



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

### EDITAL DE PUBLICAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025

#### PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 006/2025

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS – CONISUL**, por meio da Coordenação de Licitações, Convênios e Compras, subsidiado na Av. Walter Ananias, 990, Poço, Maceió/AL, realizará licitação, para **REGISTRO DE PREÇOS**, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, observando o disposto no Decreto CONISUL nº 01/2024, alterado pelo Decreto CONISUL nº 02/2025 e Decreto CONISUL nº 09/2025; Decreto CONISUL nº 04/2025, Decreto CONISUL nº 05/2025, e regido pela Lei Federal nº 14.133/2021, Lei Complementar nº 123/2006, consoante as condições estabelecidas neste Edital.

Data da sessão: 19 de novembro de 2025

Horário: 09:01h

Local: Portal de Compras Públicas – [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br)

Critério de Julgamento: Menor Preço por Item

Modo de disputa: Aberto e Fechado

Impugnações e Esclarecimentos até às 23h59min do dia 14 de novembro de 2025

#### 1. DO OBJETO.

**1.1.** O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para o **registro de Preços para futura e eventual aquisição de medicamentos (parte II) destinados ao atendimento das necessidades dos municípios integrantes do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL**, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

**1.2.** A licitação será dividida em **ITENS**, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

**1.3.** O critério de julgamento adotado será o **menor preço por item**, considerado o menor dispêndio para a Administração, nos termos do art. 34 da Lei nº 14.133/2021, e observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

#### 2. DO REGISTRO DE PREÇOS

**2.1.** As regras referentes aos órgãos gerenciador e participantes, bem como a eventuais adesões são as que constam da Ata de Registro de Preços, no anexo II.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

### 3. DO CREDENCIAMENTO

**3.1.** O Pregão é o nível básico do registro cadastral no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** que permite a participação dos interessados na modalidade LICITATÓRIA PREGÃO, em sua FORMA ELETRÔNICA.

**3.2.** O cadastro deverá ser feito no Portal de Compras Públicas, no sítio [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br);

**3.3.** O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a esta licitação.

**3.4.** O licitante responsabilizar-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluindo a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

**3.5.** É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS** e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

**3.5.1.** A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

### 4. DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO

**4.1.** Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no **PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**.

**4.2.** Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488/2007, para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123/2006 e no artigo 4º da Lei nº 14.133/2021.

**4.3.** Não poderão participar desta licitação os interessados:

**4.3.1.** Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

**4.3.2.** Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**4.3.3.** Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

**4.3.4.** Que se enquadrem nas vedações previstas nos artigos 9º e 14 da Lei nº 14.133/2021;

**4.3.5.** Que estejam sob falência, concurso de credores, concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;

**4.3.6.** Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

**4.4.** A pessoa jurídica poderá participar da licitação em consórcio, observadas as regras do art. 15 da Lei nº 14.133/2021 e as disposições do item 13. do termo de referência anexo I deste Edital.

**4.5.** Como condição para participação no Pregão, a licitante assinalará “sim” ou “não” em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

**4.5.1.** Que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123/2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 46

**4.5.1.1.** Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123/2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

**4.5.2.** Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

**4.5.3.** Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

**4.5.4.** Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

**4.5.5.** Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição Federal de 1998;

**4.5.6.** Que a proposta foi elaborada de forma independente;

**4.5.7.** Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1º e no inciso III do art. 5º da Constituição Federal;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**4.5.8.** Que cumpre com a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213/1991.

**4.6.** A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

## **5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO.**

**5.1.** Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.

**5.2.** Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço, conforme o critério de julgamento adotado neste Edital, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

**5.3.** O envio da proposta de preços física, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha, e ainda:

**5.3.1.** A proposta deverá ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

**5.3.2.** Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

**5.3.3.** Os preços devem ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso.

**5.3.4.** A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

**5.4.** Incumbirá 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.

**5.5.** Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente inseridos no sistema;

**5.6.** Não será estabelecida, nesta etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

**5.7.** Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.





## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**5.8.** Além da proposta FÍSICA, caberá ao licitante interessado enviar sua proposta de preços mediante o seu preenchimento no sistema eletrônico, nos termos do tópico a seguir.

## **6. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA NO SISTEMA ELETRÔNICO**

**6.1.** O licitante também deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

**6.1.1.** Valor unitário e total para cada item, em moeda corrente nacional;

**6.1.2.** Marca de cada item ofertado;

**6.1.3.** Fabricante de cada item ofertado;

**6.2.** Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

**6.3.** Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens ou serviços.

**6.4.** Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

**6.5.** O prazo de validade da proposta não será inferior a **90 (noventa) dias**, a contar da data de sua apresentação.

**6.6.** Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas, quando participarem de licitações públicas;

## **7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES.**

**7.1.** A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

**7.2.** O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando, desde logo, aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência, conforme art. 59 da Lei nº 14.133/2021.

**7.2.1.** Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

7.2.2. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.2.3. A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.3. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.4. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

7.5. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

7.5.1. O lance deverá ser ofertado de acordo com o tipo de licitação indicada no preâmbulo deste Edital.

7.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

7.7. O licitante somente poderá oferecer **lance inferior ao último por ele ofertado** e registrado pelo sistema.

7.8. O intervalo entre os lances enviados pelo mesmo licitante não poderá ser inferior a 10 (dez) segundos e o intervalo entre lances não poderá ser inferior a 03 (três) segundos, sob pena de serem automaticamente descartados pelo sistema os respectivos lances.

7.9. Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “aberto e fechado”, os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.

7.10. A etapa de lances da sessão pública terá duração inicial de 15 (quinze) minutos. Após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances, após o que transcorrerá o período de até 10 (dez) minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.

7.11. Encerrado o prazo previsto no subitem anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

7.12. No procedimento de que trata o subitem supra, o licitante poderá optar por manter o seu último lance da etapa aberta, ou por ofertar melhor lance.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**7.13.** Não havendo pelo menos três ofertas nas condições definidas neste item, poderão os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

**7.14.** Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.

**7.15.** Em caso de falha no sistema, os lances em desacordo com os subitens anteriores deverão ser desconsiderados pelo Pregoeiro.

**7.16.** Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado primeiro.

**7.17.** Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

**7.18.** No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

**7.19.** Quando a desconexão do sistema eletrônico para o Pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e terá reinício somente após comunicação expressa do pregoeiro aos participantes do certame, publicada no <http://www.portaldecompraspublicas.com.br>, quando serão divulgadas data e hora para a sua reabertura. E será reiniciada somente após decorridas 24 (vinte e quatro) horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

**7.20.** Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

**7.21.** Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identifica em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123/2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538/2015.

**7.22.** Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

**7.23.** A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

**7.24.** Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

**7.25.** No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

**7.26.** Quando houver propostas beneficiadas com as margens de preferência em relação ao produto estrangeiro, o critério de desempate será aplicado exclusivamente entre as propostas que fizerem jus às margens de preferência, conforme regulamento.

**7.27.** A ordem de apresentação pelos licitantes é utilizada como um dos critérios de classificação, de maneira que só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

**7.28.** Em caso de empate entre duas ou mais propostas, serão utilizados os seguintes critérios de desempate, nesta ordem:

**7.28.1.** disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;

**7.28.2.** avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes;

**7.28.3.** desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;

**7.28.4.** desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle;

**7.29.** Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:

**7.29.1.** empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;

**7.29.2.** empresas brasileiras;

**7.29.3.** empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

**7.29.4.** empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187/2009.

**7.30.** Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o Pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

**7.30.1.** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

**7.30.2.** O Pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

**7.31.** Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

## **8. DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA**

**8.1.** Encerrada a etapa de negociação, o Pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos.

**8.2.** Será desclassificada a proposta que contiver vício insanável; que não obedecer às especificações técnicas pormenorizadas no edital ou apresentarem desconformidade com exigências do ato convocatório.

**8.3.** Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, que apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

**8.3.1.** Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

**8.4.** Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita;

**8.5.** Se houver indícios de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências para que a licitante comprove a exequibilidade da proposta.

**8.6.** Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, **vinte e quatro horas de antecedência**, e a ocorrência será registrada em ata;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**8.7.** O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de **02 (duas) horas**, sob pena de não aceitação da proposta.

**8.7.1.** O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo, e formalmente aceita pelo Pregoeiro.

**8.7.2.** Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.

**8.8.** A Administração poderá solicitar carta de solidariedade emitida pelo fabricante, que assegure a execução do contrato, no caso de licitante revendedor ou distribuidor.

**8.9.** Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

**8.10.** Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade.

**8.11.** O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

**8.11.1.** Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

**8.11.2.** A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

**8.12.** Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123/ 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

**8.13.** Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o Pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

## **9. DA HABILITAÇÃO**

**9.1. COMO CONDIÇÃO PRÉVIA AO EXAME DA DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO DO LICITANTE DETENTOR DA PROPOSTA CLASSIFICADA EM PRIMEIRO**





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

LUGAR, O PREGOEIRO VERIFICARÁ O EVENTUAL DESCUMPRIMENTO DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO, ESPECIALMENTE QUANTO À EXISTÊNCIA DE SANÇÃO QUE IMPEÇA A PARTICIPAÇÃO NO CERTAME OU A FUTURA CONTRATAÇÃO, MEDIANTE A CONSULTA AOS DOCUMENTOS INSERIDOS NO PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS, E AINDA NOS SEGUINTE CADASTROS:

**9.1.1.** Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS e o e o Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP ([www.portaldatransparencia.gov.br/](http://www.portaldatransparencia.gov.br/));

**9.1.2.** Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça ([www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/consultar\\_requerido.php](http://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php)).

