

PROGRAMA DE LICITAÇÕES COMPARTILHADAS

Intenção de Registro de Preços - IRP Nº 004/2026 - CISNORDESTE

Manifestação de Intenção de Registro de Preços Nº 0001/2026

Órgão Gerenciador:	CONSÓRCIO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO NORDESTE DE SANTA CATARINA – CISNORDESTE
Órgão Participante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA
Unidade Participante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA
Modalidade de Licitação:	PREGÃO ELETRÔNICO
Tipo de Julgamento:	MENOR PREÇO GLOBAL
Regulamento SRP:	RESOLUÇÃO Nº 48/2024, DE 02 DE OUTUBRO DE 2024
Objeto:	Registro de Preços, para futura e eventual contratação, com fornecimento parcelado sob demanda, de medicamentos e suplementos para uso dos entes consorciados, de seus órgãos e/ou entidades, integrantes do CISNORDESTE/SC
Justificativa:	INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA DE MASSARANDUBA
Validade Ata Registro Preços:	23/04/2026 a 23/04/2027
Prazo de Pagamento:	Conforme Edital
Prazo de Entrega:	Conforme Edital
Local de Entrega:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSARANDUBA

Relação de Bens e ou Serviços

Cód.	Quant	Unidade	Descrição
454	16.000,00	COMPRIMID O	ACICLOVIR, 200 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268370. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
457	250.000,00	COMPRIMID O	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267502. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
459	60.000,00	COMPRIMID O	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG, COMPRIMIDO, SOMENTE COM REGISTRO DE MEDICAMENTO. CÓDIGO BR: BR0267503. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
462	500,00	FRASCO 100,00 ML	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0267505. CÓDIGO DA UNIDADE: 62
463	80.000,00	COMPRIMID O	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0308732. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
465	400,00	AMPOLA 10,00 ML	ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, AMPOLA 10,00 ML. CÓDIGO BR: BR0276839. CÓDIGO DA UNIDADE: 4
467	2.500,00	FRASCO 10,00 ML	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 10,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267507. CÓDIGO DA UNIDADE: 63
468	2.500,00	COMPRIMID O	ALBENDAZOL, 400 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267506. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
469	10.000,00	COMPRIMID O	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0269462. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
470	45.000,00	COMPRIMID O	ALOPURINOL, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267508. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
471	30.000,00	COMPRIMID O	ALOPURINOL, 300 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267509. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
477	50.000,00	COMPRIMID O	AMIODARONA, 200 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267510. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
479	250.000,00	COMPRIMID O	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267512. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
481	50.000,00	CÁPSULA	AMOXICILINA, 500MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0271089. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
482	1.000,00	FRASCO 150,00 ML	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 150,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0271111. CÓDIGO DA UNIDADE: 74
483	1.000,00	FRASCO 60,00 ML	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60,00 ML. CÓDIGO BR: BR0271111. CÓDIGO DA UNIDADE: 110
484	60.000,00	COMPRIMID O	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0271217. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
485	1.300,00	FRASCO 75,00 ML	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO, FRASCO 75,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0281135. CÓDIGO DA UNIDADE: 113



