIMIDO
36	15.000	ATENOLOL, 50 MG	COMPRIMIDO
37	11.000	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
38	1.000	AZITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
44	600	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
46	2.500	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
48	500	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
49	2.500	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
50	2.500	BIPERIDENO, 2 MG	COMPRIMIDO
51	600	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
52	500	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	FRASCO 20,00 ML
53	12.500	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
57	12.500	CAPTÓPRIL, 25 MG	COMPRIMIDO
58	5.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	COMPRIMIDO
61	4.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	COMPRIMIDO
64	1.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	COMPRIMIDO
68	20.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	COMPRIMIDO
69	500	CEFALEXINA, 500 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

70	250	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
71	50.000	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
72	30.000	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
74	600	CETOCONAZOL, 200 MG	COMPRIMIDO
75	250	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BISNAGA 30,00 G
77	65.000	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	FRASCO-AMPOLA
78	45.000	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	AMPOLA 2,00 ML
79	500	CILOSTAZOL, 100 MG	COMPRIMIDO
80	500	CINARIZINA, 75 MG	COMPRIMIDO
81	4.000	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	COMPRIMIDO
83	1.500	CLARITROMICINA, 500 MG	COMPRIMIDO
84	3.500	CLINDAMICINA, 300 MG	CÁPSULA
86	10.000	CLONAZEPAM, 0,5 MG	COMPRIMIDO
87	150	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRASCO 20,00 ML
88	10.000	CLONAZEPAM, 2 MG	COMPRIMIDO
89	10.000	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	COMPRIMIDO
90	10.000	CLOPIDOGREL, 75 MG	COMPRIMIDO
91	15.000	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
92	75.000	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	AMPOLA 10,00 ML
97	15.000	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
98	1.000	CLORPROMAZINA, 100 MG	COMPRIMIDO
99	2.500	CLORPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
100	100	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	FRASCO 20,00 ML
101	750	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
102	125.000	CODEÍNA, 30 MG	COMPRIMIDO
103	2.500	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BISNAGA 30,00 G
105	1.500	COLCHICINA, 0,5 MG	COMPRIMIDO
107	1.500	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
108	500	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BISNAGA 10,00 G
110	30.000	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
111	13.000	DEXAMETASONA, 4 MG	COMPRIMIDO
112	25.000	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,50 ML
113	500	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100,00 ML
114	10.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	COMPRIMIDO
115	7.500	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO
116	7.500	DIAZEPAM, 5 MG	COMPRIMIDO
117	4.000	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
120	4.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
122	1.500	DIGOXINA, 0,25 MG	COMPRIMIDO
123	2.500	DILTIAZEM CLORIDRATO, 60 MG	COMPRIMIDO
126	15.000	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
129	140.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

130	3.500	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO 20,00 ML
131	750	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 20,00 ML
132	1.500	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
134	4.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	COMPRIMIDO
135	500	DOXICICLINA, 100 MG	COMPRIMIDO
136	30.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO
137	15.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO
139	25.000	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (graduada com dispositivo de segurança conforme NR32 e RDC 45/2003)	SERINGA
140	7.500	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
144	250	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,0 ML
145	15.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
150	10.000	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	COMPRIMIDO
155	1.300	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
161	25	FENILEFRINA CLORIDRATO, 10%, SOLUCAO OFTALMICA	FRASCO 5,00 ML
162	15.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	COMPRIMIDO
163	10.000	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
164	3.500	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	COMPRIMIDO
165	600	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
167	1.000	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
168	15.000	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
168	80.000	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
168	17.500	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
171	600	FINASTERIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
172	2.500	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	AMPOLA 1,00 ML
173	5.000	FLUCONAZOL, 150 MG	CÁPSULA
174	350	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
175	50	FLUORESCÉINA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 3,00 ML
176	40.000	FLUOXETINA, 20 MG	CÁPSULA
177	1.500	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	COMPRIMIDO
178	5.000	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	FRASCO 130,00 ML
179	17.500	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
180	10.000	FUROSEMIDA, 40 MG	COMPRIMIDO
181	7.500	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
183	750	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	COMPRIMIDO
186	4.500	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
188	25.000	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
193	1.500	HALOPERIDOL, 1 MG	COMPRIMIDO
195	1.500	HALOPERIDOL, 5 MG	COMPRIMIDO
196	4.000	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
198	100.000	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	AMPOLA 0,25 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

199	7.500	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	FRASCO 5,00 ML
200	2.500	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
201	15.000	HIDRALAZINA, 25 MG	DRÁGEA
202	12.500	HIDRALAZINA, 50 MG	DRÁGEA
203	7.500	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	COMPRIMIDO
205	17.500	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
206	3.000	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
207	250	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150,00 ML
211	2.500	IBUPROFENO, 600 MG	COMPRIMIDO
212	1.200	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
213	600	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML
214	1.250	INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	FRASCO 10,00 ML
215	3.000	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	FRASCO 20,00 ML
217	600	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	COMPRIMIDO
218	150	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
219	5.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	COMPRIMIDO
222	1.500	IVERMECTINA, 6 MG	COMPRIMIDO
223	5.000	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO 120,00 ML
229	1.700	LEVOFLOXACINO, 500 MG	COMPRIMIDO
230	3.600	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BOLSA 100,00 ML
232	650	LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMPRIMIDO
233	75	LEVOMEPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20,00 ML
235	5.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	COMPRIMIDO
239	500	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	FRASCO 50,00 ML
240	12.500	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BISNAGA 30,00 G
241	10.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
241	15.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
243	2.000	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:200.000, INJETÁVEL	FRASCO 20,00 ML
246	25.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	COMPRIMIDO
251	7.500	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	COMPRIMIDO
252	5.000	METILDOPA, 250 MG	COMPRIMIDO
255	2.500	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
256	250	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10,00 ML
257	75.000	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
258	1.250	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA 5,00 ML
260	1.500	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
261	1.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO
262	500	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BISNAGA 50,00 G
263	3.000	METRONIDAZOL, 250 MG	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

265	500	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 80,00 ML
267	500	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BISNAGA 80,00 G
268	10.000	MIDAZOLAM, 1 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 5,00 ML
269	20.000	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 3,00 ML
269	15.000	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
271	150.000	MORFINA, SULFATO, 10MG	COMPRIMIDO
272	90.000	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
273	2.500	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60,00 ML
274	30.000	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
275	50.000	MORFINA, SULFATO, 30MG	COMPRIMIDO
277	3.000	MULTIVITAMINAS, VIT. A, B2, B3, B5, B6, C, D3 E E, SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA INFUSÃO PARETERAL - NPT	AMPOLA 10,00 ML
278	500	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
281	1.000	NIFEDIPINO, 20 MG	COMPRIMIDO
284	3.500	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
286	1.500	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BISNAGA 60,00 G
287	1.000	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	CÁPSULA
288	2.500	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
289	2.000	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
290	60.000	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML
292	1.300	NORFLOXACINO, 400 MG	COMPRIMIDO
296	4.000	OLEO MINERAL,	FRASCO 100,00 ML
297	45.000	OMEPRAZOL, 20 MG	CÁPSULA
298	20.000	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
299	30.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
302	2.500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15,00 ML
303	12.500	PARACETAMOL, 500 MG	COMPRIMIDO
305	250	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	FRASCO 60,00 ML
307	50	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
308	75	PILOCARPINA CLORIDRATO, 2%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
309	2.000	PIRIMETAMINA, 25 MG	COMPRIMIDO
312	11.000	PREDNISONA, 20 MG	COMPRIMIDO
313	16.000	PREDNISONA, 5 MG	COMPRIMIDO
314	3.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	COMPRIMIDO
315	1.500	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
316	750	PROPATILNITRATO, 10 MG	COMPRIMIDO
317	750	PROPILTIOURACIL, 100 MG	COMPRIMIDO
318	7.500	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	COMPRIMIDO
320	65.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
323	2.500	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA 3,50 G
326	10.000	RISPERIDONA, 1 MG	COMPRIMIDO
329	2.500	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	FRASCO 200,00 DOSES

331	1.500	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	COMPRIMIDO
332	5.000	SIMETICONA, 40 MG	COMPRIMIDO
333	3.500	SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10,00 ML
335	40.000	SINVASTATINA, 20 MG	COMPRIMIDO
337	6.000	SULFADIAZINA, 500 MG	COMPRIMIDO
338	15.000	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BISNAGA 30,00 G
339	12.500	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	COMPRIMIDO
340	250	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50,00 ML
341	7.500	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10,00 ML
343	2.600	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	DRAGEA
345	1.500	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
347	15.000	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	FRASCO-AMPOLA
349	5.000	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
350	150	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 10,00 ML
351	1.500	TIAMINA, 300 MG	COMPRIMIDO
352	100	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
353	50	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
355	60.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML
355	90.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML
357	100	TROPICAMIDA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5,00 ML
358	3.500	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	COMPRIMIDO
359	6.000	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	COMPRIMIDO
360	1.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	COMPRIMIDO
361	5.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	DRÁGEA
362	40.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML

3.2 Total estimado para consumo em todos os Órgãos Participantes:

Nº Item	Quantidade	Descrição	Cód. BR	Unidade
1	5.300	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	BR0293892	FRASCO 120,00 ML
2	9.900	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	BR0293891	FRASCO 120,00 ML
3	2.650	ACETILCISTEÍNA, 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0335091	AMPOLA 3 ML
4	230.000	ACICLOVIR, 200 MG	BR0268370	COMPRIMIDO
5	6.450	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	BR0268375	BISNAGA 10,00 G
6	7.990.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	BR0267502	COMPRIMIDO
7	1.151.000	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	BR0267503	COMPRIMIDO
8	1.050	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS A E E, LOÇÃO OLEOSA	BR0281657	FRASCO 200,00 ML
9	4.550	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0327566	AMPOLA 5,00 ML
10	406.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG	BR0267504	CÁPSULA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

11	1.499.000	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG	BR0308732	COMPRIMIDO
12	19.960	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE	BR0267505	FRASCO 100,00 MIL
13	3.250	ADENOSINA, 3 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0278281	AMPOLA 2,00 ML
14	130.150	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	BR0276839	AMPOLA 10,00 ML
15	78.000	ALBENDAZOL, 400 MG	BR0267506	COMPRIMIDO
16	68.600	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0267507	FRASCO 10,00 ML
17	359.200	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	BR0269462	COMPRIMIDO
18	552.000	ALOPURINOL, 100 MG	BR0267508	COMPRIMIDO
19	526.500	ALOPURINOL, 300 MG	BR0267509	COMPRIMIDO
20	3.400	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE	BR0446264	FRASCO 120,0 ML
21	1.850	AMICACINA SULFATO, 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268381	AMPOLA 2,00 ML
22	168.000	AMINOFILINA, 100 MG	BR0267511	COMPRIMIDO
23	4.000	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292402	AMPOLA 10,00 ML
24	410.500	AMIODARONA, 200 MG	BR0267510	COMPRIMIDO
25	8.800	AMIODARONA, 50MG/ML, INJETÁVEL	BR0271710	AMPOLA 3,00 ML
26	5.035.000	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	BR0267512	COMPRIMIDO
27	1.516.000	AMOXICILINA, 500MG	BR0271089	CÁPSULA
28	45.700	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BR0271111	FRASCO 150,00 ML
29	33.100	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BR0271111	FRASCO 60,00 ML
30	289.500	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG	BR0271217	COMPRIMIDO
31	50.940	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	BR0281135	FRASCO 75,00 ML
32	316.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	BR0268896	COMPRIMIDO
33	5.078.000	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	BR0272434	COMPRIMIDO
34	115.000	ATENÓLÓL, 100 MG	BR0267518	COMPRIMIDO
35	648.000	ATENÓLÓL, 25 MG	BR0267516	COMPRIMIDO
36	5.850.000	ATENÓLÓL, 50 MG	BR0267517	COMPRIMIDO
37	13.250	ATROPINA SULFATO, 0,50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0277934	AMPOLA 1,00 ML
38	372.300	AZITROMICINA, 500 MG	BR0267140	COMPRIMIDO
39	700	AZITROMICINA, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	BR0314517	FRASCO 900,00 MG
40	44.800	AZITROMICINA, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	BR0314517	FRASCO 600,00 MG
41	2.200	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, 50 MCG/DOSE, AEROSOL BUCAL, FRASCO DOSEADOR C/ BOCAL AEROGADOR	BR0346586	FRASCO 200,00 DOSES
42	1.050	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM AEROGADOR NASAL	BR0267582	FRASCO 200,00 DOSES
43	9.900	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, SPRAY ORAL, 250MCG/DOSE, FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	BR0267581	FRASCO 200,00 DOSES
44	46.800	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	BR0270612	FRASCO-AMPOLA
45	15.250	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	BR0270613	FRASCO-AMPOLA
46	3.000	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, 5.000.000UI, INJETÁVEL	BR0270616	FRASCO-AMPOLA
47	2.900	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA À PENICILINA PROCAINADA, 100.000UI + 300.000UI, INJETÁVEL	BR0270614	FRASCO-AMPOLA
48	24.900	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	BR0270590	AMPOLA 1,00 ML
49	4.200	BICARBONATO DE SÓDIO, 8,4%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268222	AMPOLA 10,00 ML