**9.1.3.** Lista de Inidôneos, mantida pelo Tribunal de Contas da União – TCU <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=1660:3:0>

**9.1.4.** A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429/1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

**9.1.4.1.** Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligencia para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

**9.1.4.2.** A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

**9.1.4.3.** O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

**9.1.5.** Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante desclassificado, por falta de condição de participação.

**9.1.6.** No caso de desclassificação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/ 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

**9.2.** Os documentos previstos nos itens 13.12, 13.13, 13.14 e 13.15 do Termo de Referência, necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, serão exigidos do licitante melhor classificado para fins de habilitação, nos termos dos arts. 62 a 70 da Lei nº 14.133, de 2021.

**9.3.** Caso atendidas as condições de participação, os documentos exigidos para habilitação dos licitantes, deverão ser enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro.





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

**9.4.** Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de **2 (duas)** horas sob pena de inabilitação.

**9.5.** Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.

**9.6.** Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

**9.7.** Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

**9.7.1.** Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

**9.8.** Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.

**9.9.** Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no [Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016](#), ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.

**9.10.** Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser substituídos por registro cadastral emitido por órgão ou entidade pública, desde que o registro tenha sido feito em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021.

**9.11.** Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei ([art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021](#)).

**9.12.** Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

**9.13.** O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

**9.14.** A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

**9.15.** A exigência dos documentos de habilitação somente será feita em relação ao licitante vencedor.

**9.16.** Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para ([Lei 14.133/21, art. 64](#)):

**9.16.1.** complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame;  
e

**9.16.2.** atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas;

**9.17.** Na análise dos documentos de habilitação, o pregoeiro poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

**9.18.** Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital, observado o prazo disposto no subitem 8.3.

**9.19.** Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.

**9.20.** Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, e uma vez constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

**9.21.** A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.

**9.22.** Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a continuidade da mesma.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**9.23.** Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

**9.24.** Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123/2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

**9.25.** Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

## **10. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA**

**10.1.** A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de **02 (duas) HORAS** a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:

**10.1.1.** Ser redigida em língua portuguesa, digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

**10.1.2.** Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.

**10.2.** A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

**10.2.1.** Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

**10.3.** Os preços devem ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso.

**10.3.1.** Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

**10.4.** A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

**10.5.** A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**10.6.** As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

## **11. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

11.1. Homologado o resultado da licitação, o licitante melhor classificado terá o prazo de 03 (três) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital e na Lei nº 14.133, de 2021.

11.2. O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, mediante solicitação do licitante melhor classificado ou do fornecedor convocado, desde que:

11.2.1. a solicitação seja devidamente justificada e apresentada dentro do prazo; e

11.2.2. a justificativa apresentada seja aceita pela Administração.

11.3. A ata de registro de preços poderá ser assinada por meio de assinatura digital e disponibilizada no sistema de registro de preços.

11.4. Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quantas forem necessárias para o registro de todos os itens constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

11.5. O preço registrado com indicação dos fornecedores será divulgado no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e no sítio eletrônico oficial do Consórcio, ficando disponibilizado durante a vigência da ata de registro de preços;

11.6. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

11.7. Na hipótese de o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidas, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

11.8. Durante a vigência da Ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à Ata de Registro de Preços na condição de não participantes, inclusive o órgão ou entidade signatária do Programa de Compartilhamento de Licitações e Contratações Públicas do CONISUL que não tenha participado do certame licitatório, observados os requisitos previstos no item 4 do ANEXO II – Ata de Registro de Preços.

## **12. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA**

12.1. Após a homologação da licitação, será incluído ata de registro de preços, na forma de anexo, o registro:

12.1.1. dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário, observada a classificação na licitação; e



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

12.1.2. dos licitantes que mantiverem sua proposta original.

12.2. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou fornecedores registrados na ata.

12.2.1. A apresentação de novas propostas por licitantes integrantes do cadastro de reservas, na forma deste item, não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.

12.2.2. Havendo um ou mais licitantes que aceitarem cotar suas propostas em valor igual ao licitante vencedor, estes serão classificados segundo a ordem da última proposta individual apresentada durante a fase competitiva.

12.2.3. Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

12.3. A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

12.3.1. quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital; ou

12.3.2. quando houver o cancelamento do registro do fornecedor ou do registro de preços.

12.4. Na hipótese de nenhum dos licitantes que aceitaram cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário concordar com a contratação nos termos em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado, a Administração, observados o valor estimado e a sua eventual atualização na forma prevista no edital, poderá:

12.4.1. convocar os licitantes que mantiveram sua proposta original para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

12.4.2. adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, observada a ordem de classificação, quando frustrada a negociação de melhor condição.

## **13. DOS RECURSOS**

13.1. A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

13.2. O recorrente terá, a partir de então, o prazo 3 (três) dias úteis para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros 3 (três) dias úteis, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

13.3. Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:

13.3.1. a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- 13.3.2. o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 10 (dez) minutos.
- 13.3.3. o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação.
- 13.4. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.
- 13.5. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.
- 13.6. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

## **14. DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA.**

### **14.1. A sessão pública poderá ser reaberta:**

14.1.1. Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

14.1.2. Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da LC nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

### **14.2. Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.**

14.2.1. A convocação se dará por meio do sistema eletrônico (“chat”), ou e-mail, ou de acordo com a fase do procedimento licitatório.

14.2.2. A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no **CADASTRO DO PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS**, sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastrais atualizados.

## **15. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO.**

15.1. Julgados os recursos, constatada a regularidade dos atos praticados, a Autoridade Competente adjudicou e homologou a licitação.

## **16. DA GARANTIA DE EXECUÇÃO.**

16.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

## **17. DO TERMO DE CONTRATO OU INSTRUMENTO EQUIVALENTE.**





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

17.1. Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente.

17.2. O adjudicatário terá o prazo de 03 (três) dias **úteis**, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

**17.2.1.** Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato ou aceite do instrumento equivalente, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceito no prazo de 03 (três) dias, a contar da data de seu recebimento.

**17.2.2.** O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

17.3. O Aceite da Nota de Empenho ou do instrumento equivalente, emitida à empresa adjudicada, implica no reconhecimento de que:

**17.3.3.** Referida Nota está substituindo o contrato, aplicando-se à relação de negócios ali estabelecida as disposições da Lei nº 14.133/2021;

**17.3.2.** A contratada se vincula à sua proposta e às previsões contidas no edital e seus anexos;

**17.3.3.** A contratada reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas no artigo 137 da Lei nº 14.133/2021 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 138 e 139 da mesma Lei.

17.4. O prazo de vigência da contratação é o estabelecido no Termo de Referência.

17.5. Previamente à contratação a Administração realizará consultas para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 03/2018, e nos termos do art. 6º, III, da Lei nº 10.522/2002, consulta prévia ao CADIN.

17.6. Na assinatura do contrato, será exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas neste Edital, as quais deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato.

**17.6.1.** Na hipótese de irregularidade, o contratado deverá regularizar a sua situação perante o cadastro no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, sob pena de aplicação das penalidades previstas no edital e anexos.





## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**17.8.** Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato ou a ata de registro de preços.

### **18. DO REAJUSTAMENTO EM SENTIDO GERAL.**

**18.1.** As regras acerca do reajustamento em sentido geral do valor contratual são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

### **19. DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO.**

**17.1.** Os critérios de recebimento e aceitação do objeto e de fiscalização estão previstos no Termo de Referência.

### **18. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA.**

**18.1.** As obrigações da Contratante e da Contratada são as estabelecidas no Termo de Referência.

### **19. DO PAGAMENTO.**

**19.1.** As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo a este Edital.

### **20. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

**20.1.** Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021 e do Decreto CONISUL n.º 04/2025, o licitante/adjudicatário que:

20.1.1. deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo agente de contratação/pregoeiro durante o certame;

20.1.2. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:

20.1.2.1. não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;

20.1.2.2. recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

20.1.2.3. pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva;

20.1.2.4. deixar de apresentar amostra; ou

20.1.2.5. apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital.

20.1.3. não celebrar o contrato, ou a ata de registro de preço, ou aceitar ou retirar o instrumento equivalente, ou não entregar a documentação exigida para a contratação, no prazo estabelecido pela Administração, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

20.1.4. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

20.1.5. fraudar a licitação;

20.1.6. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

20.1.6.1. agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

20.1.6.2. induzir deliberadamente a erro no julgamento;

20.1.6.3. apresentar amostra falsificada ou deteriorada;

20.1.7. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

20.1.8. praticar alguma das condutas definidas como ato lesivo, previstas no art. 5º da Lei Federal n.º 12.846/2013.

**20.2.** O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções, nos termos do art. 3º do Decreto CONISUL n.º 04/2025:

**a)** Advertência por escrito;

**b)** Multa;

**c)** Impedimento de licitar e contratar; e

**d)** Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

**20.3.** A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

**20.4.** Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo o Superintendente do CONISUL reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou encaminhá-lo devidamente informado para a apreciação e decisão do Presidente do Consórcio, que decidirá no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis.