Consórcio Interfederativo de Saúde do Nordeste de Santa Catarina

490	250.000,00	COMPRIMID O	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0272434. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
492	170.000,00	COMPRIMID O	ATENÓLOL, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267516. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
493	170.000,00	COMPRIMID O	ATENÓLOL, 50 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267517. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
499	1.100,00	FRASCO 900 MG	AZITROMICINA 40MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL – FRASCO 900MG. CÓDIGO BR: BR0314517. CÓDIGO DA UNIDADE: 117
500	11.000,00	COMPRIMID O	AZITROMICINA, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267140. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
507	600,00	FRASCO- AMPOLA	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0270612. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
518	30.000,00	COMPRIMID O	BIPERIDENO, 2 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0270140. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
526	10.000,00	COMPRIMID O	CAPTÓPRIL, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267613. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
528	120.000,00	COMPRIMID O	CARBAMAZEPINA, 200 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267618. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
532	120.000,00	COMPRIMID O	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 400 UI, COMPRIMIDO (600 MG DE CÁLCIO), SOMENTE COM REGISTRO DE MEDICAMENTO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA. CÓDIGO BR: BR0396076. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
533	60.000,00	COMPRIMID O	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267621. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
536	55.000,00	COMPRIMID O	CARVEDILOL, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267567. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
538	65.000,00	COMPRIMID O	CARVEDILOL, 6,25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267565. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
539	400,00	FRASCO 100,00 ML	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0331555. CÓDIGO DA UNIDADE: 62
540	55.000,00	CÁPSULA	CEFALEXINA, 500 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0267625. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
543	700,00	FRASCO- AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0442701. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
545	500,00	FRASCO- AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO INTRAMUSCULAR, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0442703. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
548	2.000,00	COMPRIMID O	CETOCONAZOL, 200 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267151. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
549	500,00	FRASCO- AMPOLA	CETOPROFENO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, ENDOVENOSO, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0448844. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
550	500,00	AMPOLA 2,00 ML	CETOPROFENO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0448845. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
557	35.000,00	COMPRIMID O	CINARIZINA, 75 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267629. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
558	25.000,00	COMPRIMID O	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267632. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
563	7.000,00	CÁPSULA	CLINDAMICINA, 300 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0268436. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
567	55.000,00	COMPRIMID O	CLONAZEPAM, 0,5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0270118. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
568	70.000,00	COMPRIMID O	CLONAZEPAM, 2 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0270119. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
569	1.200,00	FRASCO 20,00 ML	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20,00 ML. CÓDIGO BR: BR0270120. CÓDIGO DA UNIDADE: 86
571	60.000,00	COMPRIMID O	CLOPIDOGREL, 75 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0272045. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
584	30.000,00	COMPRIMID O	CLORPROMAZINA, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267638. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
585	40.000,00	COMPRIMID O	CLORPROMAZINA, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267635. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
588	120.000,00	COMPRIMID O	CODEÍNA, 30 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0272782. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
591	35.000,00	COMPRIMID O	COLCHICINA, 0,5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267642. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
595	2.000,00	BISNAGA 10,00 G	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME, BISNAGA 10,00 G. CÓDIGO BR: BR0267643. CÓDIGO DA UNIDADE: 15
599	400,00	AMPOLA 2,50 ML	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,50 ML. CÓDIGO BR: BR0292427. CÓDIGO DA UNIDADE: 6



Consórcio Interfederativo de Saúde do Nordeste de Santa Catarina

600	1.500,00	FRASCO 100,00 ML	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0267646. CÓDIGO DA UNIDADE: 62
601	10.000,00	COMPRIMID O	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267645. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
602	30.000,00	COMPRIMID O	DIAZEPAM, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267197. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
607	600,00	AMPOLA 3,00 ML	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 3,00 ML. CÓDIGO BR: BR0271003. CÓDIGO DA UNIDADE: 10
609	20.000,00	COMPRIMID O	DIGOXINA, 0,25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267647. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
615	260.000,00	COMPRIMID O	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267203. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
616	500,00	AMPOLA 2,00 ML	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0268252. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
617	500,00	FRASCO 10,00 ML	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO 10,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267205. CÓDIGO DA UNIDADE: 63
618	1.700,00	FRASCO 20,00 ML	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO 20,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267205. CÓDIGO DA UNIDADE: 86
621	100.000,00	COMPRIMID O	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268493. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
623	6.000,00	COMPRIMID O	DOXICICLINA, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0271036. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
626	260.000,00	COMPRIMID O	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267652. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
627	150.000,00	COMPRIMID O	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267650. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
628	2.500,00	SERINGA	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, VIA SUBCUTÂNEA, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (GRADUADA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR32 E RDC 45/2003), SERINGA. CÓDIGO BR: BR0448982. CÓDIGO DA UNIDADE: 135
629	1.500,00	SERINGA	ENOXAPARINA, 60MG/0,6 ML, INJETÁVEL, VIA SUBCUTÂNEA, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (GRADUADA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR32 E RDC 45/2003), SERINGA. CÓDIGO BR: BR0448982. CÓDIGO DA UNIDADE: 135
630	1.400,00	SERINGA	ENOXAPARINA, 80MG/0,8 ML, INJETÁVEL, VIA SUBCUTÂNEA, SERINGA PRÉ-ENCHIDA (GRADUADA COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONFORME NR32 E RDC 45/2003), SERINGA. CÓDIGO BR: BR0448982. CÓDIGO DA UNIDADE: 135
635	40.000,00	DRÁGEA	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 10 MG, DRÁGEA. CÓDIGO BR: BR0267283. CÓDIGO DA UNIDADE: 46
637	200,00	AMPOLA 1,00 ML	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267282. CÓDIGO DA UNIDADE: 5
641	15.000,00	COMPRIMID O	ESPIRONOLACTONA, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267654. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
642	100.000,00	COMPRIMID O	ESPIRONOLACTONA, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267653. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
655	32.000,00	COMPRIMID O	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267660. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
657	200,00	FRASCO 20,00 ML	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20,00 ML. CÓDIGO BR: BR0300723. CÓDIGO DA UNIDADE: 86
660	200,00	AMPOLA 2,00 ML	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0271950. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
661	200,00	AMPOLA 5,00 ML	FENTANILA, SAL CITRATO, 0,05 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5,00 ML. CÓDIGO BR: BR0271950. CÓDIGO DA UNIDADE: 13
663	55.000,00	COMPRIMID O	FINASTERIDA, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0275963. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
665	7.000,00	CÁPSULA	FLUCONAZOL, 150 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0267662. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
668	370.000,00	CÁPSULA	FLUOXETINA, 20 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0273009. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
672	200,00	AMPOLA 2,00 ML	FUROSEMIDA, 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267666. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
673	120.000,00	COMPRIMID O	FUROSEMIDA, 40 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267663. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
674	50.000,00	CÁPSULA	GABAPENTINA, 300 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0268107. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
676	120.000,00	COMPRIMID O	GLIBENCLAMIDA, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267671. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
687	200,00	AMPOLA 10,00 ML	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 10,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267541. CÓDIGO DA UNIDADE: 4
693	30.000,00	COMPRIMID O	HALOPERIDOL, 1 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267670. CÓDIGO DA UNIDADE: 42