50	1.068.500	BIPERIDENO, 2 MG	BR0270140	COMPRIMIDO
51	1.650	BIPERIDENO, LACTATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270138	AMPOLA 1,00 ML
52	7.100	BROMOPRIDA, 4 MG/ML, GOTAS	BR0269956	FRASCO 20,00 ML
53	19.650	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0269958	AMPOLA 2,00 ML
54	3.900	BUDESONIDA, AEROSOL NASAL, 32MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	BR0266706	FRASCO 120,00 DOSES
55	4.800	BUDESONIDA, AEROSOL NASAL, 50MCG/DOSE, FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA	BR0266701	FRASCO 120,00 DOSES
56	166.000	BUPROPIONA CLORIDRATO, 150 MG	BR0268994	COMPRIMIDO
57	6.235.500	CAPTOPRIL, 25 MG	BR0267613	COMPRIMIDO
58	3.466.000	CARBAMAZEPINA, 200 MG	BR0267618	COMPRIMIDO
59	5.850	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0272454	FRASCO 100,00 ML
60	166.000	CARBAMAZEPINA, 400 MG	BR0267617	COMPRIMIDO
61	151.000	CARBONATO DE CÁLCIO, 500MG DE CÁLCIO	BR0270895	COMPRIMIDO
62	4.819.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 1250 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE CÁLCIO) + 400 UI	BR0407241	COMPRIMIDO
63	579.000	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI	BR0396076	COMPRIMIDO
64	1.233.000	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG	BR0267621	COMPRIMIDO
65	690.000	CARVEDILOL, 12,5 MG	BR0267564	COMPRIMIDO
66	860.000	CARVEDILOL, 25 MG	BR0267567	COMPRIMIDO
67	320.000	CARVEDILOL, 3,125 MG	BR0267566	COMPRIMIDO
68	4.695.000	CARVEDILOL, 6,25 MG	BR0267565	COMPRIMIDO
69	1.335.500	CEFALEXINA, 500 MG	BR0267625	COMPRIMIDO
70	37.100	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	BR0331555	FRASCO 100,00 ML
71	50.800	CEFAZOLINA SÓDICA, 1 G, INJETÁVEL	BR0268405	FRASCO-AMPOLA
72	45.700	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	BR0268414	FRASCO-AMPOLA
73	3.600	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR	BR0268417	FRASCO-AMPOLA
74	74.100	CETOCONAZOL, 200 MG	BR0267151	COMPRIMIDO
75	10.700	CETOCONAZOL, 20 MG/G, CREME TÓPICO	BR0308736	BISNAGA 30,00 G
76	2.600	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	BR0271103	FRASCO 100,00 ML
77	82.150	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO	BR0340101	FRASCO-AMPOLA
78	66.150	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR	BR0340100	AMPOLA 2,00 ML
79	12.500	CILOSTAZOL, 100 MG	BR0276378	COMPRIMIDO
80	508.500	CINARIZINA, 75 MG	BR0267629	COMPRIMIDO
81	578.700	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	BR0267632	COMPRIMIDO
82	120.000	CITALOPRAM, 20 MG	BR0272903	COMPRIMIDO
83	37.500	CLARITROMICINA, 500 MG	BR0268439	COMPRIMIDO
84	35.000	CLINDAMICINA, 300 MG	BR0268436	CÁPSULA
85	305.000	CLOMIPRAMINA, 25 MG	BR0267522	COMPRIMIDO
86	115.000	CLONAZEPAM, 0,5 MG	BR0270118	COMPRIMIDO
87	18.150	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	BR0270120	FRASCO 20,00 ML
88	1.263.000	CLONAZEPAM, 2 MG	BR0270119	COMPRIMIDO
89	11.600	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	BR0272043	COMPRIMIDO
90	856.020	CLOPIDOGREL, 75 MG	BR0272045	COMPRIMIDO
91	17.100	CLORETO DE POTÁSSIO, 19,1%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267162	AMPOLA 10,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

92	80.600	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10ML DE SOLUÇÃO	BR0368654	AMPOLA 10,00 ML
93	17.900	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0268236	BOLSA 100,00 ML
94	20.100	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0268236	BOLSA 250,00 ML
95	10.100	CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0268236	BOLSA 500,00 ML
96	31.200	CLORETO DE SÓDIO, 0,9 %, SOLUÇÃO NASAL	BR0437160	FRASCO 30,00 ML
97	19.250	CLORETO DE SÓDIO, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267574	AMPOLA 10,00 ML
98	917.500	CLORPROMAZINA, 100 MG	BR0267638	COMPRIMIDO
99	286.000	CLORPROMAZINA, 25 MG	BR0267635	COMPRIMIDO
100	1.360	CLORPROMAZINA , 40MG/ML, SOLUCAO ORAL – GOTAS	BR0340207	FRASCO 20,00 ML
101	2.650	CLORPROMAZINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268069	AMPOLA 5,00 ML
102	864.800	CODEÍNA, 30 MG	BR0272782	COMPRIMIDO
103	3.760	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	BR0268958	BISNAGA 30,00 G
104	10.120	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, 0,6UI + 1%, POMADA	BR0270495	BISNAGA 30,00 G
105	68.500	COLCHICINA, 0,5 MG	BR0267642	COMPRIMIDO
106	1.400	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML LOÇÃO	BR0268241	FRASCO 100,00 ML
107	3.200	DESLANÓSIDO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0276283	AMPOLA 2,00 ML
108	80.900	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	BR0267643	BISNAGA 10,00 G
109	350	DEXAMETASONA, 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0267187	FRASCO 5,00 ML
110	54.850	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0300733	AMPOLA 1,00 ML
111	31.100	DEXAMETASONA, 4 MG	BR0269388	COMPRIMIDO
112	74.350	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292427	AMPOLA 2,50 ML
113	72.600	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267646	FRASCO 100,00 ML
114	283.000	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	BR0267645	COMPRIMIDO
115	575.500	DIAZEPAM, 10 MG	BR0267197	COMPRIMIDO
116	385.500	DIAZEPAM, 5 MG	BR0267195	COMPRIMIDO
117	13.950	DIAZEPAM, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267194	AMPOLA 2,00 ML
118	1.200	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	BR0361791	BISNAGA 60,00 MG
119	800	DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL – GOTAS	BR0352319	FRASCO 20,00 ML
120	74.550	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271003	AMPOLA 3,00 ML
121	325.000	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 50 MG	BR0271000	COMPRIMIDO
122	461.500	DIGOXINA, 0,25 MG	BR0267647	COMPRIMIDO
123	40.500	DILTIAZEM CLORIDRATO, 60 MG	BR0267568	COMPRIMIDO
124	24.000	DIMENIDRATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	BR0272333	COMPRIMIDO
125	18.950	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272334	AMPOLA 1,00 ML
126	46.650	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272336	AMPOLA 10,00 ML
127	586.420	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	BR0273818	COMPRIMIDO
128	2.135.000	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	BR0267203	COMPRIMIDO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

129	261.550	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268252	AMPOLA 2,00 ML
130	113.200	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	BR0267205	FRASCO 20,00 ML
131	1.550	DOBUTAMINA CLORIDRATO, 12,5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268446	AMPOLA 20,00 ML
132	4.550	DOPAMINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268960	AMPOLA 10,00 ML
133	753.000	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	BR0268493	COMPRIMIDO
134	607.000	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	BR0268495	COMPRIMIDO
135	42.300	DOXICICLINA, 100 MG	BR0271036	COMPRIMIDO
136	2.986.000	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	BR0267651	COMPRIMIDO
137	7.535.000	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	BR0267652	COMPRIMIDO
138	430.000	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	BR0267650	COMPRIMIDO
139	26.800	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (graduada com dispositivo de segurança conforme NR32 e RDC 45/2003)	BR0272645	SERINGA
140	18.550	EPINEFRINA, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268255	AMPOLA 1,00 ML
141	55.200	ERITROMICINA, ESTOLATO, 500 MG	BR0269996	COMPRIMIDO
142	2.850	ERITROMICINA, ESTOLATO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0269998	FRASCO 60,00 ML
143	439.000	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG	BR0267283	DRÁGEA
144	3.250	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267281	FRASCO 20,0 ML
145	45.750	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267282	AMPOLA 1,00 ML
146	53.500	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270621	AMPOLA 5,00 ML
147	6.550	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 6,67MG + 333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0270622	FRASCO 20,00 ML
148	82.900	ESPIRAMICINA, 1.500.000 UI	BR0343494	COMPRIMIDO
149	16.000	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	BR0267654	COMPRIMIDO
150	2.386.500	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	BR0267653	COMPRIMIDO
151	3.500	ESTRADIOL, VALERATO ASSOCIADO COM NORETISTERONA ENANTATO, 5MG + 50MG/1ML, INJETÁVEL	BR0270846	AMPOLA 1,00 ML
152	4.580	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	BR0267208	BISNAGA 50,00 G
153	99.630	ESTROGÊNIO CONJUGADOS, 0,625 MG -- BLISTER CALENDÁRIO COM 28 DRÁGEAS	BR0271434	BLISTER
154	1.000	ETILEFRINA CLORIDRATO, 10MG/ML, INJETÁVEL	BR0272198	AMPOLA 1,00 ML
155	1.550	ETOMIDATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270116	AMPOLA 10,00 ML
156	135.300	EXTRATO MEDICINAL, CASTANHA DA ÍNDIA (AESCULUS HIPPOCASTANUM L.), 100 MG	BR0309062	COMPRIMIDO
157	265.300	EXTRATO MEDICINAL, EXTRATO SECO DE FOLHAS DE ESPINHEIRA-SANTA, MAYTENUS ILICIFOLIA, 380 MG	BR0396450	CÁPSULA
158	21.500	EXTRATO MEDICINAL, GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG.), EXTRATO FLUIDO	BR0368779	FRASCO 100,00 ML
159	41.000	EXTRATO MEDICINAL, HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC, 400 MG	BR0393339	COMPRIMIDO
160	51.000	EXTRATO MEDICINAL, ISOFLAVONAS, TRIFOLIUM PRATENSE, 40MG	NIHIL	COMPRIMIDO
161	85	FENILEFRINA CLORIDRATO, 10%, SOLUCAO OFTALMICA	BR0271790	FRASCO 5,00 ML
162	1.004.000	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	BR0267657	COMPRIMIDO
163	12.850	FENITOÍNA SÓDICA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267107	AMPOLA 5,00 ML

164	1.117.500	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	BR0267660	COMPRIMIDO
165	2.350	FENOBARBITAL SÓDICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0300722	AMPOLA 1,00 ML
166	4.610	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0300723	FRASCO 20,00 ML
167	5.050	FENOTEROL BROMIDRATO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	BR0396470	FRASCO 20,00 ML
168	81.650	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271950	AMPOLA 10,00 ML
169	18.850	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271950	AMPOLA 2,00 ML
170	15.350	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0271950	AMPOLA 2,00 ML
171	345.600	FINASTERIDA, 5 MG	BR0275963	COMPRIMIDO
172	4.350	FITOMENADIONA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR E SUBCUTÂNEA	BR0292399	AMPOLA 1,00 ML
173	189.000	FLUCONAZOL, 150 MG	BR0267662	CÁPSULA
174	1.200	FLUMAZENIL, 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268510	AMPOLA 5,00 ML
175	160	FLUORESCÉINA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0272944	FRASCO 3,00 ML
176	7.280.000	FLUOXETINA, 20 MG	BR0273009	CÁPSULA
177	15.000	FOLINATO DE CÁLCIO, 15 MG	BR0268292	COMPRIMIDO
178	5.600	FOSFATO DE SÓDIO, ENEMA, FOSFATO MONOBÁSICO 16% + FOSFATO DIBÁSICO 6%	BR0267328	FRASCO 130,00 ML
179	39.050	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267666	AMPOLA 2,00 ML
180	3.455.000	FUROSEMIDA, 40 MG	BR0267663	COMPRIMIDO
181	8.800	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268256	AMPOLA 2,00 ML
182	3.150	GENTAMICINA, 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0372372	FRASCO 5,00 ML
183	2.769.750	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	BR0267671	COMPRIMIDO
184	5.424.000	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0395164	COMPRIMIDO
185	446.000	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	BR0417713	COMPRIMIDO
186	6.150	GLICONATO DE CÁLCIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0270019	AMPOLA 10,00 ML
187	5.600	GLICOSE, 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267540	AMPOLA 10,00 ML
188	40.300	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267541	AMPOLA 10,00 ML
189	2.900	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0270092	BOLSA 250,00 ML
190	2.250	GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0270092	BOLSA 500,00 ML
191	2.450	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0366913	BOLSA 250,00 ML
192	2.500	GLICOSE, ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, 5% + 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0366913	BOLSA 500,00 ML
193	30.000	HALOPERIDOL, 1 MG	BR0267670	COMPRIMIDO
194	2.460	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	BR0292195	FRASCO 20,00 ML
195	931.500	HALOPERIDOL, 5 MG	BR0267669	COMPRIMIDO
196	8.000	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292196	AMPOLA 1,00 ML
197	16.350	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292194	AMPOLA 1,00 ML
198	105.730	HEPARINA SÓDICA, 5.000 UI/0,25 ML, INJETÁVEL	BR0268463	AMPOLA 0,25 ML
199	8.350	HEPARINA SÓDICA, 5.000UI/ML, INJETÁVEL	BR0272796	FRASCO 5,00 ML
200	3.400	HIDRALAZINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268115	AMPOLA 1,00 ML
201	53.000	HIDRALAZINA, 25 MG	BR0268111	DRÁGUA
202	25.500	HIDRALAZINA, 50 MG	BR0268112	DRÁGUA