20.4.1. Caso a sanção aplicada seja sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, o pedido de reconsideração poderá ser apresentado ao Presidente do CONISUL no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

**20.5.** A aplicação das sanções administrativas será divulgada na Imprensa Oficial utilizada pelo Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL, sem prejuízo do registro no cadastro de fornecedores, Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS e Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, após o devido transitado em julgado, nos termos do art. 59 do Decreto CONISUL n.º 04/2025.

**20.6.** A apuração e aplicação das sanções administrativas decorrentes do presente Edital observarão os parâmetros, critérios e procedimentos dispostos no Decreto CONISUL n.º 04/2025, ou outro que o substitua, e na Lei Federal n.º 14.133/2021.

## **21. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO.**



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**21.1.** Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital e/ou apresentar pedido de esclarecimento.

**21.2.** A **IMPUGNAÇÃO** e/ou **PEDIDO DE ESCLARECIMENTO DEVERÃO** ser feitos **EXCLUSIVAMENTE** por **FORMA ELETRÔNICA** no sistema [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br).

**21.3.** A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgada no Portal de Compras Públicas no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

**21.4.** Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame, exceto quando eventual alteração do Edital e anexos, ocasionada em função da apreciação da impugnação, não comprometer a formulação das propostas.

**21.5.** As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame, salvo quando se amolda ao art. 55 parágrafo 1º, da Lei nº 14.133/2021.

**21.5.1.** A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo Pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

**21.6.** As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

**21.7.** As respostas às impugnações e aos esclarecimentos solicitados, bem como outros avisos de ordem geral, serão cadastradas no sítio [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), sendo de responsabilidade dos licitantes, seu acompanhamento.

**21.8.** A petição de impugnação apresentada por empresa deve ser firmada por sócio, pessoa designada para a administração da sociedade empresária, ou procurador, e vir acompanhada, conforme o caso, de estatuto ou contrato social e suas posteriores alterações, se houver, do ato de designação do administrador, ou de procuração pública ou particular (instrumento de mandato com poderes para impugnar o Edital).

## **22. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.**

**22.1.** Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico.

**22.2.** Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

**22.3.** Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília – DF.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**22.4.** No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

**22.5.** A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

**22.6.** As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

**22.7.** Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

**22.8.** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

**22.9.** O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

**22.10.** O licitante é o responsável pela fidelidade e legitimidade das informações prestadas e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

**22.10.1.** A falsidade de qualquer documento apresentado ou a inverdade das informações nele contidas implicará a imediata desclassificação do proponente que o tiver apresentado, ou, caso tenha sido o vencedor, a rescisão do contrato ou do documento equivalente, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.

**22.11.** Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

**22.12.** O Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL, poderá revogar este Pregão por razões de interesse público decorrente de fato superveniente que constitua óbice manifesto e incontornável, ou anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de terceiros, salvo quando for viável a convalidação do ato ou do procedimento viciado, desde que observados os princípios da ampla defesa e contraditório.

**22.12.1.** A anulação do Pregão induz à extinção do contrato.

**22.12.2.** A anulação da licitação por motivo de ilegalidade não gera obrigação de indenizar.

**22.13.** É facultado à Autoridade Superior, em qualquer fase deste Pregão, promover diligência destinada a esclarecer ou completar a instrução do processo, vedada a inclusão posterior de



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

informação ou de documentos que deveriam ter sido apresentados para fins de classificação e habilitação.

**22.14.** O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico: [www.portaldecompraspublicas.com.br](http://www.portaldecompraspublicas.com.br), e também poderão ser lidos e/ou obtidos no seguinte endereço: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL, nos dias úteis, no horário das 08:00h às 17:00h, no mesmo endereço e período em que os autos do processo administrativo permanecerão com acesso e vista franqueada aos interessados.

**22.15.** Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

**ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA**

**ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS;**

**ANEXO III – ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Apêndice A do ANEXO III – Cadastro de Reserva

**ANEXO IV – TERMO DE CONTRATO;**

**ANEXO V – ORDEM DE FORNECIMENTO.**

Maceió/AL, 05 de novembro de 2025

**Carla Carvalho de Albuquerque Lins**

Agente de contratação - Mat. 049

**ANEXO I**  
**TERMO DE REFERÊNCIA**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 6/2025**

**1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO**

**1.1. ESPECIFICAÇÃO/DETALHAMENTO DO OBJETO**

1.1.1. Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos – parte 02, voltado para os municípios integrantes do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - Conisul, de acordo com as especificações qualitativas consignadas no Estudo Técnico Preliminar e as quantidades consolidadas pelo procedimento de Intenção de Registro de Preços (IRP).

ITEM	DESCRIÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE MEDIDA	Quantidade Inicial
1	Glicose. Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio. Concentração: 5% + 0,9%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco com 500 mililitro.	366913	FRASCO	597690
2	Glicose. Concentração: 25%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 10 Mililitro.	267540	AMPOLA	186700
3	Glicose. Concentração: 50%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 10 Mililitro.	267541	AMPOLA	185800
4	Glicose. Concentração: 5%. Apresentação: Solução Injetável. Características Adicionais: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco com 500 Mililitro.	270092	FRASCO	262469
5	Haloperidol Concentração: 2 MG/ML. Forma farmacêutica: Solução Oral-Gotas. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	292195	FRASCO	53345
6	Haloperidol. Concentração: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	292196	AMPOLA	61995
7	Haloperidol. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido	267670	COMPRIMIDO	2994700
8	Haloperidol. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido	267669	COMPRIMIDO	5763230
9	Haloperidol. Forma farmacêutica: Sal Decanoato. Concentração: 50 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	292194	AMPOLA	107650
10	Heparina Sódica. Dosagem: 5.000ui/ML. Apresentação: Injetável. Frasco 5 Mililitro.	272796	FRASCO	23675
11	Heparina Sódica. Dosagem: 5.000ui/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 0,25 Mililitro.	259162	AMPOLA	52125
12	Hidralazina. Dosagem: 20 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola 1 Mililitro.	268115	AMPOLA	89420
13	Hidroclorotiazida. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267674	COMPRIMIDO	34212000



14	Hidrocortisona. Composição: Sal Succinato Sódico. Concentração: 100 MG. Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável. Frasco 20 Mililitro.	342135	FRASCO	189410
15	Hidrocortisona. Composição: Sal Succinato Sódico. Concentração: 500 MG. Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável. Frasco 20 Mililitro.	342134	FRASCO	205180
16	Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco com 240 ml.	340783	FRASCO	88520
17	Hidroxizina Cloridrato. Concentração: 2 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral. Apresentação: Frasco com 100ml.	394263	FRASCO	81615
18	Ibuprofeno. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido.	267677	COMPRIMIDO	3818100
19	Ibuprofeno. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	294643	FRASCO	321120
20	Ibuprofeno. Dosagem: 600 MG. Apresentação: Comprimido	267676	COMPRIMIDO	6926200
21	Imipramina. Princípio Ativo: Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267292	COMPRIMIDO	1801250
22	Imunoglobulina Humana. Tipo: Anti Rho(D). Concentração: 300 MCG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	268490	AMPOLA	4345
23	Ipratrópio Brometo. Dosagem: 0,25 MG/ML. Uso: Solução Paraneal. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	268331	FRASCO	32980
24	Isossorbida. Princípio Ativo: Sal Dintrato. Dosagem: 5 MG. Tipo Medicamento: Sublingual. Apresentação: Comprimido.	273395	COMPRIMIDO	191330
25	Ivermectina. Concentração: 6 MG. Apresentação: comprimido	376767	COMPRIMIDO	568600
26	Lactulose. Concentração: 667 MG/ML. Forma Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	383750	FRASCO	69980
27	Levodopa. Composição: Associado À Benserazida. Concentração: 100mg + 25 MG. Apresentação: Comprimido	433280	COMPRIMIDO	1262200
28	Levodopa. Composição: Associado À Benserazida. Dosagem: 200mg + 50mg. Apresentação: comprimido	270126	COMPRIMIDO	1011600
29	Levodopa Composição: Associado À Carbidopa. Dosagem: 250mg + 25mg. Apresentação: Comprimido.	270130	COMPRIMIDO	358200
30	Levomepromazina. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	268129	COMPRIMIDO	3339700
31	Levomepromazina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	268128	COMPRIMIDO	2945800