Consórcio Interfederativo de Saúde do Nordeste de Santa Catarina

694	200,00	FRASCO 20,00 ML	HALOPERIDOL, 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS, FRASCO 20,00 ML. CÓDIGO BR: BR0292195. CÓDIGO DA UNIDADE: 86
695	15.000,00	COMPRIMID O	HALOPERIDOL, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267669. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
696	400,00	AMPOLA 1,00 ML	HALOPERIDOL, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR: BR0292196. CÓDIGO DA UNIDADE: 5
697	800,00	AMPOLA 1,00 ML	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR: BR0292194. CÓDIGO DA UNIDADE: 5
703	500.000,00	COMPRIMID O	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267674. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
705	300,00	FRASCO- AMPOLA	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 100 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0342135. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
707	300,00	FRASCO- AMPOLA	HIDROCORTISONA, SAL SUCCINATO SÓDICO, 500 MG, PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0342134. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
709	1.000,00	FRASCO 100,00 ML	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 60 A 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML COM SERINGA OU COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0433257. CÓDIGO DA UNIDADE: 62
710	1.000,00	FRASCO 150,00 ML	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, 60 A 61,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 150,00 ML. CÓDIGO BR: BR0340783. CÓDIGO DA UNIDADE: 74
712	2.500,00	FRASCO 20,00 ML	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO, FRASCO 20,00 ML. CÓDIGO BR: BR0332755. CÓDIGO DA UNIDADE: 86
714	2.000,00	FRASCO 30,00 ML	IBUPROFENO, 50 MG/ML, SUSPENSÃO, FRASCO 30,00 ML. CÓDIGO BR: BR0294643. CÓDIGO DA UNIDADE: 97
715	120.000,00	COMPRIMID O	IBUPROFENO, 600 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267676. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
716	25.000,00	COMPRIMID O	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267292. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
724	20.000,00	COMPRIMID O	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0273396. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
725	10.000,00	COMPRIMID O	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. CÓDIGO BR: BR0273395. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
729	15.000,00	CÁPSULA	ITRACONAZOL, 100 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0268861. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
730	6.000,00	COMPRIMID O	IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM NO MÁXIMO 2 (DOIS) COMPRIMIDOS. CÓDIGO BR: BR0376767. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
731	2.000,00	COMPRIMID O	IVERMECTINA, 6 MG, COMPRIMIDO, EMBALAGEM PRIMÁRIA COM NO MÁXIMO 4 (QUATRO) COMPRIMIDOS. CÓDIGO BR: BR0376767. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
732	1.500,00	FRASCO 120,00 ML	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE, FRASCO 120,00 ML. CÓDIGO BR: BR0383750. CÓDIGO DA UNIDADE: 67
736	45.000,00	COMPRIMID O	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0270126. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
737	7.000,00	COMPRIMID O	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 250MG + 25MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0270130. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
739	20.000,00	COMPRIMID O	LEVOFLOXACINO, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0305270. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
740	25.000,00	COMPRIMID O	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268129. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
741	25.000,00	COMPRIMID O	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268128. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
742	300,00	FRASCO 20,00 ML	LEVOMEPRMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20,00 ML. CÓDIGO BR: BR0268130. CÓDIGO DA UNIDADE: 86
743	40.000,00	COMPRIMID O	LEVONORGESTREL, ASSOCIADO À ETINILESTRADIOL, 0,15MG + 0,03MG, BLISTER CALENDÁRIO COM 21 COMPRIMIDOS. CÓDIGO BR: BR0448804. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
744	75.000,00	COMPRIMID O	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268125. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
745	75.000,00	COMPRIMID O	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268124. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
746	85.000,00	COMPRIMID O	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268123. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
747	75.000,00	COMPRIMID O	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268859. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
761	80.000,00	COMPRIMID O	LORATADINA, 10MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0273466. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
762	3.000,00	FRASCO 100,00 ML	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE, FRASCO 100,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0273467. CÓDIGO DA UNIDADE: 62
763	200.000,00	COMPRIMID O	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268856. CÓDIGO DA UNIDADE: 42