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

203	11.603.500	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	BR0267674	COMPRIMIDO
204	4.400	HIDROCORTISONA, SAL ACETATO, 10 MG/G, CREME	BR0345240	BISNAGA 30,00 G
205	41.900	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	BR0342135	FRASCO-AMPOLA
206	36.700	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	BR0342134	FRASCO-AMPOLA
207	41.350	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0340783	FRASCO 150,00 ML
208	4.500	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0332755	FRASCO 20,00 ML
209	374.000	IBUPROFENO, 300 MG	BR0267677	COMPRIMIDO
210	77.700	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0294643	FRASCO 30,00 ML
211	5.317.500	IBUPROFENO, 600 MG	BR0267676	COMPRIMIDO
212	1.247.100	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	BR0267292	COMPRIMIDO
213	51.100	INSULINA, HUMANA, NPH, 100U/ML, INJETÁVEL	BR0271157	FRASCO 10,00 ML
214	21.400	INSULINA, HUMANA, REGULAR, 100U/ML, INJETÁVEL	BR0271154	FRASCO 10,00 ML
215	9.850	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	BR0268331	FRASCO 20,00 ML
216	184.000	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG	BR0273396	COMPRIMIDO
217	166.500	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, SUBLINGUAL	BR0273395	COMPRIMIDO
218	1.050	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0273404	AMPOLA 1,00 ML
219	177.000	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 20 MG	BR0273400	COMPRIMIDO
220	29.650	ISOSSORBIDA, SAL MONONITRATO, 40 MG	BR0273401	COMPRIMIDO
221	28.000	ITRACONAZOL, 100 MG	BR0268861	CÁPSULA
222	52.500	IVERMECTINA, 6 MG	BR0376767	COMPRIMIDO
223	12.900	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	BR0383750	FRASCO 120,00 ML
224	166.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG	BR0433280	CÁPSULA
225	710.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25 MG, - BIRRHURADOS	BR0398689	COMPRIMIDO
226	36.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 100MG + 25MG, COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS	BR0270128	COMPRIMIDO
227	111.000	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	BR0270126	COMPRIMIDO
228	155.300	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG	BR0270130	COMPRIMIDO
229	12.200	LEVOFLOXACINO, 500 MG	BR0305270	COMPRIMIDO
230	13.700	LEVOFLOXACINO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0332985	BOLSA 100,00 ML
231	324.800	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	BR0268129	COMPRIMIDO
232	727.650	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	BR0268128	COMPRIMIDO
233	3.225	LEVOMEPRMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0268130	FRASCO 20,00 ML
234	244.200	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS	BR0272789	COMPRIMIDO
235	2.530.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	BR0268125	COMPRIMIDO
236	3.210.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	BR0268124	COMPRIMIDO
237	3.570.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	BR0268123	COMPRIMIDO
238	163.000	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	BR0268859	COMPRIMIDO
239	950	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	BR0269845	FRASCO 50,00 ML
240	27.600	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	BR0269846	BISNAGA 30,00 G
241	10.900	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	BR0269843	AMPOLA 5,00 ML
242	28.100	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	BR0269843	FRASCO 20,00 ML

243	2.550	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA, 2% + 1:200.000, INJETÁVEL	BR0269852	FRASCO 20,00 ML
244	730.000	LORATADINA, 10MG	BR0273466	COMPRIMIDO
245	28.800	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	BR0273467	FRASCO 100,00 ML
246	12.586.000	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	BR0268856	COMPRIMIDO
247	1.500	MANITOL, 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0299675	BOLSA 250,00 ML
248	13.000	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 10 MG	BR0271445	COMPRIMIDO
249	9.100	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL	BR0398702	AMPOLA 1,00 ML
250	7.025.000	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	BR0267690	COMPRIMIDO
251	9.432.500	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	BR0267691	COMPRIMIDO
252	1.542.000	METILDOPA, 250 MG	BR0267689	COMPRIMIDO
253	108.000	METILDOPA, 500MG	BR0267688	COMPRIMIDO
254	350	METILERGOMETRINA MALEATO, 0,2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268264	AMPOLA 1,00 ML
255	447.500	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	BR0267312	COMPRIMIDO
256	36.850	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267311	FRASCO 10,00 ML
257	151.300	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267310	AMPOLA 2,00 ML
258	2.300	METOPROLOL, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL	BR0345259	AMPOLA 5,00 ML
259	54.000	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276658	COMPRIMIDO
260	165.500	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276656	COMPRIMIDO
261	175.500	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	BR0276657	COMPRIMIDO
262	24.700	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES	BR0338591	BISNAGA 50,00 G
263	395.500	METRONIDAZOL, 250 MG	BR0267717	COMPRIMIDO
264	73.500	METRONIDAZOL, 400 MG	BR0268499	COMPRIMIDO
265	3.550	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0266863	FRASCO 80,00 ML
266	8.700	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	BR0268286	BISNAGA 30,00 G
267	37.900	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL	BR0268162	BISNAGA 80,00 G
268	10.200	MIDAZOLAM, 1 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268482	AMPOLA 5,00 ML
269	16.200	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268481	AMPOLA 10,00 ML
270	26.800	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268481	AMPOLA 3,00 ML
271	153.100	MORFINA, SULFATO, 10MG	BR0271392	COMPRIMIDO
272	92.700	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0304871	AMPOLA 1,00 ML
273	4.150	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0271394	FRASCO 60,00 ML
274	44.200	MORFINA, SULFATO, 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0304870	AMPOLA 2,00 ML
275	65.000	MORFINA, SULFATO, 30MG	BR0271391	COMPRIMIDO
276	401.000	MULTIVITAMINAS, ASSOCIADAS COM SAIS MINERAIS, VITS:A,B1,B2,B12,C,D,K1,NICOTINAMIDA,PANTOTENATO, MINERAIS:B,CA,CU,CR,FE,P,MN,MG,NI,	BR0273642	COMPRIMIDO
277	4.300	MULTIVITAMINAS, VIT. A, B2, B3, B5, B6, C, D3 E E, SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA INFUSÃO PARETERAL - NPT	BR0440315	AMPOLA 10,00 ML
278	650	NALOXONA CLORIDRATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272326	AMPOLA 1,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

279	60.400	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	BR0273167	BISNAGA 10,00 G
280	145.000	NIFEDIPINO, 10 MG	BR0267728	COMPRIMIDO
281	287.000	NIFEDIPINO, 20 MG	BR0267729	COMPRIMIDO
282	2.253.000	NIMESULIDA, 100 MG	BR0273710	COMPRIMIDO
283	3.750	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0273711	FRASCO 15,00 ML
284	14.050	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0267378	FRASCO 50,00 ML
285	8.400	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	BR0266788	BISNAGA 60,00 G
286	5.800	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME	BR0279297	BISNAGA 60,00 G
287	210.500	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	BR0268273	CÁPSULA
288	3.830	NITROGLICERINA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268970	AMPOLA 10,00 ML
289	2.060	NITROPRUSSETO DE SÓDIO, 50 MG, INJETÁVEL	BR0273719	AMPOLA 1,00 ML
290	66.350	NOREPINEFRINA, SAL BITARTARATO, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0305718	AMPOLA 4,00 ML
291	55.110	NORETISTERONA, 0,35 MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 35 UNIDADES	BR0267733	COMPRIMIDO
292	81.300	NORFLOXACINO, 400 MG	BR0268851	COMPRIMIDO
293	46.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 10 MG	BR0271609	CÁPSULA
294	137.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	BR0271606	CÁPSULA
295	82.000	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 50 MG	BR0271610	CÁPSULA
296	11.600	OLEO MINERAL,	BR0233632	FRASCO 100,00 ML
297	11.605.000	OMEPRAZOL, 20 MG	BR0267712	CÁPSULA
298	21.450	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL	BR0268160	FRASCO-AMPOLA
299	32.700	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL	BR0268504	AMPOLA 2,00 ML
300	32.200	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 4 MG	BR0268506	COMPRIMIDO
301	3.900	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 8 MG	BR0268505	COMPRIMIDO
302	96.500	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0267777	FRASCO 15,00 ML
303	8.287.500	PARACETAMOL, 500 MG	BR0267778	COMPRIMIDO
304	2.100	PERMANGANATO DE POTÁSSIO, 100MG	BR0327699	COMPRIMIDO
305	23.650	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO	BR0267773	FRASCO 60,00 ML
306	5.300	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO	BR0363597	FRASCO 60,00 ML
307	600	PETIDINA CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0272329	AMPOLA 2,00 ML
308	325	PILOCARPINA CLORIDRATO, 2%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0271353	FRASCO 10,00 ML
309	21.500	PIRIMETAMINA, 25 MG	BR0268158	COMPRIMIDO
310	1.800	POLIVITAMÍNICO + SAIS MINERAIS	BR0443863	FRASCO 120 ,00ML
311	47.500	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	BR0268150	FRASCO 60,00 ML
312	858.000	PREDNISONA, 20 MG	BR0267743	COMPRIMIDO
313	744.000	PREDNISONA, 5 MG	BR0267741	COMPRIMIDO
314	215.000	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	BR0267768	COMPRIMIDO
315	18.750	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267769	AMPOLA 2,00 ML
316	763.750	PROPATILNITRATO, 10 MG	BR0273135	COMPRIMIDO
317	103.750	PROPILTIOURACIL, 100 MG	BR0273589	COMPRIMIDO
318	3.060.500	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	BR0267772	COMPRIMIDO
319	575.000	RANITIDINA CLORIDRATO, 150 MG	BR0267736	COMPRIMIDO
320	112.600	RANITIDINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0267735	AMPOLA 2,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

321	2.000	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 3.000 + 800 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0398187	FRASCO 10,00 ML
322	22.700	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0399414	FRASCO 10,00 ML
323	3.470	RETINOL, ASSOCIADO C/ AMINOÁCIDOS + METIONINA+CLORANFENICOL, 10.000UI+25MG+5MG+5MG/G, POMADA OFTÁLMICA	BR0274918	BISNAGA 3,50 G
324	450	RIFAMICINA, 10 MG/ML, SPRAY	BR0271140	FRASCO 20,00 ML
325	1.800	RINGER, ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO	BR0303292	BOLSA 500,00ML
326	402.000	RISPERIDONA, 1 MG	BR0272839	COMPRIMIDO
327	192.000	RISPERIDONA, 2 MG	BR0268149	COMPRIMIDO
328	81.100	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G,	BR0268390	ENVELOPE
329	45.400	SALBUTAMOL, 100MCG/DOSE, AEROSOL ORAL	BR0294887	FRASCO 200,00 DOSES
330	6.200	SECNIDAZOL, 1.000 MG	BR0268299	COMPRIMIDO
331	1.174.500	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	BR0272365	COMPRIMIDO
332	78.000	SIMETICONA, 40 MG	BR0412963	COMPRIMIDO
333	5.800	SIMETICONA, 75 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	BR0412965	FRASCO 10,00 ML
334	260.000	SINVASTATINA, 10 MG	BR0267746	COMPRIMIDO
335	13.000.000	SINVASTATINA, 20 MG	BR0267747	COMPRIMIDO
336	3.040.000	SINVASTATINA, 40 MG	BR0267745	COMPRIMIDO
337	54.000	SULFADIAZINA, 500 MG	BR0267765	COMPRIMIDO
338	37.800	SULFADIAZINA, DE PRATA, 1%, CREME	BR0272089	BISNAGA 30,00 G
339	412.000	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	BR0308882	COMPRIMIDO
340	16.900	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	BR0308884	FRASCO 50,00 ML
341	10.050	SULFATO DE MAGNÉSIO, 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0268076	AMPOLA 10,00 ML
342	20.100	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	BR0292345	FRASCO 30,00 ML
343	1.167.600	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	BR0292344	DRAGEA
344	1.635.000	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	BR0292344	DRAGEA
345	1.680	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100 MG, INJETÁVEL	BR0268442	FRASCO-AMPOLA
346	700	SUXAMETÔNIO CLORETO, 500 MG, INJETÁVEL	BR0290168	FRASCO-AMPOLA
347	23.600	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	BR0268532	FRASCO-AMPOLA
348	81.500	TEOFILINA, 100 MG	BR0267415	CÁPSULA
349	10.750	TERBUTALINA SULFATO, 0,5 MG/ML, INJETÁVEL	BR0269818	AMPOLA 1,00 ML
350	1.000	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0396853	FRASCO 10,00 ML
351	36.000	TIAMINA, 300 MG	BR0272341	COMPRIMIDO
352	6.100	TIMOLOL, 0,5%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0272581	FRASCO 5,00 ML
353	1.350	TOBRAMICINA, 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0271581	FRASCO 5,00 ML
354	281.000	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	BR0268534	CÁPSULA
355	93.920	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292382	AMPOLA 1,00 ML
356	125.600	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0292382	AMPOLA 2,00 ML



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

357	1.320	TROPICAMIDA, 1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA	BR0274561	FRASCO 5,00 ML
358	419.500	VARFARINA SÓDICA, 2,5 MG	BR0279270	COMPRIMIDO
359	282.500	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	BR0279269	COMPRIMIDO
360	449.000	VERAPAMIL CLORIDRATO, 80 MG	BR0267425	COMPRIMIDO
361	405.600	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6	BR0368499	DRÁGEA
362	77.200	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	BR0363088	AMPOLA 2,00 ML

3.3 É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos estimados pelos Órgãos Participantes e fixados pela Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.