32	Levomepromazina. Dosagem: 40 MG/ML. Apresentação: Solução Oral. Frasco 20 Mililitro.	268130	FRASCO	29255
33	Levotiroxina Sódica. Dosagem: 100 Mcg. Apresentação: Comprimido.	268125	COMPRIMIDO	719800
34	Levotiroxina Sódica. Dosagem: 25 Mcg. Apresentação: Comprimido.	268124	COMPRIMIDO	780550
35	Levotiroxina Sódica. Dosagem: 50 Mcg. Apresentação: Comprimido.	268123	COMPRIMIDO	838000
36	Lidocaína Cloridrato. Concentração: 20 MG/G. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	481115	FRASCO	83120
37	Lidocaína Cloridrato. Dosagem: 2%. Apresentação: Geléia. Bisnaga 30 gramas.	269846	BISNAGA	98960
38	Loratadina. Concentração: 10mg. Apresentação: Comprimido.	273466	COMPRIMIDO	2895600
39	Loratadina. Concentração: 1mg/ML. Apresentação: Xarope. Frasco 100 Mililitro.	273467	FRASCO	307420
40	Losartana Potássica. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Comprimido.	268856	COMPRIMIDO	46458400
41	Manitol. Dosagem: 20%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Características Adicionais: Sistema Fechado. Apresentação: Bolsa 250 Mililitro.	299675	BOLSA	12506
42	Metformina Cloridrato. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267690	COMPRIMIDO	10919500
43	Metformina Cloridrato. Dosagem: 850 MG. Apresentação: Comprimido.	267691	COMPRIMIDO	33620600
44	Metildopa. Dosagem: 250 Mg. Apresentação: Comprimido.	267689	COMPRIMIDO	3834090
45	Metilergometrina Maleato. Dosagem: 0,2 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 1ml.	268264	AMPOLA	30950
46	Metilfenidato Cloridrato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	272320	COMPRIMIDO	785920
47	Metilprednisolona. Princípio Ativo: Sal Succinato. Dosagem: 125 MG. Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável. Frasco 2 Mililitro.	271600	FRASCO	60350
48	Metoclopramida Cloridrato. Dosagem: 4 Mg/ML. Apresentação: Solução Oral. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	267311	FRASCO	79455
49	Metoclopramida Cloridrato. Dosagem: 5 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: ampola com 2 Mililitro.	267310	AMPOLA	350120
50	Metoprolol, Princípio Ativo: Sal Succinato. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Liberação Controlada. Apresentação: Comprimido.	276657	COMPRIMIDO	1341600
51	Metronidazol. Concentração: 100 MG/G. Forma Farmacêutica: Gel Vaginal. Característica Adicional: Com Aplicador. Bisnaga 50 gramas.	372335	BISNAGA	169290

52	Metronidazol. Dosagem: 250 Mg. Apresentação: Comprimido.	267717	COMPRIMIDO	2035050
53	Metronidazol. Dosagem: 5mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Bolsa 100 Mililitro.	268498	BOLSA	56170
54	Miconazol Nitrato. Dosagem: 20 MG/G. Forma farmacêutica: Creme. Apresentação: Bisnaga 28g.	268286	BISNAGA	100620
55	Miconazol Nitrato. Dosagem: 2% Forma farmacêutica Creme Vaginal. Apresentação: Bisnaga 80g.	268162	BISNAGA	154010
56	Midazolam. Dosagem: 5 MG/ML. Aplicação: Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	268481	AMPOLA	74825
57	Midazolam. Dosagem: 5 MG/ML. Aplicação: Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	268481	AMPOLA	76775
58	Morfina. Sulfato. Concentração: 10mg. Apresentação: Comprimido.	271392	COMPRIMIDO	248300
59	Morfina. Sulfato. Concentração: 1mg/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Apresentação: Ampola com 2 Mililitro.	304870	AMPOLA	110775
60	Multivitaminas. Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, K. Composição De Sais Minerais: Minerais: Ca, Cr, Cu, Fe, I, Mg, Mn, Mo, P, Se, Zn. Composição De Aminoácidos: Biotina. Outros Componentes: Ácido Fólico. Apresentação: Comprimido.	611562	COMPRIMIDO	2444000
61	Naloxona Cloridrato. Dosagem: 0,4 MG/ML. Forma farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	272326	AMPOLA	37676
62	Neomicina. Composição: Associada Com Bacitracina. Concentração: 5mg + 250ui/G. Tipo Medicamento: Pomada. Apresentação: Bisnaga 10 gramas.	273167	BISNAGA	255330
63	Neostigmina, metilsulfato . Concentração/composição: 0,5mg/ml. Forma farmacêutica: solução injetável. Apresentação: ampola contendo 1ml.	273457	AMPOLA	18585
64	Nifedipino. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	267728	COMPRIMIDO	930900
65	Nimesulida. Dosagem: 100 Mg. Apresentação: Comprimido.	273710	COMPRIMIDO	4748400
66	Nistatina. Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco. Concentração: 100.000ui + 200mg/G. Tipo Medicamento: Creme. Bisnaga 60 gramas. Descrição Complementar: Com 14 aplicadores.	279297	BISNAGA	73900
67	Nistatina. Dosagem: 100.000 Ui/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 50 Mililitro.	267378	FRASCO	77820

68	Nistatina. Dosagem: 25.000 Ui/G. Apresentação: Creme Vaginal. Apresentação: Bisnaga 60 gramas. Descrição Complementar: Com 14 aplicadores.	266788	BISNAGA	176220
69	Nitrofurantoína. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Cápsula.	268273	CÁPSULA	946970
70	Nitroglicerina. Dosagem: 5 MG/ML. Aplicação: Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	268970	AMPOLA	32250
71	Nitroprusseto De Sódio. Dosagem: 50 MG. Tipo Medicamento: Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	273719	AMPOLA	37560
72	Norepinefrina. Concentração: 2 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Ampola 4 Mililitro.	442584	AMPOLA	118500
73	Ocitocina. Dosagem: 5 UI/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 1 Mililitro.	268277	AMPOLA	35160
74	Omeprazol. Concentração: 20 MG. Apresentação: Cápsula.	267712	CÁPSULA	17312500
75	Omeprazol. Concentração: 40 MG. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 10 mililitro.	268160	FRASCO	218010
76	Ondansetrona Cloridrato. Dosagem: 2 MG/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola com 2 Mililitro.	268504	AMPOLA	250605
77	Oxcarbazepina. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido	273257	COMPRIMIDO	1213210
78	Oxcarbazepina. Dosagem: 600 MG. Apresentação: comprimido	273256	COMPRIMIDO	1451410
79	Oxcarbazepina. Dosagem: 60 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	273255	FRASCO	46590
80	Pantoprazol. Concentração: 40 MG. Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável. Apresentação: frasco- ampola.	352314	FRASCO	147900
81	Papaína. Concentração: 10%. Forma Farmacêutica: Gel. Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada. Apresentação: Bisnaga com 100g.	390680	BISNAGA	11704
82	Papaína. Concentração: 2%. Forma Farmacêutica: Gel. Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada. Apresentação: Bisnaga com 100g.	387359	BISNAGA	7740
83	Papaína. Concentração: 6%. Forma Farmacêutica: Gel. Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada. Apresentação: Bisnaga com 100g.	404151	BISNAGA	9838
84	Paracetamol. Dosagem Comprimido: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267778	COMPRIMIDO	7835600
85	Paracetamol. Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML. Apresentação: Solução Oral Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	267777	FRASCO	330710

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

86	Paroxetina Cloridrato. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	273940	COMPRIMIDO	2190400
87	Periciazina. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	275478	COMPRIMIDO	882500
88	Periciazina. Dosagem: 10 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	300988	FRASCO	64806
89	Periciazina. Dosagem: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	300989	FRASCO	60510
90	Permanganato De Potássio. Concentração: 100 Mg. Apresentação: Comprimido.	327699	COMPRIMIDO	203150
91	Permetrina. Concentração: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Loção. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	363597	FRASCO	138830
92	Permetrina. Dosagem: 10 MG/ML. Forma farmacêutica: Loção. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	267773	FRASCO	110290
93	Petidina Cloridrato. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 2 Mililitro.	272329	AMPOLA	35450
94	Petrolato. Concentração: Puro. Forma Farmacêutica: Líquido Tópico. Apresentação: Frasco 100 mililitro.	431301	FRASCO	24400
95	Polimixina B. Composição: Associada Com Lidocaína. Concentração: 12.000 Ui/ML + 45,4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Otológica. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	354508	FRASCO	18190
96	Polimixina B. Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona. Concentração: 10.000ui + 5mg + 10mg/ML. Uso: Solução Otológica. Frasco com 10ml.	270228	FRASCO	23480
97	Prednisolona. Composição: Fosfato Sódico. Concentração: 3 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	448595	FRASCO	231160
98	Prednisona. Composição: Fosfato Sódico. Concentração: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	267743	COMPRIMIDO	2477410
99	Prednisona. Composição: Fosfato Sódico. Concentração: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267741	COMPRIMIDO	1545300
100	Pregabalina. Concentração: 75 MG. Apresentação: Cápsula.	388712	CÁPSULA	4024600
101	Prometazina Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267768	COMPRIMIDO	7846650
102	Prometazina Cloridrato. Dosagem: 25 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	267769	AMPOLA	401110
103	Propofol. Dosagem: 10 MG/ML. Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	305935	FRASCO	27960