Consórcio Interfederativo de Saúde do Nordeste de Santa Catarina

767	150,00	AMPOLA 1,00 ML	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, 150 MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR: BR0398702. CÓDIGO DA UNIDADE: 5
770	160.000,00	COMPRIMID O	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267690. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
771	320.000,00	COMPRIMID O	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267691. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
773	50.000,00	COMPRIMID O	METILDOPA, 250 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267689. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
774	50.000,00	COMPRIMID O	METILDOPA, 500MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267688. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
776	50.000,00	COMPRIMID O	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267312. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
777	300,00	FRASCO 10,00 ML	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 10,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267311. CÓDIGO DA UNIDADE: 63
778	500,00	AMPOLA 2,00 ML	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267310. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
780	20.000,00	COMPRIMID O	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 100 MG, COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA. CÓDIGO BR: BR0276658. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
782	70.000,00	COMPRIMID O	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA. CÓDIGO BR: BR0276657. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
783	400,00	BISNAGA 50,00 G	METRONIDAZOL, 100 MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10 APLICADORES, BISNAGA 50,00 G. CÓDIGO BR: BR0372335. CÓDIGO DA UNIDADE: 29
784	30.000,00	COMPRIMID O	METRONIDAZOL, 250 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267717. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
786	10.000,00	COMPRIMID O	METRONIDAZOL, 400 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268499. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
787	1.100,00	BISNAGA 80,00 G	MICONAZOL NITRATO, 2%, CREME VAGINAL, BISNAGA 80,00 G. CÓDIGO BR: BR0268162. CÓDIGO DA UNIDADE: 31
788	1.100,00	BISNAGA 28,00 G	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME, BISNAGA 28,00 G. CÓDIGO BR: BR0268286. CÓDIGO DA UNIDADE: 23
789	250,00	AMPOLA 10,00 ML	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 10,00 ML. CÓDIGO BR: BR0268481. CÓDIGO DA UNIDADE: 4
790	250,00	AMPOLA 3,00 ML	MIDAZOLAM, 5 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 3,00 ML. CÓDIGO BR: BR0268481. CÓDIGO DA UNIDADE: 10
793	200,00	AMPOLA 1,00 ML	MORFINA, SULFATO, 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR: BR0304871. CÓDIGO DA UNIDADE: 5
799	15.000,00	COMPRIMID O	NIFEDIPINO, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267728. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
800	15.000,00	COMPRIMID O	NIFEDIPINO, 20 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267729. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
801	120.000,00	COMPRIMID O	NIMESULIDA, 100 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0273710. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
802	250,00	FRASCO 15,00 ML	NIMESULIDA, 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15,00 ML. CÓDIGO BR: BR0273711. CÓDIGO DA UNIDADE: 75
803	300,00	FRASCO 50,00 ML	NISTATINA, 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0267378. CÓDIGO DA UNIDADE: 105
805	1.200,00	BISNAGA 60,00 G	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI + 200MG/G, CREME, BISNAGA 60,00 G. CÓDIGO BR: BR0279297. CÓDIGO DA UNIDADE: 30
806	20.000,00	CÁPSULA	NITROFURANTOÍNA, 100 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0268273. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
818	500.000,00	CÁPSULA	OMEPRAZOL, 20 MG, CÁPSULA, EMBALAGEM PRIMÁRIA EM BLISTER COM NO MAXIMO 30 CÁPSULAS. CÓDIGO BR: BR0267712. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
819	200,00	FRASCO- AMPOLA	OMEPRAZOL, 40 MG, INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA. CÓDIGO BR: BR0268160. CÓDIGO DA UNIDADE: 118
820	150,00	AMPOLA 2,00 ML	ONDANSETRONA CLORIDRATO, 2 MG/ML, INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0268504. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
828	2.100,00	FRASCO 15,00 ML	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 15,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267777. CÓDIGO DA UNIDADE: 75
829	270.000,00	COMPRIMID O	PARACETAMOL, 500 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267778. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
831	600,00	FRASCO 60,00 ML	PERMETRINA, 10 MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267773. CÓDIGO DA UNIDADE: 110
832	600,00	FRASCO 60,00 ML	PERMETRINA, 50 MG/ML, LOÇÃO, FRASCO 60,00 ML. CÓDIGO BR: BR0363597. CÓDIGO DA UNIDADE: 110
840	2.000,00	FRASCO 60,00 ML	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 60,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0448595. CÓDIGO DA UNIDADE: 110