3.3.1 Fica ressalvada a possibilidade de remanejamento de quantidades entre os Órgãos Participantes, nos termos da Resolução CISNORDESTE/SC nº 17/2015.

4 DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

4.1 O Pregão Eletrônico será realizado em sessão pública, por meio da *internet*, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases.

4.2 Os trabalhos serão conduzidos pelos colaboradores do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE, através de seu Pregoeiro e/ou Equipe de Apoio, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo constante do sítio eletrônico <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>

5 RECEBIMENTO E ABERTURA DAS PROPOSTAS E DATA DO PREGÃO

5.1 O licitante deverá observar as datas e os horários limites previstos para a recebimento e abertura da proposta, conforme consta no preâmbulo, atentando também para a data e horário para início da disputa.

5.2 As propostas dos licitantes poderão ser enviadas, substituídas e excluídas até a data e hora definidas para a recebimento das propostas.

5.3 **O preço de cada item terá como teto a tabela CMED, em sua versão mais atualizada ao tempo da realização das propostas do pregão, a qual se encontra disponível em <http://portal.anvisa.gov.br/listas-de-precos>, sendo invalidados os lances a maior.**

5.4 Após o prazo previsto para recebimento das propostas, o sistema não aceitará a inclusão ou alteração das mesmas.

5.5 **A proposta no Portal Compras Públicas deverá conter FABRICANTE, MARCA E/OU NOME COMERCIAL, EMBALAGEM PRIMÁRIA E NÚMERO DO REGISTRO DA ANVISA COM 13 DÍGITOS** do produto cotado, sendo permitida a apresentação de apenas uma marca por item cotado.

5.5.1 **O número do Registro da Anvisa deverá ser cadastrado no Portal de Compras Públicas, no campo “Descrição detalhada do item”.**

5.5.2 **Em caso de ausência ou incorreção do número do registro da Anvisa com 13 dígitos, e inconformidade com a descrição de fabricante, marca e/ou nome comercial, no Portal de Compras Públicas e na Proposta (ANEXO I), o pregoeiro desclassificará a proposta do item, conforme §2º do Artigo 22 do Decreto Federal 5.450/2005.**

5.6 Apenas serão aceitas propostas de medicamentos nas formas farmacêuticas comprimidos, cápsulas ou drágeas, cuja embalagem primária permita o fracionamento, exceto quando acondicionado em frasco, condição que impossibilita o fracionamento.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 5.7 **Fica vedada a identificação da licitante em qualquer campo da proposta, tal como timbres, abreviações (relacionadas a empresa), carimbos, telefones, nomes, etc. O descumprimento do mesmo acarretará na desclassificação prévia da licitante.**
- 5.8 A microempresa ou empresa de pequeno porte, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, informar no campo próprio da ficha técnica descritiva do objeto, o seu enquadramento nesta condição, nos termos da Lei Complementar nº 123/06, para fazer valer o direito de prioridade no desempate previsto nos arts. 44 e 45 da mesma lei.

6 CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

- 6.1 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, bem como legislação aplicável.
- 6.1.1 Empresas em consórcio poderão participar da presente licitação, observados os critérios, requisitos, restrições e impedimentos estabelecidos pelo art. 33 da Lei nº 8.666/93.
- 6.2 Para participar desta licitação, o interessado deverá realizar previamente seu cadastramento junto ao Portal de Compras Públicas.
- 6.3 Estarão impedidos de participar do processo licitatório aqueles que se enquadrarem em uma ou mais das situações a seguir:
- estejam cumprindo penalidade de suspensão temporária imposta pelo Órgão Gerenciador ou qualquer dos Órgãos Participantes;
 - sejam declaradas inidôneas pela Administração Pública, em qualquer esfera;
 - estejam sob falência, concordata, dissolução ou liquidação;
 - enquadrem-se às hipóteses previstas no art. 9º da Lei nº 8.666/93;
 - apresentem irregularidade fiscal, trabalhista ou previdenciária, ressalvado o disposto no § 1º do art. 43 da Lei Complementar nº 123/2006 e item 11.2, alínea c.1 deste Edital.
 - encontrem-se inadimplentes em relação às penalidades pecuniárias que lhes tenham sido impostas pelo Órgão Gerenciador ou Órgãos Participantes em Processo Administrativo.**
- 6.4 O licitante deverá estar credenciado, de forma direta ao Portal Compras Públicas, até no mínimo **uma hora antes do horário limite fixado neste Edital para o recebimento das propostas.**

7 REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

- 7.1 O certame será conduzido pelo Pregoeiro, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:
- acompanhar os trabalhos da equipe de apoio;
 - responder às questões formuladas pelos licitantes, relativas ao certame;
 - abrir as propostas de preços;
 - analisar a aceitabilidade das propostas;
 - desclassificar propostas, indicando os motivos;
 - conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta do lance de menor preço;
 - verificar a habilitação do proponente classificado em primeiro lugar;
 - declarar o vencedor;
 - receber, examinar e decidir sobre a pertinência dos recursos relativos ao certame;
 - elaborar a ata da sessão;
 - encaminhar o processo à autoridade superior para homologar e autorizar o registro dos preços;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

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

CRENCIAMENTO NO SISTEMA DE LICITAÇÕES ELETRÔNICAS

- 7.2 Para acesso ao sistema eletrônico, os interessados em participar do Pregão Eletrônico deverão dispor de chave de identificação e senha pessoal (intransferíveis), obtidas junto ao sítio eletrônico <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>
- 7.3 É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante.
- 7.4 O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica na responsabilidade legal pelos atos praticados e a capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

PARTICIPAÇÃO

- 7.5 A participação no Pregão, na Forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observados data e horário limite estabelecidos.
- 7.6 Caberá ao licitante 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 de sua desconexão.
- 7.7 Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional, poderá ser esclarecida pelo <https://www.portaldecompraspublicas.com.br>.

8 ABERTURA DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DOS LANCES

- 8.1 A partir do horário previsto no Edital e no sistema, terá início a sessão pública do pregão eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas, passando o Pregoeiro a avaliar a aceitabilidade das mesmas.
- 8.2 Todas as propostas classificadas serão consideradas lances na fase de disputas e ordenadas por valor. O sistema não identificará o autor dos lances aos demais participantes.
- 8.3 Aberta a etapa competitiva, os representantes dos licitantes deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado, os participantes serão imediatamente informados de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.
- 8.4 O fornecedor poderá encaminhar lance com valor superior ao menor lance registrado, desde que seja inferior ao seu último lance ofertado e diferente de qualquer lance válido para o lote.
- 8.5 Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 8.6 **Fica a critério do pregoeiro a autorização da correção de lances com valores digitados errados ou caso semelhante.**
- 8.7 No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão Eletrônico, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances, retornando o Pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízos dos atos realizados.
- 8.8 Quando a desconexão persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão do Pregão Eletrônico será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa aos participantes, através de mensagem eletrônica (e-mail ou chat), divulgando data e hora da reabertura da sessão.
- 8.9 A etapa de lances da sessão pública será encerrada mediante aviso de fechamento iminente dos lances, emitido pelo sistema eletrônico, após o que transcorrerá período de tempo extra



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

aleatório. O período de tempo extra ocorrerá em um intervalo entre 01 (um) segundo e 30 (trinta) minutos, aleatoriamente determinado pelo sistema eletrônico, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances, não podendo em hipótese alguma, as empresas apresentarem novos lances.

- 8.10 Face à imprevisão do tempo extra, os participantes deverão estimar o seu valor mínimo de lance a ser ofertado, evitando assim, cálculos de última hora, que poderá resultar em uma disputa frustrada por falta de tempo hábil.
- 8.11 Facultativamente, o Pregoeiro 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.
- 8.12 Antes de anunciar o vencedor, o Pregoeiro 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.
- 8.13 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 pelo Pregoeiro acerca da aceitação do lance de menor valor.
- 8.14 Quando for constatado empate, conforme estabelecem os artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006, o sistema aplicará os critérios para desempate em favor da Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte. Após o desempate, poderá o Pregoeiro ainda tentar negociar um melhor preço.
- 8.15 **POSTERIORMENTE, OS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO DA EMPRESA VENCEDORA DEVERÃO SER ENCAMINHADOS EM ORIGINAIS OU CÓPIAS AUTENTICADAS, NO PRAZO MÁXIMO DE 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS, CONTADOS DA DATA DO FINAL DA SESSÃO PÚBLICA VIRTUAL, JUNTAMENTE COM A PROPOSTA DE PREÇOS CORRIGIDA CONFORME SEU ÚLTIMO LANCE, PARA O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA – CISNORDESTE/SC**

Endereço: Rua Max Colin, nº 1843, Bairro América, CEP 89.204-635, em Joinville/SC

E-mail: pregoeiro@cisnordeste.sc.gov.br

Telefone/fax: (47) 34229838

- 8.16 A sessão pública fica suspensa, ou seja, permanece em fase de habilitação até o recebimento da documentação original dentro das condições dispostas no item 8.15.
- 8.17 O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro do prazo acima estabelecido, acarretará nas sanções previstas no item 17.8, deste Edital, podendo o Pregoeiro convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.
- 8.18 Se a proposta ou o lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro 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 ao Edital. Também nessa etapa o Pregoeiro poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor.
- 8.19 Caso não sejam apresentados lances, será verificada a conformidade entre a proposta de menor preço e valor estimado para a contratação.
- 8.20 A proposta de preços deverá ter a validade mínima de 60 (sessenta) dias, permanecendo este prazo em caso de omissão.
- 8.21 Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos ou estando eles já decididos, o objeto será adjudicado ao autor da proposta ou lance de menor preço por item.

9 PROPOSTA ESCRITA E FORNECIMENTO



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

9.1 A licitante vencedora, deverá enviar Órgão Gerenciador, no prazo estipulado no item 8.15, a Proposta de Preços escrita, com o(s) valor(es) oferecido(s) após a etapa de lances, em 01 (uma) via, rubricada em todas as folhas e a última assinada pelo Representante Legal da Empresa citado nos documentos de habilitação. Os documentos não deverão conter emendas, rasuras ou entrelinhas.

9.2 A proposta escrita deverá conter:

- a) o nome do proponente, endereço, identificação (individual ou social), o nº do CNPJ e da Inscrição Estadual, número de telefone, fax e e-mail;
- b) folhas datadas, assinadas e rubricadas pelo seu representante legal;
- c) 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;
- d) o prazo de validade da proposta de preços que não poderá ser inferior a **60 (sessenta) dias**, contados da data da abertura das propostas virtuais;
- e) discriminados, em moeda corrente nacional, os **preços dos itens** limitados a **04 (quatro)** casas decimais para os centavos;
- f) discriminado, o prazo de validade da Ata **de 01 de maio de 2019 de 2019 a 31 de outubro de 2019;**
- g) o prazo de entrega dos itens **de até 10 (dez) dias** do recebimento da Autorização de Fornecimento **exclusivamente emitida pelo Órgão Participante;**
- h) as 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 **item 1.1**, deste Edital;
- i) o valor unitário e valor total com a quantidade estimada;
- j) os dados Bancários conforme **ANEXO II;**
- k) a descrição da Embalagem Primária para o lote, sendo o caso, conforme item 2.7.2.

9.3 Atendidos todos os requisitos, será considerada vencedora a licitante que oferecer o **MENOR PREÇO UNITÁRIO - POR ITEM.**

9.4 Serão desclassificadas as propostas que conflitem com as normas deste Edital ou da legislação em vigor.

10 GARANTIA

10.1 As licitantes vencedoras deverão, respeitadas as particularidades e exigências de cada item, fornecer o objeto com validade/garantia igual ou superior a 70% (setenta por cento) de seu prazo de validade total, contando a partir de sua fabricação, quando de sua entrega nos locais indicados na Autorização de Fornecimento emitida pelo executor da compra.