104	Propranolol Cloridrato. Dosagem: 40 MG. Apresentação: Comprimido.	267772	COMPRIMIDO	4242500
105	Protamina. Cloridrato. Concentração: 1%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	272362	AMPOLA	14895
106	Quetiapina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	272831	COMPRIMIDO	4294300
107	Ringer. Composição: Associado Com Lactato De Sódio. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 500 Mililitro.	303292	FRASCO	407602
108	Risperidona. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido.	272839	COMPRIMIDO	5107200
109	Risperidona. Dosagem: 1 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	284106	FRASCO	232975
110	Risperidona. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	268149	COMPRIMIDO	6067900
111	Rivaroxabana. Concentração: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	394103	COMPRIMIDO	235600
112	Rivaroxabana. Concentração: 15 MG. Apresentação: Comprimido.	412092	COMPRIMIDO	174300
113	Rivaroxabana. Concentração: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	412091	COMPRIMIDO	257000
114	Rosuvastatina. Composição: Cálcica. Concentração: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	282882	COMPRIMIDO	2509050
115	Sais Para Reidratação Oral. Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose. Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L. Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral. Apresentação: Envelope 27,9g.	446105	ENVELOPE	812220
116	Salbutamol. Dosagem: 100mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Aerosol Oral. Apresentação: Frasco 200 doses.	294887	FRASCO	107930
117	Salbutamol. Dosagem: 5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Para Nebulização. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	268303	FRASCO	36824
118	Secnidazol. Concentração: 1.000 MG. Apresentação: Comprimido.	268299	COMPRIMIDO	432420
119	Sertralina Cloridrato. Dosagem: 50mg. Apresentação: Comprimido.	272365	COMPRIMIDO	9961020
120	Simeticona. Concentração: 40 MG. Apresentação: Comprimido.	412963	COMPRIMIDO	1197500
121	Simeticona. Concentração: 75 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	412965	FRASCO	163710
122	Sinvastatina. Dosagem: 20 Mg. Apresentação: Comprimido.	267747	COMPRIMIDO	15512000



123	Sulfadiazina De Prata. Dosagem: 1%. Forma Farmacêutica: Creme. Apresentação: Bisnaga 120g.	272089	BISNAGA	69328
124	Sulfametoxazol. Composição: Associado À Trimetoprima. Concentração: 400mg + 80mg. Apresentação: Comprimido	308882	COMPRIMIDO	2118590
125	Sulfametoxazol. Composição: Associado À Trimetoprima. Concentração: 40mg + 8mg/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	308884	FRASCO	129165
126	Sulfametoxazol. Composição: Associado À Trimetoprima. Concentração: 80mg + 16mg/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	308885	AMPOLA	23250
127	Sulfato De Magnésio. Concentração: 10%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	268076	AMPOLA	79425
128	Sulfato De Magnésio. Concentração: 50%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: ampola com 10ml	268075	AMPOLA	40825
129	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II. Apresentação: Frasco 100 Mililitro. Descrição Complementar: Xarope.	292345	FRASCO	93890
130	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II. Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	292345	FRASCO	173000
131	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II. Apresentação: Comprimido.	292344	COMPRIMIDO	9290600
132	Suxametônio Cloreto. Dosagem: 100 MG. Forma Farmacêutica: Injetável. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	268442	FRASCO	26260
133	Tenoxicam. Dosagem: 20 MG. Forma Farmacêutica: Injetável Apresentação: Frasco/Ampola.	268532	AMPOLA	241210
134	Terbutalina Sulfato. Dosagem: 0,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	269818	AMPOLA	30300
135	Topiramato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	272849	COMPRIMIDO	808300
136	Tramadol Cloridrato. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	309437	COMPRIMIDO	844100
137	Tramadol Cloridrato. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Cápsula	268534	CÁPSULA	1732000
138	Tramadol Cloridrato. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	292382	AMPOLA	364070
139	Trometamol. Composição: Fosfomicina. Concentração: 3 G. Forma Farmacêutica: Granulado. Apresentação: Envelope.	449187	ENVELOPE	47188



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

140	Venlafaxina. Composição: Sal Cloridrato. Concentração: 150 MG. Apresentação: cápsula dura de liberação prolongada	272380	CÁPSULA	1260100
141	Venlafaxina. Composição: Sal Cloridrato. Concentração: 75 MG. Apresentação: cápsula dura de liberação prolongada.	272379	CÁPSULA	1614800
142	Vitaminas Do Complexo B.Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	363088	AMPOLA	770510
143	Vitaminas Do Complexo B. Composição Básica: Composição Mínima De Vitaminas: B1, B2, B3, B5 E B6. Forma Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	396695	FRASCO	112896
144	Zinco. Concentração: 5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	612738	FRASCO	154630
145	Zolpidem. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	278316	COMPRIMIDO	636700

1.1.2. Estimativas de consumo individualizadas dos municípios participantes encontram-se em anexo único deste Termo de Referência.

### 1.2. DAS QUANTIDADES E PREÇOS DO OBJETO

#### 1.2.1. DA QUANTIDADE MÁXIMA ADQUIRIDA POR PARTICIPANTE

1.2.1.1. A quantidade máxima de cada item que poderá ser contratada por participante do registro será a informada no procedimento de Intenção de Registro de Preços.

1.2.1.2. Considera-se participante do registro a unidade administrativa que tenha informado, na etapa de IRP, quantidades de itens que pretende obter, tenha sido o próprio órgão gerenciador ou órgão participante.

1.2.1.3. As quantidades previstas para os itens com preços registrados na Ata de Registro de Preços poderão ser remanejadas pelo órgão gerenciador, mediante procedimento de adesão, entre os órgãos e entidades participantes ou não participantes.

1.2.1.4. Em caso de eventual remanejamento de itens entre os participantes do registro de preços serão admitidas alterações de até 50% (cinquenta por cento) nas respectivas cotas de itens, sendo vedado que eventuais alterações ensejem acréscimos ou diminuições no quantitativo total do item cujo preço fora registrado.

1.2.1.5. O remanejamento somente poderá ser feito:

a) Entre órgãos participantes;

b) De órgão participante para órgão não participante, mediante adesão.

1.2.1.5.1. Na hipótese de remanejamento de itens de órgão participante para órgão não participante, serão observados os limites permitidos para adesão, conforme regulamento.

1.2.1.5.2. Compete ao órgão gerenciador autorizar o remanejamento solicitado, mediante procedimento de adesão, desde que haja prévia anuência do órgão participante que vier a sofrer redução dos quantitativos informados.

1.2.1.5.3. Caso o remanejamento implique a necessidade de efetuar entregas em cidade(s) diversa(s) da





## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

previsão original constante neste Termo de Referência, caberá ao fornecedor registrado na Ata de Registro de Preços (ARP), observadas as condições nela estabelecidas, decidir pela aceitação ou recusa do fornecimento decorrente do remanejamento, como condição para a efetivação do remanejamento.

1.2.1.6. A adesão somente poderá ser feita:

a) De órgão participante para órgão não participante.

1.2.1.6.1. Na hipótese de adesões, caberá ao fornecedor registrado na Ata de Registro de Preços (ARP), observadas as condições nela estabelecidas, decidir pela aceitação ou recusa do fornecimento.

### **1.2.2. DA QUANTIDADE MÍNIMA A SER COTADA**

1.2.2.1. A quantidade mínima de itens a ser cotada pelo licitante será exatamente a informada na tabela de itens constante no item 1.1.1.

### **1.2.3. DA POSSIBILIDADE DE ADOÇÃO DE PREÇOS DIFERENCIADOS**

1.2.3.1. Os licitantes não poderão propor preços diferenciados em razão dos locais de entrega, da forma e do local de acondicionamento ou de qualquer outra circunstância variável.

## **1.3. NATUREZA DO OBJETO**

1.3.1. O objeto deste registro de preço não se enquadra na categoria dos bens de luxo, conforme a definição que consta no Decreto Conisul 01/2024. Trata-se de bens de natureza comum, pois podem ser objetivamente definidos, por meio de especificações usuais de mercado, conforme previsto no inc. XIII, do art. 6º, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

1.3.2. Dada à natureza comum do objeto, deverá ser adotada licitação na modalidade pregão eletrônico, considerando, ainda, que a pesquisa de preços indicou que o valor estimado da aquisição supera o limite definido no inc. II, art. 75, da referida Lei.

1.3.3. O pregão eletrônico será desenvolvido mediante a utilização do procedimento auxiliar de registro de preços, considerando que:

a) Os itens são dotados de homogeneidade, ou seja, são destituídos de características diferenciadas e são capazes de atender, igualmente, às necessidades dos municípios participantes;

b) Se mostra conveniente que a aquisição se dê com previsão de entregas parceladas;

c) Pelas características do objeto e da demanda a ser atendida, há necessidade de contratações permanentes ou frequentes;

d) Considerando a natureza da demanda a ser atendida, há dificuldade em definir previamente o quantitativo exato do objeto a ser utilizado;

e) Será conveniente para o atendimento dos interesses de mais de um órgão da Administração, reduzindo a burocracia e a necessidade de diversos processos licitatórios para cada uma das contratações.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

### **1.4. VIGÊNCIA E PRORROGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

1.4.1. O prazo de vigência da ata de registro de preços, contado a partir da publicação do extrato da ata no Portal Nacional de Contratações Públicas, e no Diário Oficial, será de 1 (um) ano, e poderá ser prorrogado, por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado que as condições e o preço permanecem vantajosos.

1.4.2. Eventual prorrogação da ARP não implicará em renovação dos quantitativos inicialmente fixados.

1.4.3. A ARP deverá oferecer maior detalhamento das demais regras que serão aplicadas em relação aos aspectos próprios do registro de preços e contratações decorrentes.

### **1.5. VIGÊNCIA, EFICÁCIA E PRORROGAÇÃO DOS CONTRATOS DECORRENTES DA ATA**

#### **1.5.1. VIGÊNCIA**

1.5.1.1. A contratação terá prazo de vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do(s) instrumento(s) de contratação, observada a disponibilidade dos créditos orçamentários no exercício financeiro da data de sua assinatura.