Consórcio Interfederativo de Saúde do Nordeste de Santa Catarina

841	35.000,00	COMPRIMID O	PREDNISONA, 20 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267743. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
842	35.000,00	COMPRIMID O	PREDNISONA, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267741. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
844	30.000,00	COMPRIMID O	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267768. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
845	250,00	AMPOLA 2,00 ML	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0267769. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
850	80.000,00	COMPRIMID O	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267772. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
852	700,00	FRASCO 10,00 ML	RETINOL, ASSOCIADA COM COLECALCIFEROL, 50.000 UI/ML + 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 10,00 ML, SEM RESTRIÇÃO PARA USO PEDIÁTRICO (REFERENTE A IDADE E PESO), SOMENTE COM REGISTRO DE MEDICAMENTO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA. CÓDIGO BR: BR0399414. CÓDIGO DA UNIDADE: 63
857	50.000,00	COMPRIMID O	RISPERIDONA, 1 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0272839. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
858	50.000,00	COMPRIMID O	RISPERIDONA, 2 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0268149. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
859	50.000,00	COMPRIMID O	RIVAROXABANA, 10 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0394103. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
862	5.000,00	ENVELOPE	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, ENVELOPE 27,9 G, SOMENTE COM REGISTRO DE MEDICAMENTO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA. CÓDIGO BR: BR0268390. CÓDIGO DA UNIDADE: 52
867	250.000,00	COMPRIMID O	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0272365. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
870	430.000,00	COMPRIMID O	SINVASTATINA, 20 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267747. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
871	230.000,00	COMPRIMID O	SINVASTATINA, 40 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0267745. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
874	17.000,00	COMPRIMID O	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0308882. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
875	250,00	FRASCO 100,00 ML	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML COM SERINGA/COPO DOSADOR. CÓDIGO BR: BR0308884. CÓDIGO DA UNIDADE: 62
876	100,00	FRASCO 50,00 ML	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 50,00 ML. CÓDIGO BR: BR0308884. CÓDIGO DA UNIDADE: 105
879	600,00	FRASCO 30,00 ML	SULFATO FERROSO, 25MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS, FRASCO 30,00 ML, SEM RESTRIÇÃO PARA USO PEDIÁTRICO (REFERENTE A IDADE E PESO), SOMENTE COM REGISTRO DE MEDICAMENTO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA. CÓDIGO BR: BR0292345. CÓDIGO DA UNIDADE: 97
880	150.000,00	COMPRIMID O	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO ELEMENTAR, COMPRIMIDO, SOMENTE COM REGISTRO DE MEDICAMENTO OU NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA. CÓDIGO BR: BR0292344. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
887	60.000,00	COMPRIMID O	TIAMINA, 300 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0272341. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
891	55.000,00	CÁPSULA	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG, CÁPSULA. CÓDIGO BR: BR0268534. CÓDIGO DA UNIDADE: 41
892	250,00	AMPOLA 1,00 ML	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 1,00 ML. CÓDIGO BR: BR0292382. CÓDIGO DA UNIDADE: 5
893	250,00	AMPOLA 2,00 ML	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0292382. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
896	35.000,00	COMPRIMID O	VARFARINA SÓDICA, 5 MG, COMPRIMIDO. CÓDIGO BR: BR0279269. CÓDIGO DA UNIDADE: 42
898	300,00	AMPOLA 2,00 ML	VITAMINA DO COMPLEXO B, B1 + B6 + B12, 5.000 UI/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR EXCLUSIVO, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0363088. CÓDIGO DA UNIDADE: 9
899	130.000,00	DRÁGEA	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 DRÁGEA. CÓDIGO BR: BR0368499. CÓDIGO DA UNIDADE: 46
900	250,00	AMPOLA 2,00 ML	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML. CÓDIGO BR: BR0363088. CÓDIGO DA UNIDADE: 9