11 DA HABILITAÇÃO

11.1 TODA A DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE DENTRO DO PRAZO ESTABELECIDO NO ITEM 8.15, CONTENDO A SEGUINTE INDICAÇÃO:

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA –
CISNORDESTE/SC
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
(RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE)**

11.2 Para habilitação na presente licitação será exigida a entrega dos seguintes documentos:



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- a) ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor (de acordo com as exigências do Código Civil), a alteração contratual referente à mudança de razão social, na hipótese de haver a referida mudança, bem como a última alteração, devidamente registrada, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores; No caso de consórcio de empresas, além do ato constitutivo das empresas consorciadas, documentos referidos no art. 33 da Lei nº 8.666/93.
- 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 outorgado.
- c) Declaração de Cumprimento Pleno dos Requisitos de Habilitação, conforme modelo **(ANEXO III)**.
- c.1) Sendo a licitante a ser habilitada Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP com problemas na habilitação, fazer constar tal ressalva, comprovando a regularização da restrição, nos termos do art. 43, § 1º da Lei Complementar nº 123/2006.*
- d) a Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, para efeito de comprovação da condição de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, deverá apresentar a seguinte documentação:
- d.1) comprovante de opção pelo Simples Nacional, obtido através do site da Secretaria da Receita Federal - <http://www.receita.fazenda.gov.br/>;
- d.2) declaração firmada pelo representante legal da empresa ou seu procurador, de não haver nenhum dos impedimentos previstos no § 4º do artigo 3º da Lei Complementar 123/06, conforme modelo **(ANEXO V)**.
- d.3) os documentos relacionados nos subitens **d.1** e **d.2** poderão ser substituídos pela Certidão expedida pela Junta Comercial, nos termos da Instrução Normativa do DNRC nº 103, publicado no D.O.U. do dia 22/05/2007.
- e) prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;
- f) Certidão Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União
- g) prova de Regularidade com a Fazenda Estadual da sede da licitante;
- h) prova de Regularidade com a Fazenda Municipal, do domicílio ou sede do licitante;
- i) prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - FGTS (Certificado de Regularidade do FGTS - CRF);
- j) prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho (CNDT), nos termos da Lei Federal nº 12.440/2011.
- k) cópia da Licença Sanitária Estadual ou Municipal, para a atividade desenvolvida pela empresa: produção, importação, armazenamento, distribuição ou comercialização de medicamentos (art. 5º da Portaria Ministerial nº 2814, de 29 de maio de 1998, alterada pela Portaria Ministerial nº 3716, de 08 de outubro de 1998).
- l) cópia da Autorização de Funcionamento da empresa ou da respectiva publicação no Diário Oficial da União, no caso de cotação de medicamentos sujeitos ao controle especial (art. 2º da Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, da Secretaria de Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde).
- m) as distribuidoras de medicamentos deverão atender ao contido no art. 23, §§ 7º e 8º da Lei nº 9.782/99. Caso a renovação da autorização de funcionamento e/ou autorização de funcionamento especial ainda não tenha sido publicada pela ANVISA, será aceita cópia do protocolo de renovação, juntamente com autorização do funcionamento publicada no Diário Oficial da União do ano anterior.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- n) o **Certificado de Registro de Produto** de cada medicamento, que poderá ser emitido via internet, no site da ANVISA, dentro do prazo de validade
- o) No caso da empresa detentora da marca terceirizar a produção do produto cotado para outra empresa, a licitante deverá apresentar o contrato de terceirização, contendo os produtos a serem terceirizados.
- p) cópia do **Certificado de Registro do Produto** ou de sua publicação no Diário Oficial da União (art. 5º da Portaria Ministerial nº 2.814, de 29 de maio de 1998 alterada pela Portaria Ministerial nº 3716, de 08 de outubro de 1998), devendo este ser identificado com o número do item a que se refere.
 - p.a) Caso o Certificado de Registro do Produto estiver vencido, deve o licitante anexar o Protocolo de Renovação do Registro, datado de 180 (cento e oitenta) dias antecedentes ao vencimento. Serão aceitos apenas os protocolos até 18 (dezoito) meses contados da data da solicitação junto a ANVISA, sob pena de desclassificação do item
- q. Dados cadastrais do fornecedor, conforme modelo do Anexo VIII.

11.3 As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte também deverão apresentar os documentos referentes à regularidade fiscal. Todavia, apresentada eventual restrição, esta poderá ser sanada no prazo de **5 (cinco) dias úteis, prorrogáveis por igual período**, na forma do § 1º do art. 43 da Lei Complementar nº 123/06.

11.3.1 A não regularização da documentação no prazo previsto acima, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666/93, facultando ao Órgão Gerenciador convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura da Ata de Registro de Preços, ou revogar a licitação.

11.4 Os documentos devem apresentar prazo de validade, e poderão ser entregues em original, por processo de cópia devidamente autenticada, ou cópia não autenticada, desde que sejam exibidos os originais na sede do Órgão Gerenciador, para autenticação pelo Pregoeiro/Equipe de Apoio. **Não serão aceitas cópias de documentos obtidas por meio de aparelho fac-símile (FAX), tampouco documentos ilegíveis.**

11.4.1 Os documentos cuja autenticidade possa ser atestada através da *internet*, mediante livre e gratuito acesso, não precisarão ser autenticados.

11.5 Em hipótese alguma serão aceitos documentos com prazo de validade vencido.

11.5.1 Os documentos apresentados sem prazo de validade serão considerados válidos por **04 (quatro) meses** após a sua expedição.

12 DAS OBRIGAÇÕES DA VENCEDORA

12.1 Será de responsabilidade da licitante vencedora:

- a) fornecer o objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas, constando na embalagem do produto a observação **“PROIBIDA A COMERCIALIZAÇÃO”**;
- b) apresentação do Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- c) apresentação de Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- d) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- e) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no item 10.1;
- f) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos, bem como de suas eventuais trocas durante a garantia;
- g) enviar por e-mail o arquivo *XML* oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos de cada Órgão Participante e Órgão Gerenciador indicados na autorização de fornecimento;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- h) lançar o atendimento para cada Autorização de Fornecimento, e inclusão da Nota Fiscal em pdf e em XML, no sistema informatizado de controle de execução das Atas de Registro de Preços, *online*, disponibilizado pelo Órgão Gerenciador, conforme item 2.1.2;
- i) acusar o recebimento das Autorizações de Fornecimento, bem como de qualquer outra notificação enviada por meio eletrônico, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas;
- j) **havendo variação de preços de mercado ou indisponibilidade de produto, que inviabilizem o cumprimento do fornecimento na forma registrada, deverá o Fornecedor o informar ao CISNORDESTE/SC formalmente, através de protocolo em sua sede, antes do recebimento das Autorizações de Fornecimento/Pedido de Medicamentos ou, no máximo, dentro do prazo previsto para fornecimento do objeto.**

13 DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO E ADJUDICAÇÃO

13.1 A presente licitação será adjudicada à licitante que apresentar proposta de **MENOR PREÇO, JULGAMENTO POR ITEM**, desde que atendidas as exigências deste Edital.

14 DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

14.1 Decairá do direito de impugnar os termos do Edital aquele que não o fizer até 2 (dois) dias úteis antes da data designada para a realização do Pregão, apontando de forma clara e objetiva as falhas e/ou irregularidades que entende viciarem o mesmo.

14.1.1 *Não será admitida a Impugnação do Edital por intermédio de fac-símile ou via e-mail, devendo a referida peça ser protocolada, instruída com documentos, junto ao CISNORDESTE/SC.*

14.2 Caberá ao Pregoeiro decidir, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, sobre a Impugnação interposta.

14.3 Se procedente e acolhida a Impugnação do Edital, seus vícios serão sanados, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto, quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

15 DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DO CONTRATO DE FORNECIMENTO

15.1 As obrigações decorrentes das futuras aquisições do objeto, constantes no Registro de Preços a serem firmadas entre o Órgão Gerenciador (Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina), os Órgãos Participantes (Municípios Consorciados e suas autarquias), e o Fornecedor serão formalizadas através da Ata de Registro de Preços, sendo que o prazo de validade do Registro de Preços será de **01 de maio de 2019 a 31 de outubro de 2019**.

15.1.1 Serão formalizadas atas entre o Órgão Gerenciador/Órgão Participante(1) e Fornecedor; Órgão Gerenciador/Órgão Participante(2) e Fornecedor; Órgão Gerenciador/Órgão Participante(3) e Fornecedor, e, assim, sucessivamente, até o total de Órgãos Participantes que tenham previsão de consumo para cada lote.

15.2 O fornecedor classificado em primeiro lugar nos lances realizados no certame será convocado a firmar as Atas de Registro de Preços (Órgão Gerenciador e cada Órgão Participante conforme estimativa de consumo, previsto no item 3 deste Edital) no prazo de até **5 (cinco) dias úteis** após a homologação, podendo ser o prazo prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pelo fornecedor e desde que ocorra motivo justificado, aceito pela Administração do Consórcio, devendo o proponente manter-se nas mesmas condições da habilitação quanto à regularidade fiscal e trabalhista.

15.2.1 Será utilizada assinatura digital de documentos, para a assinatura das atas e aditivos de registros de preços, desde que inequívoca a autenticidade e integridade ao documento eletrônico e que a assinatura digital seja gerada por processo de criptografia de chaves públicas, conforme MP nº 2.200-2/2001.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 15.3 **O licitante que, convocado para assinar as Atas de Registro de Preços, deixar de fazê-lo no prazo fixado, dela será excluído, aplicando-se-lhe a sanção prevista no item 17.8 deste Edital.**
- 15.4 Na hipótese do fornecedor primeiro classificado ter seu registro cancelado, não assinar, não aceitar ou não retirar as Atas de Registro de Preços, no prazo e condições estabelecidas, poderão ser convocados os fornecedores remanescentes, na ordem de classificação.
- 15.5 Observados os critérios e condições estabelecidos neste Edital, os Órgãos Participantes poderão firmar Atas de Registro de Preços ou Aditivos com mais de um fornecedor, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado.
- 15.6 A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

16 DO REAJUSTE DOS PREÇOS

- 16.1 Os preços não serão reajustados durante a validade das Atas de Registro de Preços.

17 DOS RECURSOS E PENALIDADES ADMINISTRATIVAS

- 17.1 Qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, desde que manifeste sua intenção, **imediatamente, através do sistema eletrônico, dentro dos 15 (quinze) minutos subsequentes ao término da fase de habilitação**, no período aberto a recursos. O licitante recorrente deverá fazer, via sistema, o registro da síntese das suas razões, devendo juntar memoriais com as razões detalhadas, no prazo de 3 (três) dias, na sede do CISNORDESTE/SC. Os licitantes interessados ficam, desde logo, intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente. Dentro do prazo para apresentação de contrarrazões, será facultada vistas dos autos aos interessados.
- 17.1.1 A falta de manifestação imediata e motivada importará na preclusão do direito de recurso, bem como a falta de apresentação das razões de recurso, por memoriais, na forma do item 17.1 acarretará na mesma consequência.
- 17.1.2 Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pelo licitante no momento oportuno, definido no item 17.1.
- 17.1.3 Não será admitido que as Razões do Recurso sejam apresentadas por intermédio de fac-símile ou via e-mail, tampouco serão recebidas as razões ou contrarrazões apresentadas fora do prazo e/ou subscritas por representante não habilitado legalmente ou não identificado no processo para responder pelo proponente, devendo a referida peça ser protocolada junto ao Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC.
- 17.1.3.1 Os memoriais de recurso deverão ter todas as páginas rubricadas, sendo assinado, com firma reconhecida, na última página, pelo representante legal da Recorrente. Deverá, ainda, ser apresentada cópia autenticada do documento de identidade do signatário, acompanhado de cópia autenticada do ato constitutivo da pessoa jurídica recorrente, sob pena de não ser conhecido.
- 17.1.4 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 17.2 Não havendo manifestação dos licitantes quanto à interposição de recursos, o Pregoeiro adjudicará o objeto do certame à(s) empresa(s) declarada(s) vencedora(s), por item/lote, sendo submetido este resultado ao Presidente do CISNORDESTE/SC para homologação.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 17.3 O(s) recurso(s), porventura interposto(s), não terá(ão) efeito suspensivo e será(ão) dirigido(s) ao Pregoeiro, o qual poderá reconsiderar sua decisão, em 05 (cinco) dias ou, nesse período, encaminhá-lo(s) ao Presidente do CISNORDESTE/SC, devidamente instruído(s), para apreciação e decisão, no mesmo prazo.
- 17.3.1 O(s) recurso(s) não conhecido(s) não serão submetidos à apreciação pelo Presidente do CISNORDESTE/SC.
- 17.4 Decidido(s) o(s) recurso(s) eventualmente interposto(s), será o resultado da licitação submetido ao Presidente do CISNORDESTE/SC para o procedimento de homologação com a devida adjudicação, do objeto desta licitação à(s) vencedora(s).
- 17.5 A recusa injustificada da adjudicatária em assinar o contrato/Ata de Registro de Preços, aceitar ou retirar o instrumento equivalente dentro do prazo de 05 (cinco) dias, a contar da convocação, feita através do email cadastrado, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-a às penalidades legalmente estabelecidas.
- 17.6 De acordo com o estabelecido no artigo 77, da Lei nº 8.666/93, a inexecução total ou parcial do contrato enseja sua rescisão, constituindo, também, motivo para o rompimento do ajuste, aqueles previstos no art. 78, incisos I a XVIII.
- 17.6.1 Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções:
- a) advertência;
 - b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 05 (cinco) anos.
 - c) Por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica(m) o(s) Fornecedor(es) sujeito(s) a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total inadimplido, a ser calculado desde o 6º (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 30 (trinta) dias, suspendendo-se a contagem do prazo de inadimplência a partir do requerimento de prorrogação formulada pelo fornecedor;
 - d) Em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato;
 - e) Transcorridos 30 (trinta) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, poderá ser considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicada a multa de 15% (quinze por cento) do valor total do contrato inadimplido.
 - f) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, podendo o Órgão Gerenciador ou Participante incluir as informações no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS), administrado pela Controladoria Geral da União e disponível em <http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis/Consulta.seam>
- 17.7 A multa moratória prevista na alínea *c* do item 17.6.1 é inacumulável com as multas sancionatórias previstas nas alíneas *d* e *e* do mesmo item, se decorrentes do mesmo fato gerador. Entretanto, tendo origem em fatos diversos, poderão ser cumuladas.
- 17.7.1 Aplicar-se-á a multa prevista na alínea *e* do item 17.6.1 no caso de requerimento de cancelamento/desclassificação de lote **após ter se esgotado o prazo para fornecimento do objeto requerido na Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos.**
- 17.7.2 Os requerimentos de reequilíbrio econômico-financeiro decorrentes de fatos supervenientes deverão ser realizados antes do recebimento da Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos, ou, no máximo, **dentro do prazo previsto para fornecimento do objeto**, sob pena de aplicação da multa prevista na alínea *d* do item 17.6.1, caso o requerimento de