#### **1.5.2. EFICÁCIA**

1.5.2.1. A eficácia do(s) instrumento(s) de contratação e dos respectivos aditamentos depende de sua divulgação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP). O prazo para divulgação é de 20 (vinte) dias úteis, contados da data da assinatura do instrumento ou de seu aditamento, conforme previsto no inc. I, do art. 94, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

#### **1.5.3. POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO DA CONTRATAÇÃO**

1.5.3.1. Por se tratar de fornecimento caracterizado como contínuo, dado que visa satisfazer uma necessidade administrativa permanente, a duração do instrumento contratual poderá ser prorrogada mediante termos aditivos, até que a vigência máxima da relação contratual atinja 10 (dez) anos, respeitadas as condições previstas no art. 107 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

1.5.3.2. A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado.

1.5.3.3. O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

1.5.3.4. A prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.

1.5.3.5. O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

## **1.6. DA ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

1.6.1. Em se tratando de licitação que adota orçamento estimado **sigiloso**, o custo estimado da contratação, respaldado no Mapa de Preços já confeccionado neste processo, será tornado público apenas e imediatamente após o julgamento das propostas.

## **2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

2.1. A oferta de medicamentos aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) constitui dever do Estado e direito fundamental do cidadão, estando amparada pela Constituição Federal de 1988, que em seu art. 196 dispõe que: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.”

2.2. Nesse contexto, a assistência farmacêutica integra as ações de saúde de caráter essencial, conforme disposto no art. 6º, inciso I, alínea “d”, da Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), a qual regulamenta o SUS e estabelece que compete ao mesmo assegurar o fornecimento de medicamentos como parte da integralidade da atenção à saúde.

2.3. Ainda, a Política Nacional de Assistência Farmacêutica, instituída pela Resolução nº 338/2004, do Conselho Nacional de Saúde, reforça que o acesso a medicamentos é componente indissociável do direito à saúde, devendo ser garantido por meio de estratégias de planejamento, aquisição e distribuição em todos os níveis de gestão do SUS.

2.4. No âmbito constitucional e infraconstitucional, destacam-se ainda:

Art. 23, II, da Constituição Federal, que traz como competência comum da União, Estados, Distrito Federal e Municípios para cuidar da saúde;

Art. 198 da Constituição Federal, traduz a organização das ações e serviços públicos de saúde de forma regionalizada e hierarquizada, com acesso universal e igualitário;

Portaria GM/MS nº 3.916/1998 – que institui a Política Nacional de Medicamentos;

Portaria de Consolidação GM/MS nº 2/2017 – que reúne as normas sobre a Política Nacional de Assistência Farmacêutica e o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

2.5. Assim, a oferta de medicamentos no âmbito do SUS configura-se como ação de política pública obrigatória, voltada à promoção da equidade, integralidade e universalidade no atendimento das necessidades de saúde da população, materializando o direito fundamental assegurado pela Constituição Federal e pela legislação infraconstitucional vigente.

2.6. Diante do exposto, denota-se a necessidade contínua de fornecimento de medicamentos destinados ao atendimento das demandas dos municípios integrantes do Consórcio CONISUL, enquanto Órgão Gerenciador, considerando o planejamento de demandas alinhadas ao atendimento das necessidades dos municípios consorciados e conveniados do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL, faz-se necessária a manutenção das



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

licitações vigentes relativas à aquisição de medicamentos – PARTE 02, por meio de registro de preços, com vistas a garantir a continuidade do fornecimento e o pleno atendimento das demandas dos entes municipais participantes. relatório da listagem contendo as especificações técnicas da relação dos itens licitados.

2.7. Ressalta-se que em 2024, no âmbito do Processo Administrativo nº 3493/2024, foi realizado o Pregão Eletrônico nº 90005/2024, que resultou na formalização das Atas de Registro de Preços nº 72/2025 a 111/2025, com vigência até 29 de janeiro de 2026, conforme panorama detalhado no Anexo II.

2.8. Destaca-se que os medicamentos contemplados nesse processo são bens essenciais e insubstituíveis, constituindo insumos estratégicos e indispensáveis à garantia dos direitos à Saúde Pública, nos termos do art. 196 da Constituição Federal, que estabelece ser a saúde um direito de todos e dever do Estado. A descontinuidade no fornecimento poderia comprometer o atendimento da população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, sobretudo em situações de maior vulnerabilidade social e econômica.

2.9. Logo, a manutenção das licitações vigentes e dos instrumentos delas decorrentes está diretamente fundamentada nos princípios da legalidade, eficiência, eficácia, economicidade e continuidade do serviço público, assegurando: o cumprimento do planejamento adequado das demandas dos municípios integrantes do Consórcio, a redução de custos por meio das compras compartilhadas, promovendo desenvolvimento regional e ganhos de escala, a segurança administrativa e regularidade no abastecimento da rede pública de saúde, bem como a garantia de que os medicamentos licitados estejam disponíveis de forma contínua para suprir as necessidades locais e emergenciais.

2.10. Considerando que, em processo administrativo anterior, no qual foi prevista a aplicação dos benefícios da Lei Complementar nº 123/2006, com reserva de cotas para Microempresas (ME) e Empresas de Pequeno Porte (EPP), verificou-se que cerca de 70% (setenta por cento) das empresas contratadas apresentaram ocorrências que comprometeram a continuidade do serviço público, especialmente no fornecimento de medicamentos, além de resultarem em itens fracassados no certame licitatório, ocasionando prejuízos ao conjunto do objeto contratado.

2.11. Considerando, ainda, que foram registradas situações de inexecução contratual, incluindo o não atendimento às demandas dos municípios, solicitações de cancelamento de itens com justificativas inconsistentes e ausência de fundamentação adequada, resultando, inclusive, em descontinuidade da entrega de medicamentos essenciais em diversos municípios integrantes do CONISUL;

2.12. Considerando, por fim, que a manutenção da regularidade do abastecimento de medicamentos se reveste de interesse público primário, relacionado à preservação da saúde da população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS, e que a Administração tem o dever de adotar medidas que assegurem a continuidade e eficiência na prestação dos serviços públicos essenciais;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

2.13. Conclui-se que, diante das falhas constatadas, bem como grande vulto que envolve a licitação compartilhada deste consórcio, e visando garantir a segurança da execução contratual e a continuidade dos serviços prestados, mostra-se juridicamente possível e administrativamente adequado não estabelecer, neste certame, a aplicação do benefício previsto na Lei Complementar nº 123/2006, nos termos autorizados pela própria legislação, quando demonstrada a inviabilidade de sua adoção em face do interesse público.

2.14. Nesse sentido, reitera-se a imprescindibilidade de manter as licitações e Atas de Registro de Preços para aquisição de medicamentos vigentes, com vistas a preservar a execução das políticas públicas de saúde e assegurar a prestação de serviços essenciais voltados à proteção da vida e da dignidade humana, evitando desabastecimento e garantindo o direito constitucional à saúde da população dos municípios consorciados.

2.15. É certo que os medicamentos demandados são indispensáveis à garantia dos direitos afetos à Saúde Pública dos municípios integrantes do Conisul, motivo pelo qual reiteramos a importância de dar atendimento ao quanto solicitado, tendo por base os princípios da legalidade, planejamento, eficiência e eficácia, com o objetivo de assegurar economicidade e desenvolvimento regional.

2.16. Nesse sentido, considerando a necessidade da compra de medicamentos, dos municípios integrantes do Conisul, visamos manter licitados os objetos essenciais à saúde e à vida humana. A demanda por medicamentos é uma questão de prioridade para a gestão municipal, pois está diretamente relacionada à qualidade do atendimento, à prevenção de doenças e ao controle de agravos à saúde, sobretudo em populações em situação de vulnerabilidade social e econômica. A escassez ou o desabastecimento de medicamentos compromete a saúde pública e pode resultar em graves consequências para a população.

2.17. Por fim, para melhor fundamentar a necessidade de continuidade no abastecimento desta demanda, e diante da quantidade de medicamentos essenciais que não se encontram à disposição da população, impõe-se a reflexão sobre a importância de realizar tratativas capazes de otimizar as contratações públicas, visando aprimorar a qualidade e a disponibilidade dos insumos a serem fornecidos aos munícipes. Em especial, no presente caso, trata-se de medicamentos, insumos indispensáveis às práticas de promoção, recuperação e proteção da saúde, ação assegurada pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica, integrante da Política Nacional de Saúde, o que torna imperiosa a presente contratação.