Manifestação IRP: ADRIANA VASEL REINKE - Data: 29/01/2026

Confirmação da Manifestação IRP: ADRIANA VASEL REINKE - Data: 29/01/2026

Autorizamos o Órgão Gerenciador a incluir este ente consorciado, órgão ou entidade que formaliza o presente IRP, na condição de Órgão Participante do Sistema de Registro de Preços, integrando a respectiva Ata de Registro de Preços para a aquisição dos bens ou serviços acima descritos, observadas as disposições das Resoluções CISNORDESTE/SC nº 13/2023, nº 48/2024 e nº 39/2025, e suas alterações, bem como os demais normativos internos aplicáveis do CISNORDESTE/SC.

Outrossim, aderimos às disposições constantes do Estudo Técnico Preliminar, do Termo de Referência e dos demais documentos que instruem o processo, no âmbito do qual manifestamos a intenção de registrar preços, sendo a competência para desenvolver integralmente os atos inerentes à fase preparatória do Consórcio Interfederativo de Saúde do Nordeste de Santa Catarina - CISNORDESTE/SC, nos termos do art. 3º-A da Resolução CISNORDESTE/SC nº 13/2023 e suas alterações c/c art. 10 da Resolução CISNORDESTE/SC nº 39/2025.

Fica previamente autorizado que o Órgão Gerenciador processe, autorize e formalize o remanejamento de itens entre os Órgãos Participantes, inclusive com a possibilidade de redução ou acréscimo dos quantitativos inicialmente informados, a fim de atender às necessidades dos demais entes consorciados, seus órgãos e/ou entidades.

Declaramos ciência de que as contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços deverão ocorrer exclusivamente por meio do Sistema de Controle de Licitações e Contratos do CISNORDESTE/SC, disponível no sítio eletrônico oficial <<https://cisnordeste.mercadodecompraspublicas.com.br/>>, competindo a este Órgão Participante, com autonomia e responsabilidade próprias, definir o momento oportuno e a respectiva justificativa das contratações, observadas a disponibilidade orçamentária e o prazo de vigência da Ata, não havendo qualquer interferência do Órgão Gerenciador na decisão de contratar.

Fica autorizado ao Órgão Gerenciador aplicar, assegurados o contraditório e a ampla defesa, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços ou das obrigações contratuais, relativamente às contratações realizadas por este Órgão Participante.

Em conformidade com o art. 117 da Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, fica designado(a) como fiscal de contrato e representante da Administração Pública o(a) Sr.(a) ADRIANA VASEL REINKE - CPF: 051.080.939-18; para o acompanhamento e a fiscalização da execução dos contratos celebrados entre este Órgão Participante e os fornecedores registrados e contratados, observados os requisitos estabelecidos no art. 7º do referido diploma legal.

Observação: A vinculação do(a) fiscal de contrato e representante da Administração Pública será formalizada por ocasião da emissão das Solicitações de Fornecimento e consignada nas respectivas Autorizações de Fornecimento, com a devida ciência do(a) designado(a).

MASSARANDUBA-SC, 29/01/2026



Assinatura própria ou delegada

Documento original eletrônico assinado digitalmente nos termos do Artigo 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001 e Lei Federal nº 14.063/2020