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- reequilíbrio seja aceito ou da multa prevista na alínea e do item 17.6.1, caso o mesmo não seja aceito.
- 17.7.3 Os requerimentos de reequilíbrio econômico-financeiro e/ou cancelamento de fornecimento, deverão ser fundamentados, e protocolados fisicamente da sede do CISNORDESTE/SC.
- 17.7.4 O protocolo do requerimento de de reequilíbrio econômico-financeiro, não suspende o dever do Fornecedor entregar os medicamentos.
- 17.7.5 O fornecedor ao qual já houver sido cominada a penalidade descrita no item 17.6.1 alínea d por 3 (três) vezes, poderá ser obstado de participar no próximo pregão para registro de preços do mesmo objeto a ser realizado pelo Órgão Gerenciador.
- 17.8 Nos termos do art. 7º da Lei 10.520/2002, ao licitante que convocado dentro do prazo de validade da sua proposta não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, exigida para a licitação, que ensejarem o retardamento da execução do certame, não mantiverem a proposta, falharem ou fraudarem na execução do contrato, comportarem-se de modo inidôneo, fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com o CISNORDESTE/SC, bem como com qualquer um dos Órgãos Participantes, pelo prazo de 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- 17.9 A aplicação de quaisquer penalidades decorrerá de processo administrativo, instaurado pelo Pregoeiro, garantida a ampla defesa e o contraditório, sendo realizadas as intimações através de mensagem eletrônica (*email*) com confirmação de leitura, enviada ao endereço eletrônico informado pelo licitante em seu cadastro, ou por correspondência com Aviso de Recebimento, enviado ao endereço da sede da pessoa jurídica.
- 17.10 Das decisões que cominarem penalidades, ressalvado o procedimento adotado pelo Órgão Participante, no caso do item 17.9.1, caberá recurso à Diretora Executiva do CISNORDESTE/SC, no prazo de 10 (dez) dias.
- 17.11 Ficará suspensa e exigibilidade de penalidades pecuniárias com valor inferior a R\$ 50,00 (cinquenta Reais), facultando-se à Administração exigi-las no caso de, cumulando-as com novas penalidades, o valor total superar a este limite.
- 17.12 No caso do item 17.11, sendo o fato punível, também, com penalidades não pecuniárias, nada obsta sua aplicação.
- 17.13 As multas eventualmente aplicadas, exceto as aplicadas pelo Órgão Participante, conforme item 17.9.1 deverão ser depositadas a favor do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC, dentro de, no máximo, 10 (dez) dias do trânsito em julgado da decisão administrativa que a houver aplicado.

18 DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

- 18.1 A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, ressalvado o item 3.3 deste Edital e obedecidas as disposições contidas no art. 65 da Lei nº. 8.666, de 1993.
- 18.1.1 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.
- 18.1.2 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.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

18.1.3 Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado e prévio aos pedidos pelos participantes, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá:

- I. consultar os demais licitantes que tenham apresentado lance para o lote em questão, questionando-lhe sobre a possibilidade de assunção do registro, nas condições originalmente pactuadas pelo licitante vencedor ou, ainda, nas condições de sua melhor proposta no certame ou nas condições atuais de mercado.
- II. obtendo-se possibilidade de inclusão do lote na Ata de Registro de Preços com outro licitante, por valor inferior ao da proposta de realinhamento, convocar o fornecedor visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;
- III. frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer **antes** da geração das Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos pelo(s) Oargão(s) Participante(s);
- IV. poderá ser firmada Ata de Registro de Preços para inclusão do lote, conforme melhor proposta atualmente obtida. Havendo identidade de ofertas, prevalecerá a daquele que houver obtido melhor classificação no certame.

18.1.4 Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando este ou o próprio Órgão Participante, as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

18.1.5 Será possível a subrogação de direitos e obrigações do Fornecedor, nos casos de fusão, cisão ou incorporação, conforme art. 78, inciso VI da Lei nº 8.666/93.

19 DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR

19.1 O fornecedor terá seu registro de preço cancelado quando:

- I. descumprir as condições da Ata de Registro de Preços da presente licitação ou de licitações realizadas nos últimos 5 (cinco) anos;
- II. recusar-se a celebrar as Atas de Registro de Preços ou não retirar o instrumento, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;
- III. não aceitar reduzir o seu preço registrado, quando este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- IV. tiver presentes razões de interesse público;
- V. for declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC ou com qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993;
- VI. for impedido de licitar e contratar com o Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC ou qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002.
- VII. não utilizar recursos de tecnologia da informação disponibilizados pelo Órgão Gerenciador na operacionalização e automatização dos procedimentos de controle da execução do objeto contratual.
- VIII. antes ou durante a vigência da Ata de Registro de Preços, tiver sido penalizado com a sanção de suspensão de licitar e/ou impedimento de contratar com o



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

CISNORDESTE e/ou seus municípios consorciados, em razão de infração(ões) praticada(s) em licitação(ões) pretérita(s) e/ou em vigência, nos termos do artigo 28 do Decreto Federal 5.450/05, e artigo 87 da Lei 8.666.

- 19.2 O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da Diretora Executiva do Órgão Gerenciador, ou por comissão delegada.
- 19.3 O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados, não aplicando-se-lhe quaisquer penalidades, caso o faça antes de receber a Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos.

20 DA DOTAÇÃO

- 20.1 As despesas decorrentes das aquisições dos medicamentos, objeto do presente certame correrão a conta de dotação específica dos orçamentos de cada Órgão Participante.
 - 20.1.1 O Órgão Participante, quando da contratação/empenhamento, especificará a classificação orçamentária pertinente.

21 DO PAGAMENTO

- 21.1 O pagamento pelas aquisições, objeto da presente licitação, será feito diretamente pelo Órgão Participante em favor da licitante vencedora, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.
 - 21.1.1 O Órgão Participante efetuará o pagamento em até 30 (trinta) dias, após a data de recebimento definitivo dos medicamentos, objeto desta licitação, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica e arquivo XML**.
 - 21.1.2 **Fica ressalvado ao Órgão Participante o direito de não efetuar o pagamento até que a Autorização de Fornecimento tenha sido integralmente atendida, não sendo devida nenhuma correção ou multa ao fornecedor.**
- 21.2 O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.
- 21.3 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.
- 21.4 Por ocasião do pagamento, o Órgão Participante poderá consultar a situação da regularidade fiscal e trabalhista do fornecedor, podendo bloquear os pagamentos caso constate alguma irregularidade, até que a mesma seja sanada.

22 DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- 22.1 Caberá ao Órgão Gerenciador a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços.
- 22.2 A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.
- 22.3 A Ata de Registro de Preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer município consorciado que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta e anuência do Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 22.3.1 Os municípios consorciados que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para manifestação sobre a possibilidade de adesão.
- 22.3.2 Caberá ao Fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente da adesão, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.
- 22.3.3 As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão, a 100% (cem por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços, considerando o somatório de todos os Órgãos Participantes.
- 22.3.4 Os quantitativos decorrentes das adesões, não poderá exceder, na totalidade, ao quántuplo do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para os Órgãos Participantes, independente do número de órgãos que aderirem.
- 22.4 Nenhuma indenização será devida aos licitantes pela elaboração e/ou apresentação de documentação relativa ao presente Edital.
- 22.5 O resultado desta licitação estará à disposição dos interessados, no Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC, logo após sua homologação.
- 22.6 Detalhes não citados referentes à 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.
- 22.7 O Presidente do CISNORDESTE/SC 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.
- 22.8 O Pregoeiro e a Equipe de Apoio prestarão os esclarecimentos necessários, bem como responderão às dúvidas suscitadas, de segunda a sexta-feira, das 08h00min às 11h30min e das 13h30min às 17h00min, através do telefone (47) 3422 9838, ou pessoalmente (Rua Max Colin, nº 1843, Bairro América, CEP 89.204-635, em Joinville/SC).
- 22.9 Não cabe ao Portal de Compras Públicas 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.
- 22.10 A Pregoeira e Equipe de Apoio foram nomeadas através da Resolução nº 26, de 1 de dezembro de 2018.
- 22.11 São partes integrantes deste Edital os seguintes ANEXOS:
 - a) ANEXO I – Modelo de Proposta de Preços;
 - b) ANEXO II – Dados Bancários e Dados do Representante Legal;
 - c) ANEXO III – Declaração de Cumprimento Pleno aos Requisitos de Habilitação;
 - d) ANEXO IV – Relação dos Órgãos (Gerenciador e Participantes);
 - e) ANEXO V – Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte;
 - f) ANEXO VI – Minuta da Ata de Registro de Preços;
 - g) ANEXO VII – Endereços para entrega dos medicamentos e Dados para Faturamento
 - h) ANEXO VIII – Dados Cadastrais do Fornecedor



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

Joinville (SC), 15 de fevereiro de 2019

JÚLIO CÉSAR RONCONI
Presidente do CISNORDESTE/SC



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO I

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos nossa proposta para fornecimento do objeto da presente licitação Pregão, na Forma Eletrônica nº **001/2019 – CISNORDESTE/SC**, acatando todas as estipulações consignadas no respectivo Edital e seus anexos.

1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONCORRENTE:

NOME DA EMPRESA:

CNPJ e INSCRIÇÃO ESTADUAL:

REPRESENTANTE e CARGO:

CARTEIRA DE IDENTIDADE e CPF:

ENDEREÇO e TELEFONE:

AGÊNCIA e Nº DA CONTA BANCÁRIA (conforme ANEXO II)

2 – PREÇO (READEQUADO AO LANCE VENCEDOR)

Deverá ser cotado, preço unitário e total por item, limitados a 04 (quatro) casas decimais.

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 descrito no item 10.1, deste Edital.

LOCAL E PRAZO DE ENTREGA

De acordo com o especificado no Item 2.1.3 e 2.1.8, deste 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

De acordo com item 1.2 do Edital: de **01 de maio de 2019 à 31 de outubro de 2019**.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

Obs.: 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 transporte e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

4 - OBJETO DA PROPOSTA (MODELO):

ITEM	QTDE	MEDICAMENTO + REGISTRO ANVISA (13 DÍGITOS)	FABRICANTE MARCA	UNIDADE	EMBALAGEM PRIMÁRIA	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
2	9.000	Acebrofilina 5mg/ml, xarope pediátrico -1258015900128		Frasco	Frasco com 120ml		
153	748.500	Fenitoina sódica100mg - 1037004730059		Comprimido	Blister com xx comp		
		CONTINUA ...					

Local e Data

Carimbo do CNPJ:

Assinatura do Representante



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO II

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

1.

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO BANCO:
CIDADE:
Nº DA AGÊNCIA:
Nº DA CONTA CORRENTE DA EMPRESA:

2.

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

NOME COMPLETO:
CARGO OU FUNÇÃO:
IDENTIDADE Nº:
CPF/MF Nº:



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO IV

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

RELAÇÃO DO ÓRGÃO GERENCIADOR

ORGÃO GERENCIADOR	ENDEREÇO	CNPJ	PRESIDENTE
Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de SC – CISNORDESTE/SC	Rua Max Colin, nº 1843, América – Joinville/SC	03.222.337/0001-31	Júlio César Ronconi

RELAÇÃO DOS ÓRGÃOS PARTICIPANTES

ÓRGÃO PARTICIPANTE	ENDEREÇO	CNPJ
Município de Araquari	Rua Coronel Almeida, nº 60, Centro, CEP 89.245-000	83.102.2281/0001-10
Município de Balneário Barra do Sul	Av. Amandio Cabral, nº 457, Centro, CEP 89.247-000	95.945.509/0001-80
Município de Barra Velha	Av. Governador Celso Ramos, nº 200, Centro, CEP 88.390-000	83.102.830/0001-57
Município de Campo Alegre	Rua Cel. Bueno Franco, nº 292, Centro, CEP 89.294-000	83.102.749/0001-77
Município de Corupá	Av. Getúlio Vargas, nº 443, Centro, CEP 89.278-000	83.102.467/0001-70
Município de Garuva	Av. Celso Ramos, nº 1.614, Centro, CEP 89.248-000	83.102.848/0001-59
Município de Guaramirim	Rua 28 de Agosto, nº 2.042, Centro, CEP 89.270-000	83.102.475/0001-16
Município de Itapoá	Rua Mariana Michel Borges, nº 201, Bairro Itapema do Norte, CEP 89.249-000	81.140.303/0001-00
Município de Jaraguá do Sul	Rua Walter Marquardt, nº 1.111, Bairro Barra do Rio Molha, CEP 89.259-700	83.102.459/0001-23
Município de Joinville	Av. Hermann August Lepper, nº 10, Centro, CEP 89.201-910	83.169.623/0001-10
Município de Massaranduba	Rua 11 de Novembro, nº 2.765, Centro, CEP 89.108-000	83.102.483/0001-62
Município de Rio Negrinho	Av. Richard S. de Albuquerque, nº 200, Centro, CEP 89.295-000	83.102.756/0001-79
Município de São Bento do Sul	Rua Jorge Lacerda, nº 75, Centro, CEP	86.051.398/0001-00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

	89.280-902	
Município de São João do Itaperiú	Rua José Bonifácio Pires, nº 45, bairro Centro, CEP 88.395-000	95.954.442/0001-83
Município de São Francisco do Sul	Praça Getúlio Vargas, nº 01, Centro, CEP 89.240-000	83.102.269/0001-06
Município de Schroeder	Rua Mal. Castelo Branco, nº 3.201, Centro, CEP 89.275-000	83.102.491/0001-09
Hospital Municipal São José de Joinville	Avenida Getúlio Vargas, nº 238, Centro, CEP: 89202-000	84.703.248/0001-09



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO V

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

**DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESAS
E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE**

A empresa _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____,
porintermédio 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, 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.