### **3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO**

3.1. A descrição da solução como um todo, envolve os requisitos não-funcionais do objeto, considerando todo o ciclo de vida do objeto, qual traz todo o conjunto de elementos acessórios que devem acompanhar a solução para que o interesse público seja satisfeito, sendo incluso nos subitens abaixo todos os parâmetros e variáveis necessários para que a contratação da solução produza os resultados pretendidos:

3.1.1. Análise de Necessidades: Identificação das necessidades específicas do consultório e consulta com os farmacêuticos dos municípios para garantir que os medicamentos atendam as necessidades daquelas unidades.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- 3.1.2. Seleção de Fornecedores: Avaliação de fornecedores com base na qualidade, preço, confiabilidade e suporte pós-venda e realização de licitações e negociações para obter os melhores termos.
- 3.1.3. Requisitos Técnicos: Observância quanto os requisitos técnicos exigidos para as fases do processo produtivo, desde os materiais utilizados e o modo de produção, passando pela distribuição, embalagem, transporte, utilização, manutenção, produção de eventuais resíduos, até chegar na disposição final, através de um sistema de gestão de qualidade documentado e de acordo com as exigências dos órgãos regulatórios.
- 3.1.4. Requisitos Específicos Sobre a Distribuição e Armazenamento dos Medicamentos: primar pela qualidade no armazenamento e deslocamento, visando a eficácia do procedimento de saúde, bem como observar as normas técnicas de controle de temperatura e umidade dos itens carentes de controle especial, além de prover um ambiente desinfetado para a guarda segura dos medicamentos.
- 3.1.5. Registro de Controle de Distribuição e Armazenamento: Exigir das empresas fabricantes/distribuidoras a apresentação do Manual de Boas Práticas de distribuição e armazenamento o qual deverá apresentar os procedimentos a serem adotados pelos municípios para a garantia da qualidade e segurança dos produtos de saúde.
- 3.1.6. Controle de Estoque: Monitoramento contínuo do estoque dos materiais supracitados para evitar escassez ou excesso e uso de sistemas automatizados para alertas de reabastecimento.
- 3.1.7. Observância Quanto à Regularização dos Fornecedores Junto a Autoridades Sanitárias: Avaliação documentada e sistêmica quanto à regularidade da empresa junto às autoridades sanitárias competentes, segmentando o tipo de produto ao risco sanitário proposto.
- 3.1.8. Conformidade e Segurança (Normas, Regulamentações e Treinamento): Garantir que todos os itens estejam em conformidade com as normas e regulamentações locais e internacionais; realização de auditorias regulares para verificar a conformidade; treinamento contínuo para a equipe sobre o manuseio adequado e seguro dos medicamentos, bem como programas de educação para a prevenção de infecções nos ambientes públicos.
- 3.1.9. Descarte (Gestão de Resíduos): Procedimentos para o descarte seguro de itens que atingiram o fim de sua vida útil (lixo biológico), em conformidade com as regulamentações ambientais para o descarte de resíduos perigosos, conforme disposições da RDC nº 222, de 18 de março de 2022; observância da Política Nacional de Resíduos Sólidos, que estabelece princípios, objetivos e instrumentos para a gestão integrada e o gerenciamento adequado dos resíduos sólidos e também a observância quanto o tratamento e a destinação final dos resíduos em saúde.
- 3.1.10. Reciclagem: Identificação de oportunidades para a reciclagem de materiais sempre que possível. Para os lixos recicláveis, deverá ser observado o art. 40 da RDC nº 222, de 18 de março de 2022 e, também, a Lei nº 12.305, de 2 de agosto de 2010, tendo em vista suas características próprias simples de descartes.
- 3.2. Essa abordagem holística garante que os medicamentos sejam gerenciados de forma eficiente e segura, contribuindo para a qualidade do atendimento ao paciente e a sustentabilidade operacional às unidades de saúde pública dos municípios integrantes do Conisul.

## **4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

### **4.1. SUSTENTABILIDADE**

- 4.1.1. Quanto aos aspectos ambientais, os materiais especificados nas listas de compras fazem parte de um processo de aquisição de produtos certificados e qualificados com selos de qualidade de acordo com as normas vigentes. Portanto as especificações contemplam além das características da matéria prima usada





## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

na confecção dos produtos, critérios para armazenagem e reciclagem. Desta forma a compra de materiais de consumo para utilização e/ou reposição do almoxarifado dos municípios integrantes do Consócio Conisul, integra aspectos ambientais e sociais com o objetivo de gerar benefícios econômicos, reduzir impactos ao meio ambiente e à saúde humana.

4.1.2. Alguns pressupostos pautam as boas práticas de otimização de recursos/redução de desperdícios/menor poluição, os quais estão regulamentados pela RDC nº 222, de 18 de março de 2022, e deverão ser observados tanto pela empresa contratada quanto pelos municípios integrantes, como por exemplo: o não despejo em esgotos públicos ou áreas públicas de material cujo descarte apresente normas técnicas de observância obrigatória, inclusive aqueles que terceirizem o manejo deste lixo à empresa qualificada.

4.1.3. Além de que, deve ser observada a Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS), instituída pela Lei 12.305/2010, que estabelece princípios, objetivos e instrumentos para a gestão integrada e o gerenciamento adequado dos resíduos sólidos. Também deve ser observada a Resolução nº 358, de 19 de abril 2005 do Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA), que trata do tratamento e da destinação final dos resíduos de serviços de saúde.

### **4.2. DAS MARCAS OU MODELOS**

4.2.1. Na presente licitação não serão exigidas marcas ou modelos específicos para atendimento à demanda deste consórcio, de modo que eventuais fotografias dos materiais pretendidos, se utilizadas, deverão constituir mera referência de cunho não obrigatório.

### **4.3. AMOSTRA**

4.3.1. Não haverá necessidade de apresentação prévia de amostra dos objetos a ser contratado, ressalvada, quando for o caso, a possibilidade de requisição de catálogos, fichas e demais documentações técnicas para fins de averiguação da compatibilidade frente às exigências consignadas no Termo de Referência.

### **4.4. SUBCONTRATAÇÃO**

4.4.1. Não será admitida a subcontratação do presente objeto.

### **4.5. GARANTIA DA EXECUÇÃO CONTRATUAL**

4.5.1. Não se mostra necessária a exigência de garantia contratual prevista no art. 96 da Lei Federal nº 14.133/2021.

### **4.6. CONSULTA AO CEIS E AO CNEP E EMISSÃO DE CERTIDÕES NEGATIVAS**

4.6.1. Como requisito para a assinatura de ARP, será verificado o Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e o Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), assim como serão emitidas as certidões negativas de inidoneidade e de impedimento e juntadas ao respectivo processo.

## **5. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

5.1. São obrigações do contratante:

a) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo contratado, de acordo com o contrato, Termo de Referência, Edital e seus demais anexos;

b) Receber a nota fiscal dos respectivos materiais no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência, no Edital e seus demais anexos, quando do recebimento do objeto pelo Município Integrante do Programa de Compras Compartilhadas do Conisul;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- c) Notificar o contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas, após o informe de ocorrência pelo Município Integrante do Programa de Compras Compartilhadas do Conisul;
- d) Acompanhar e fiscalizar administrativamente a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo contratado, com a fiscalização técnica do Município Integrante do Programa de Compras Compartilhadas do Conisul;
- e) Efetuar o pagamento ao contratado do valor correspondente ao fornecimento dos bens recebidos, no prazo, forma e condições estabelecidos no contrato, no Termo de Referência, no Edital e seus demais anexos;
- f) Aplicar ao contratado sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do contrato;
- g) Cientificar o órgão de representação judicial competente, para adoção das medidas cabíveis, quando do descumprimento de obrigações pelo contratado;
- h) Emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste. Concluída a instrução do requerimento, a Administração terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para decidir, admitida a prorrogação motivada por igual período, conforme parágrafo único, do art. 123, da Lei Federal n.º 14.133/2021;
- i) Em se tratando de objeto com garantia contratual, notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

5.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## **6. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

6.1. O contratado deve cumprir todas as obrigações constantes do Termo de Referência, do contrato, do Edital e seus demais anexos, bem como a sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

- a) Responsabilizar-se pelos vícios e defeitos decorrentes do objeto, de acordo com os arts. 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei Federal n.º 8.078/1990);
- b) Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a(s) data(s) da(s) entrega(s), os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- c) Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;
- d) Entregar o objeto acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada, quando for o caso;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- e) Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;
- f) Responsabilizar-se pelas falhas na execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;
- g) Entregar ao setor responsável pela fiscalização técnica do contrato a nota fiscal para fins de pagamento;
- h) Comunicar ao fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual;
- i) Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens;
- j) Manter durante toda a vigência da Ata de Registro de Preços e do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas como requisitos para a formalização da Ata de Registro de Preços e do contrato;
- k) Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação;
- l) Sempre que solicitado pelo Conisul, comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas;
- m) Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- n) Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados na al. “d”, inc. II, do art. 124, da Lei Federal n.º 14.133/2021;
- o) Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;
- p) Aceitar, nas mesmas condições, os acréscimos ou as supressões que se fizerem no objeto, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato ou instrumento equivalente;
- q) Destaque da retenção do IR, conforme os percentuais estabelecidos no Anexo I da IN RFB nº 1.234, de 2012 ou, em se tratando de pessoa jurídica amparada por isenção, não incidência ou por alíquota zero do IR, a empresa deverá informar essa condição e o seu enquadramento legal.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

### **7. MODELO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL**

7.1. O Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL, realiza seus procedimentos de contratações destinados aos municípios integrantes de forma compartilhada e de acordo a demanda estabelecida pelos municípios participantes do certame licitatório para o objeto de cada contratação. Logo, as contratações decorrentes das atas de registro de preços serão planejadas e executadas de forma consolidada, ou seja, os contratos e/ou instrumento equivalentes, ocorrerão com periodicidade trimestral, após a publicação das respectivas atas de registros de preços, até que sua vigência venha a ser encerrada, e obedecendo ao calendário de contratação, previamente divulgado no site oficial do Consórcio, no endereço eletrônico: <https://conisul.al.gov.br/> , bem como nas redes sociais do Consórcio Conisul.