Assinatura e carimbo
Representante da empresa

Carimbo do CNPJ:

--



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO VI

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

Aos ... dias do mês de do ano de dois mil e, presentes de um lado, o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA –CISNORDESTE/SC**, Consórcio Público, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 03.222.337/0001-31, com sede na Rua Max Colin, nº 1843, América, no Município de Joinville, Estado de Santa Catarina, neste ato representado pela Diretora Executiva, Ana Maria Groff Jansen, doravante denominado **ORGÃO GERENCIADOR**, e o **MUNICÍPIO DE**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede administrativa na Rua,, inscrito no CNPJ sob nº, neste ato representado pelo Secretário Municipal de Saúde, doravante denominado **ORGÃO PARTICIPANTE**, RESOLVEM Registrar os Preços da 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 parcelado dos itens, constantes do objeto a seguir, sujeitando-se as partes às determinações da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, à Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Resoluções do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC nº 02, de 10 de janeiro de 2014 e nº 17, de 02 de outubro de 2015 e no Edital de Pregão Eletrônico nº 001/2019-CISNORDESTE/SC, e sendo observadas as bases e os fornecimentos indicados nesta Ata de Registro de Preços.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO PREÇO

1.1 A presente Ata tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para futura e eventual contratação, com fornecimento parcelado, de medicamentos, para uso do Órgão Participante:, durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preços: ~~xxxxxxx~~ a ~~xxxxxxxxxxxxxxx~~, conforme Tabela da Cláusula Décima Quarta.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO

- 4.1 Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, a estimativa de consumo será de acordo com a Tabela da Cláusula Décima Quarta.
- 4.2 É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos estimados pelo Órgão Participante e fixados pela Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666/93.
- 4.2.1 Fica ressalvada a possibilidade de remanejamento de quantidades entre os Órgãos Participantes, nos termos da Resolução CISNORDESTE/SC nº 17/2015.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS ENTREGAS

- 3.1 As contratações dos itens, de forma parcelada, serão efetuadas conforme a necessidade de cada Órgão Participante, durante o período de vigência da Ata de Registro de Preços.
- 3.1.1 A contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo Órgão Participante, por intermédio de emissão de nota de empenho de despesa, Autorização de Fornecimento, Pedido de Medicamentos ou Contrato.
- 3.1.2 Neste ato, é atribuído um login e senha ao FORNECEDOR para acesso *online* ao sistema de controle de Processos Administrativos Licitatórios _____, disponível em



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- <http://> _____ /, sendo as Autorizações de Fornecimento/Pedido de Medicamentos lançadas pelos Órgãos Participantes diretamente neste sistema.
- 3.1.3 Os itens contratados deverão ser entregues no prazo máximo de **10 (dez)** dias, a contar da data de recebimento da Autorização de Fornecimento, Pedido de Medicamentos ou Contrato, que serão geradas através do sistema e enviada por meio eletrônico, no endereço eletrônico cadastrado pelo fornecedor.
 - 3.1.4 O FORNECEDOR deverá acusar o recebimento das Autorizações de Fornecimento enviadas por meio eletrônico, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, após envio.
 - 3.1.4.1 Caso o FORNECEDOR não confirme o recebimento no prazo mencionado no item 3.1.4, o próprio sistema fará a confirmação, sendo considerada válida para todos os efeitos.
 - 3.1.4.2 Em razão da confirmação automática do recebimento das Autorizações de Fornecimento pelo sistema, na forma do item 3.1.4.1, caso haja alteração dos dados de acesso em relação àqueles informados no Anexo VIII do Edital do Pregão Eletrônico nº 001/2019-CISNORDESTE/SC, compete exclusivamente ao FORNECEDOR requerer a atualização dos seus dados de acesso.
 - 3.1.5 O controle da situação das Autorizações de Fornecimento será realizada através do sistema informatizado de Controle de Processos Administrativos Licitatórios, conforme item 3.1.2.
 - 3.1.6 Ao realizar o faturamento e entrega dos itens constantes da Autorização de Fornecimento, o FORNECEDOR deverá registrar o evento no sistema informatizado, anexando a Nota Fiscal Eletrônica respectiva.
 - 3.1.7 O FORNECEDOR deverá entregar os itens constantes da autorização no local indicado pelo Órgão Participante (Anexo VIII), com a respectiva Nota Fiscal Eletrônica.
- 3.2 O Prazo de validade/garantia de cada medicamento, no momento da entrega do mesmo ao executor da compra, não poderá ser inferior a 70% (setenta por cento) de seu prazo de validade total, contando a partir de sua fabricação.
 - 3.3 **Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante correrão por conta do FORNECEDOR.**
 - 3.3.1 Ficará sob total responsabilidade do FORNECEDOR, realizar o transporte adequado e manter em perfeitas condições de armazenamento todos os materiais a serem entregues, garantindo a sua total eficiência e qualidade.
 - 3.4 O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos:
 - 3.4.1 o **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.
 - 3.4.2 o **Certificado de Registro de Produto** de cada medicamento, que poderá ser emitido via internet, no site da ANVISA, dentro do prazo de validade.
 - 3.5 Os Órgãos Participantes observarão, para efeito de quantificação do pedido, a quantidade mínima da embalagem primária, nos casos de impossibilidade de fracionamento. Caso o FORNECEDOR receba Autorização de Fornecimento com quantidade incompatível com a possibilidade de fracionamento, deverá imediatamente informar ao Órgão Participante a situação, requerendo a revisão do empenho e, ainda, o cancelamento da quantidade remanescente no sistema informatizado.
 - 3.6 A fracionabilidade será regulada pelas disposições contidas no Decreto nº 5.775/2006, Lei nº 6.360/76, Lei nº 6.437/77 e RDC nº 80/2006.
 - 3.7 O FORNECEDOR deverá observar as diretrizes estabelecidas pela RDC nº 54/2013, referente à implantação do sistema nacional de controle de medicamentos e os mecanismos e procedimentos para rastreamento de medicamentos na cadeia dos produtos farmacêuticos
 - 3.8 Para fins desta Ata de Registro de Preços, são considerados sinônimos os termos Autorização de Fornecimento e Pedido de Medicamentos.

CLÁUSULA QUARTA – DOS PAGAMENTOS



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 4.1 O pagamento pelas aquisições, objeto da presente Ata de Registro de Preços, 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 definitivo dos medicamentos, objeto desta licitação, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica e arquivo XML**.
 - 4.1.2 Fica ressalvado ao Órgão Participante o direito de não efetuar o pagamento até que a Autorização de Fornecimento tenha sido integralmente atendida.
 - 4.1.3 O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação.
- 4.2 Nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.
- 4.3 Por ocasião do pagamento, o Órgão Participante consultará a situação da regularidade fiscal e trabalhista do fornecedor, podendo bloquear os pagamentos caso constate alguma irregularidade, até que a mesma seja sanada.
- 4.4 Os preços não serão reajustados durante a validade desta Ata.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1 Será de responsabilidade do FORNECEDOR:

- a) fornecer o objeto desta Ata de Registro de Preços, de acordo com as especificações exigidas e condições estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº 001/2019 – CISNORDESTE/SC, com a observação **“PROIBIDA A COMERCIALIZAÇÃO”**, impressa na embalagem;
- b) apresentar o Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- c) apresentar o Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- d) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- e) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2;
- f) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos, bem como de suas eventuais trocas durante a garantia;
- g) enviar por *e-mail* o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos de cada Órgão Participante e Órgão Gerenciador indicados na Autorização de Fornecimento;
- h) acusar o recebimento das Autorizações de Fornecimento, bem como de qualquer outra notificação enviada por meio eletrônico, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas;
- i) **lançar a entrega para cada Autorização de Fornecimento, e realizar a inclusão da Nota Fiscal no sistema informatizado, online, disponibilizado pelo Órgão Gerenciador;**
- j) **Ao realizar o faturamento e entrega dos itens constantes da Autorização de Fornecimento, o fornecedor deverá registrar o evento no sistema informatizado, por meio de acesso com seu login e senha, anexando a Nota Fiscal Eletrônica respectiva, em formato “pdf”, bem como o arquivo XML correspondente**
- k) **havendo variação de preços de mercado ou indisponibilidade de produto, que inviabilizem o cumprimento do fornecimento na forma registrada, informar ao Órgão Gerenciador, antes do recebimento das Autorizações de Fornecimento ou, no máximo, dentro do prazo estipulado para fornecimento, sem tolerância.**

CLÁUSULA SEXTA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

6.1 Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao FORNECEDOR as seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 05 (cinco) anos.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- c) Por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica(m) o(s) Fornecedor(es) sujeito(s) a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total inadimplido, a ser calculado desde o 6º (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 30 (trinta) dias, suspendendo-se a contagem do prazo de inadimplência a partir do requerimento de prorrogação formulada pelo fornecedor;
 - d) Em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato;
 - e) Transcorridos 30 (trinta) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) do valor total do contrato inadimplido.
 - f) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, podendo o Órgão Gerenciador ou Participante incluir as informações no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS), administrado pela Controladoria Geral da União e disponível em <http://www.portaldatransparencia.gov.br/ceis/Consulta.seam>
 - g) o FORNECEDOR ao qual já houver sido cominada a penalidade descrita no item 17.6.1 alínea *d* do Edital por 3 (três) vezes, poderá ser obstado de participar no próximo pregão para registro de preços do mesmo objeto a ser realizado pelo Órgão Gerenciador.
- 6.2 A multa moratória prevista na alínea *c* do item 6.1 é inacumulável com as multas sancionatórias previstas nas alíneas *d* e *e* do mesmo item, se decorrentes do mesmo fato gerador. Entretanto, tendo origem em fatos diversos, poderão ser cumuladas.
 - 6.3 Aplicar-se-á a multa prevista na alínea *e* do item 6.1 no caso de requerimento de cancelamento/desclassificação de lote após ter sido emitida a Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos pelo Órgão Participante.
 - 6.4 Os requerimentos de reequilíbrio econômico-financeiro, ou qualquer outro requerimento, deverão ser realizados antes do recebimento da Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos enviado pelo Órgão Participante, através de protocolo fundamentado na sede do CISNORDESTE/SC, sob pena de aplicação da multa prevista na alínea *d* do item 6.1, caso o requerimento de reequilíbrio seja aceito ou da multa prevista na alínea *e* do item 6.1, caso o mesmo não seja aceito.
 - 6.5 Nos termos do art. 7º da Lei 10.520/2002, o FORNECEDOR que deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, que ensejarem o retardamento da execução do contrato, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar a execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com o CISNORDESTE/SC, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, pelo prazo de 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
 - 6.6 A aplicação de quaisquer penalidades decorrerá de processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório, sendo realizadas as intimações através de mensagem eletrônica (*email*) com confirmação de leitura, enviada ao endereço eletrônico informado pelo licitante em seu cadastro, ou por correspondência com Aviso de Recebimento, enviado ao endereço da sede da pessoa jurídica.
 - 6.7 Das decisões que cominarem penalidades, exceto no caso do item 6.6.1, caberá recurso à Diretora Executiva do CISNORDESTE/SC, no prazo de 10 (dez) dias.
 - 6.8 Ficará suspensa e exigibilidade de penalidades pecuniárias com valor inferior a R\$ 50,00 (cinquenta Reais), facultando-se à Administração torná-las exigíveis no caso de, cumulando-as com novas penalidades, o valor total superar a este limite. Entretanto, sendo o fato punível com penalidades não pecuniárias, nada obsta sua aplicação.
 - 6.9 As multas eventualmente aplicadas, ressalvado os processos administrativos mencionados no item 6.6.1, deverão ser depositadas a favor do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC, dentro de, no máximo, 10 (dez) dias do trânsito em julgado da decisão administrativa que a houver aplicado.
 - 6.10 O protocolo do requerimento de reequilíbrio econômico-financeiro, ou qualquer outro requerimento, não suspende o dever do Fornecedor entregar os medicamentos no prazo cominado.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1 Os contratos decorrentes da presente Ata poderão ser rescindidos, independente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, no caso de inexecução total ou parcial, e pelos demais motivos enumerados nos artigos 77, 78 e 79 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1 A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, ressalvado o caso definido no item 2.2 e obedecidas as disposições contidas no art. 65 da Lei nº. 8.666, de 1993.

8.1.1 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 ao FORNECEDOR.

8.1.2 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.

8.1.3 Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o FORNECEDOR, mediante requerimento devidamente comprovado, protocolado na sede do CISNORDESTE/SC, não puder cumprir o compromisso, o Órgão Gerenciador poderá:

- I. consultar os demais licitantes que tenham apresentado lance para o lote em questão, questionando-lhe sobre a possibilidade de assunção do registro, nas condições originalmente pactuadas pelo FORNECEDOR ou, ainda, nas condições de sua melhor proposta no certame ou nas condições atuais de mercado.
- II. obtendo-se possibilidade de inclusão do lote na Ata de Registro de Preços com outro licitante, por valor inferior ao da proposta de realinhamento, convocar o FORNECEDOR visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;
- III. frustrada a negociação, o FORNECEDOR será liberado do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes de esgotado o prazo para fornecimento da Autorização de Fornecimento; e
- IV. poderá ser firmada Ata de Registro de Preços para inclusão do lote, conforme melhor proposta atualmente obtida. Havendo identidade de ofertas, prevalecerá a daquele que houver obtido melhor classificação no certame.

Parágrafo Único: O Protocolo de requerimento de reequilíbrio econômico-financeiro e/ou cancelamento na sede do CISNORDESTE/SC, não suspendem o dever do Fornecedor entregar os medicamentos cuja Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamento, já tenha sido realizada pelo(s) Orgão(s) Partícipante(s).

8.1.4 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.

8.1.5 Será possível a subrogação de direitos e obrigações do FORNECEDOR, nos casos de fusão, cisão ou incorporação, conforme art. 78, inciso VI da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR

9.1 O FORNECEDOR terá seu registro cancelado quando:

- I. descumprir as condições da Ata de Registro de Preços da presente licitação ou de licitação(ões) realizada(s) nos últimos 5 (cinco) anos;
- II. recusar-se a celebrar as Atas de Registro de Preços ou não retirar o instrumento, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- III. não aceitar reduzir o seu preço registrado, quando este se tornar superior àqueles praticados no mercado;
- IV. tiver presentes razões de interesse público;
- V. for declarado inidôneo para licitar ou contratar com o Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC ou com qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº. 8.666, de 21 de junho de 1993;
- VI. for impedido de licitar e contratar com o Consorcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina – CISNORDESTE/SC ou qualquer um dos Municípios Consorciados nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002.
- VII. não utilizar recursos de tecnologia da informação disponibilizados pelo Consórcio na operacionalização e automatização dos procedimentos de controle da execução do objeto contratual.
- VIII. antes ou durante a vigência da Ata de Registro de Preços, tiver sido penalizado com a sanção de suspensão de licitar e/ou impedimento de contratar com o CISNORDESTE e/ou seus municípios consorciados, em razão de infração(ões) praticada(s) em licitação(ões) pretérita(s) e/ou em vigência, nos termos do artigo 28 do Decreto Federal 5.450/05, e artigo 87 da Lei 8.666.

9.2 O FORNECEDOR poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados, não se aplicando quaisquer penalidades, caso o faça **antes** de receber a Autorização de Fornecimento/Pedido de Medicamentos.

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 2019.

10.1.1 O Órgão Participante quando da contratação 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 nº 035/2018-CISNORDESTE/SC, Pregão Eletrônico nº 001/2019-CISNORDESTE/SC, REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC, realizado pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde do Nordeste de Santa Catarina - CISNORDESTE/SC, Órgão Gerenciador.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VALIDADE E DA VIGÊNCIA

12.1 O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de

12.2 O prazo de validade da Ata de Registro de Preços poderá ser prorrogado, observado o máximo de 1 (um) ano, incluídas eventuais prorrogações, conforme o inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1 O Registro de Preços objeto desta Ata e a sua assinatura pelas partes não gera ao Órgão Gerenciador ou para os Órgãos Participantes, a obrigação de solicitar os fornecimentos que dele poderão advir, independentemente da estimativa de consumo indicada na Cláusula Segunda e Décima Quarta, 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.

13.2 Observados os critérios e condições estabelecidos no Edital do Pregão Eletrônico nº 001/2019 – CISNORDESTE/SC e o preço registrado, o Órgão Participante poderá comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado pelo Órgão Participante.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

- 13.3 O FORNECEDOR signatário, cujo preço é registrado, declara estar ciente das suas obrigações para com o Órgão Gerenciador e os Órgãos Participantes, nos termos do Edital da respectiva Licitação e da sua Proposta, que passam a fazer parte integrante da presente Ata de Registro de Preços e a reger as relações entre as partes, para todos os fins.
- 13.4 A Ata de Registro de Preços, durante sua validade, poderá ser utilizada por qualquer município consorciado que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta e anuência do Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem e conforme condições estabelecidas no item 22.3 do EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – TABELA DE REGISTRO DE PREÇOS E ESTIMATIVA DE CONSUMO

14.1 Tabela de itens, preços e estimativa de consumo registrados:

ITEM	QTDE	UNIDADE	MEDICAMENTO	MARCA/ MODELO	EMBALAGEM PRIMÁRIA	VALOR UNIT. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
...				
			CONTINUA ...				

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1 É competente o foro da Comarca de Joinville/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 em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Joinville (SC), ... de de 2019.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO VII

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

RELAÇÃO DE ENDEREÇOS PARA ENTREGA DOS MEDICAMENTOS E DADOS PARA FATURAMENTO

ÓRGÃO PARTICIPANTE	DADOS PARA FATURAMENTO	ENDEREÇO DE ENTREGA
Araquari	Fundo Municipal de Saúde de Araquari CNPJ 08.345.495/0001-00 Rua Coronel Almeida, nº 60, Centro Araquari/SC – Telefone: (47) 3447-7777 Contato: gabinetesaude@bol.com.br comprasarg@hotmail.com	Unidade Sanitária Central Rua Padre Horacio Rebelo, nº 100, Centro - Araquari/SC CEP 89.245-000
Balneário Barra do Sul	Fundo Municipal de Saúde de Baln. Barra do Sul CNPJ: 11.228.769/0001-88 Rua Amâncio Cabral, nº 457, Centro Balneário Barra do Sul/SC Telefone: (47) 3448-1043 Contato: saude@balneariobarradosul.sc.gov.br	Complexo de Saúde - Farmácia Rua Francisco José Peixer, nº 329, Centro – Balneário Barra do Sul/SC. CEP: 88247-000
Barra Velha	Fundo Municipal de Saúde de Barra Velha CNPJ: 01.877.528/0001-06 Av. Gov. Celso Ramos, nº 200, Centro – Barra Velha/SC - CEP: 88390-00 - Telefone (47) 3456-1067 – Contato: farmaciabarravelha@hotmail.com	Rua Miranda Coutinho, nº 49, Centro – Barra Velha/SC CEP: 88390-00
Campo Alegre	Fundo Municipal de Saúde de Campo Alegre CNPJ 01.941.360/0001-50 Av. Getúlio Vargas, nº 467, Centro Campo Alegre/SC - Telefone: (47) 3632-1621 Contato: saude@campoalegre.sc.gov.br	Rua Irmã Amália Gheller, nº 22 Centro - Campo Alegre/SC
Corupá	Fundo Municipal de Saúde de Corupá CNPJ 11.269.752/0001-79 Av. Getúlio Vargas, nº 443, Centro CEP 89.278-000 Corupá/SC Telefone: (47) 3375-2161 Contato: saude@corupa.sc.gov.br farmacia@corupa.sc.gov.br	Rua Nereu Ramos, nº 401 Centro – Corupá/SC
Garuva	Fundo Municipal de Saúde de Garuva CNPJ 11.303.923/0001-39 Av. Celso Ramos, nº 1614, Centro	Rua Juarez Távora, nº 106 Centro – Garuva/SC



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizacional/hotsite/index/codHotsite/4052>

	Garuva/SC Telefone: (47) 3445-4018 Contato: thiagobackes@hotmail.com	
Guaramirim	Fundo Municipal de Saúde de Guaramirim CNPJ 11.293.409/0001-60 Rua Henrique Friedmann, nº 415, Centro CEP 89.270-000 Guaramirim/SC Telefone: (47) 3373-6255 Contato: almoxarifadomed@guaramirim.sc.gov.br	Amoxarifado de medicamentos: Rua 28 de agosto, nº 1918 – Edifício Comercial NExus 3º andar salas 305 a 308 – Centro – Guaramirim/SC. Ao lado da Beber Calçados.
Itapoá	Fundo municipal de Saúde de Itapoá Rua: Mariana Michels Borges, 201, Itapema do Norte – Itapoá/SC. CNPJ: 11.485.410/0001-96 Telefone: (47) 3443-0617 Contato: saudecompras@itapoa.sc.gov.br farmacia@itapoa.sc.gov.br	Av: Zilda Arns Neumann, nº 557 - Itapema do Norte – Itapoá/SC de segunda a sexta-feira das 8:00hs as 14:00hs, sem fechar para o almoço.
Jaraguá do Sul	Fundo Municipal de Saúde de Jaraguá do Sul CNPJ 14.007.211/0001-60 Rua Isidoro Pedri, nº 120, Jaraguá do Sul/SC Telefone: (47) 2106- 8400 Contato: saude.compras01@jaraguadosul.sc.gov.br	Rua Isidoro Pedri, nº 120 Bairro Barra do Rio Molha Jaraguá do Sul/SC
Joinville	Fundo Municipal de Saúde de Joinville CNPJ 08.184.821/0001-37 Rua Araranguá, nº 397, Bairro América Joinville/SC Telefone: (47) 3481-5105 Contato: cafjoinville@googlegroups.com	Central de Abastecimento Farmacêutico – CAF Rua Monsenhor Gercino, nº 1055 Bairro Itaum – Joinville/SC CEP 89.210-146
Massaranduba	Fundo Municipal de Saúde de Massaranduba CNPJ 11.231.203/0001-05 Rua 11 de Novembro, nº 3.025, Centro CEP 89.108-000 – Massaranduba/SC Telefone: 47 3379-1568 Contato: adriana vasel@hotmail.com	Unidade Sanitária Centro Rua 11 de novembro,S/N - Centro CEP 89108-000- Massaranduba/SC
Rio Negrinho	Fundo Municipal de Saúde de Rio Negrinho CNPJ 10.377.912/0001-30 Av. Richard S. Albuquerque, nº 40, Centro Cívico, Rio Negrinho/SC Telefone: (47) 3644- 2122 Contato: farmacia.saude@rionegrinho.sc.gov.br	Av. Richard S. Albuquerque, nº 40, Centro Cívico, Rio Negrinho/SC



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

São Bento do Sul	Fundo Municipal de São Bento do Sul CNPJ 08.281.643/0001-62 Rua Largo Hugo Fischer, nº 25 São Bento do Sul/SC Telefone: (47) 3631-0400 Contato: comprassaude@saobentodosul.sc.gov.br	Central de Medicamentos Rua Henrique Schwartz, nº 61 – sala 11B – São Bento do Sul/SC Telefone: (47) 3635-1602
São João do Itaperiú	Fundo Municipal de São João do Itaperiú CNPJ 10.422.587/0001-80 Rua José Romão de Souza, 470 Centro CEP 88395-000 São João do Itaperiú Telefone (47) 3458-0010 – (47) 3458-0474 Contato: shibruns@yahoo.com.br farmacia@pmsji.sc.gov.br gerencia.compras@pmsji.sc.gov.br	Rua José Romão de Souza, 470 Centro CEP 88395-000 São João do Itaperiú Telefone (47) 3458-0010 – (47) 3458-0474
São Francisco do Sul	Fundo Municipal de Saúde de São Francisco do Sul Rua Manoel Bueno, nº 387, Rocio Grande, São Francisco do Sul/SC – CEP: 89240-000 Telefone: (47) 3444-6190 – 3444-2458 – 3444-2033 – financeirosaude@saofranciscodosul.sc.gov.br	Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde Rua: Aldo Possamai, s/nº (subida Hospital da Caridade) - Centro – São Francisco do Sul/SC Telefone: (47) 3444-5202
Schroeder	Município de Schroeder CNPJ 83.102.491/0001-09 Rua Marechal Castelo Branco, nº 3201 – Centro CEP 89.275-000 - Schroeder/SC Telefone: (47) 3374-6500 Contato: saude.farmacia@schroeder.sc.gov.br	Secretaria Municipal de Saúde Rua Paulo Jahn, nº 147 – Sala 26 Centro - Schroeder/SC A/C Roseane Finta Telefone: (47) 3374-6405
Hospital Municipal São José	Hospital Municipal São José CNPJ 84.703.248/0001-09 Av. Getúlio Vargas, nº 238 – Centro Joinville/SC Telefone: (47) 3441-6634 Contato: ana.leopold@joinville.sc.gov.br joapaulo.hmsj@gmail.com	Hospital Municipal São José Serviço de Farmácia Av. Getúlio Vargas, nº 238 – Centro Joinville/SC Acesso pela Rua São José Segunda a Sexta, das 08h00 às 11h30min e das 13h30min às 16h00.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
DO NORDESTE DE SANTA CATARINA**

Max Colin, 1843 – América – 89204-635 – Joinville – SC

Fone/Fax: 47 3422 9838 e 3422 5715

CNPJ: 03.222.337/0001-31

<http://www.amunesc.org.br/estruturaorganizational/hotsite/index/codHotsite/4052>

ANEXO VIII

**EDITAL DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2019-CISNORDESTE/SC
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2018**

DADOS CADASTRAIS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO (rua, nº, Complemento, CEP, Cidade, Estado):

DADOS BANCÁRIOS:

CONTATO(S):

SETOR	RESPONSÁVEL	TELEFONE(S)	EMAIL(S)
Licitação (Documentação)			
Autorizações de Fornecimento			
Faturamento/entregas			
Notificações			