7.1.1. Desta forma, as contratações compartilhadas sempre serão realizadas de forma consolidada entre todos os municípios participantes do certame, pelo Consórcio CONISUL, não podendo ser realizadas de forma individualizada, tampouco de forma direta por qualquer dos municípios, mas sim por meio de um processo unificado, visando a otimização dos recursos, afim de obter melhores condições de negociação com os licitantes e garantir maior eficiência.

### **7.2. CONDIÇÕES DE ENTREGA**

7.2.1. Os materiais deverão ser entregues parceladamente, observando o prazo definido na Ordem de Fornecimento ou instrumento contratual equivalente, sempre no prazo de 30 (trinta) dias corridos de recebimento dos pedidos.

7.2.2. Os medicamentos deverão ser entregues nos municípios participantes do certame. Os endereços e horários de entregas nos municípios, serão informados por cada um dos participantes no momento da formalização das ordens de fornecimento, observando as condições gerais previstas nos documentos de planejamento da contratação, sendo especificado apenas um endereço para entrega, situado na zona urbana, para cada um dos municípios atendidos pela Ordem de Fornecimento e indicados no anexo único deste termo de referência.

7.2.3. Os medicmaentos deverão ser entregues em suas embalagens originais, contendo as indicações de marca, fabricante, procedência e prazo de validade, quando for o caso.

7.2.4. No caso de produtos perecíveis, o prazo de validade na data de entrega não poderá ser inferior a 75% (setenta e cinco) por cento do prazo total, conforme recomendado pelo fabricante.

7.2.5. O prazo de entrega iniciará automaticamente no dia útil posterior ao dia em que se esgotar o prazo para assinatura do Contrato ou instrumento de contratação equivalente.

7.2.6. O prazo para assinatura do Contrato, ou da Ordem de Fornecimento ou do instrumento de contratação equivalente será de 03 (três) dias úteis, e, contado a partir do primeiro dia útil posterior ao dia de envio do referido instrumento ao e-mail cadastrado pela empresa contratada junto ao CONISUL ou, na falta deste, ao e-mail que venha a ser identificado como comumente utilizado para comunicações entre a empresa e este Consórcio, independentemente da confirmação voluntária do recebimento pelo destinatário.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

7.2.7. Na fluência do prazo para assinatura do Contrato ou instrumento equivalente e do prazo de entrega serão observadas as disposições do art. 183 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

7.2.8. Consideram-se dias úteis os dias compreendidos entre segunda e sextas-feiras, exceto feriados nacionais, feriados no Estado de Alagoas e feriados do Município de Maceió, bem como os dias de ponto-facultativo formalmente estabelecidos pela Presidência do Consórcio.

7.2.9. Caso seja apresentada mensagem de erro em resposta ao e-mail de encaminhamento da Ordem de Fornecimento ou instrumento de contratação equivalente, a empresa será contatada para informar outro endereço eletrônico para fins cadastrais, de modo que o CONISUL deverá reencaminhar e-mail para o novo endereço.

7.2.10. O prazo de entrega dos bens poderá ser prorrogado, uma única vez, por até 15 (quinze) dias corridos, mediante pedido fundamentado do fornecedor e aceito pelo CONISUL, demonstrando a ocorrência de fato superveniente.

7.2.11. O prazo de assinatura do Contrato ou instrumento equivalente ou o prazo de entrega poderão ser suspensos, por até 30 (trinta) dias corridos, conforme seja definido pelo CONISUL, para todos ou para parte dos itens relacionados, mediante pedido fundamentado do fornecedor e aceito pelo CONISUL, em razão de fato relevante, superveniente à adjudicação, imprevisível ou previsível e de consequências incalculáveis, que tenha resultado na indisponibilidade de fabricação ou de comercialização dos materiais.

7.2.12. Em havendo situação de urgência, os prazos especificados poderão ser diminuídos, mediante acordo formal entre as partes, sem ônus algum para os Municípios participantes.

7.2.13. A empresa contratada deverá entregar os produtos obedecendo rigorosamente às condições da Ata de Registro de Preço e do Contrato, ou instrumento equivalente.

7.2.14. Se a empresa contratada não cumprir os prazos de assinatura ou de entrega ou recusar-se a atender o instrumento de contratação, sem justificativa formal e idônea, aceita pelo Contratante, decairá de seu direito de fornecer os produtos adjudicados, sujeitando-se às penalidades cabíveis, sendo convocadas as empresas remanescentes, em ordem de classificação, para contratar como CONISUL.

7.2.15. O recebimento dos materiais será de responsabilidade e fiscalização por cada município participante.

## **8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO**

### **8.1. RECEBIMENTO DO OBJETO**

8.1.1. O prazo para entrega será contado a partir do encerramento do prazo para assinatura da Autorização de Compra, Nota de Empenho ou de pedido efetuado na vigência de instrumento contratual equivalente, em remessa única ou parcelada, de acordo com a necessidade informada pelo Conisul.

8.1.2. Os bens serão recebidos provisoriamente, acompanhados da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, pelo(a) responsável pelo acompanhamento ou pela fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

8.1.3. Os materiais poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, mediante o envio de formulário de ocorrência, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

8.1.3.1. Os materiais serão rejeitados quando:

8.1.3.1.1. Houver qualquer situação de desacordo entre os produtos fornecidos e este Termo de Referência, Nota de Empenho ou Ordem de Fornecimento;

8.1.3.1.2. A Nota Fiscal estiver com a especificação do objeto e quantidades em desacordo com o discriminado neste Termo de Referência, bem como na proposta adjudicada;

8.1.3.1.3. Os medicamentos apresentarem vícios de qualidade, desempenho ou forem impróprios para o uso, ou se possuírem defeitos de fabricação.

8.1.4. Os medicamentos serão recebidos definitivamente no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado, a ser realizado eletronicamente.

8.1.5. Na hipótese de não se proceder à verificação a que se refere o subitem 8.1.4., dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo, independentemente da emissão de termo circunstanciado, desde que verificado o atesto referente ao recebimento provisório.

8.1.6. O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para a aferição do atendimento das exigências contratuais.

8.1.7. No caso de se instaurar controvérsia sobre a dimensão, qualidade e quantidade dos materiais entregues, deve ser comunicado o fornecedor para emissão de nota fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para liquidação e pagamento.

8.1.8. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, anterior à liquidação de despesa, não será computado para fins de recebimento definitivo.

8.1.9. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade do contratado pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do pacto.

8.1.10. Todo e qualquer eventual problema decorrente da execução do fornecimento dos materiais contratados, deverá ser tratado diretamente com a equipe técnica do CONISUL.

8.1.11. A comunicação entre os fornecedores e os municípios só é possível mediante expressa autorização do Consórcio.





## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

### 8.2. LIQUIDAÇÃO

8.2.1. O órgão efetuará a liquidação das despesas contratuais, como etapa antecedente à liberação de pagamentos, no prazo de 20 (vinte) dias úteis, contados a partir da conclusão das entregas de todos os materiais contratados, acompanhada da documentação necessária e da prova do **recebimento definitivo** de todos os materiais.

8.2.2. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser acompanhado da prova do recebimento dos materiais adquiridos pela Administração e dos mesmos documentos de comprovação da habilitação jurídica e da regularidade fiscal, social e trabalhista exigidos para fins de contratação, devidamente atualizados.

8.2.3. Em havendo erro na nota fiscal ou no instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada momentaneamente, pelo prazo a ser assinalado em notificação, até que seja regularizada pelo contratado.

8.2.4. A notificação acima prevista dar-se-á por escrito, oportunizando-se prazo de 10 (dez) dias úteis para que o contratado regularize a situação ou apresente justificativa, sob pena de instauração de processo sancionatório e eventual rescisão contratual, sendo garantidos os pagamentos em decorrência dos bens efetivamente recebidos pela Administração.

### 8.3. DO PAGAMENTO

8.3.1. O pagamento será efetuado nos seguintes moldes:

- a) O prazo para pagamento será de até 20 (vinte) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa.
- b) O pagamento será preferencialmente realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.
- c) Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.
- d) Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
- e) O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar n.º 123/2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida lei.

8.3.1.1. No caso de atraso de pagamento:

8.3.1.1.1. por causa exclusivamente atrelada ao contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do Índice de Preço ao Consumidor Amplo (IPCA), calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de correção monetária.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

8.3.1.1.2. desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pela Contratante encargos moratórios à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.

8.3.1.2. O valor dos encargos será calculado pela fórmula:  $EM = I \times N \times VP$ , onde: EM = Encargos moratórios devidos; N = Números de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento; I = Índice de compensação financeira = 0,00016438; e VP = Valor da prestação em atraso.

8.3.1.3. Caso o contratado opte por efetuar o faturamento por meio de CPF/CNPJ (matriz ou filial) distinto do constante do contrato, deverá comprovar a regularidade fiscal tanto do estabelecimento contratado como do estabelecimento que efetivamente executar os objetos, por ocasião dos pagamentos.

8.3.1.4. O contratante, observados os princípios do contraditório e da ampla defesa, poderá deduzir do montante a pagar ao contratado, cautelar ou definitivamente, os valores correspondentes a multas, ressarcimentos ou indenizações devidas pelo contratado.

## **9. ESPECIFICAÇÃO DA GARANTIA CONTRATUAL DO OBJETO**

### **9.1.1. GARANTIA LEGAL**

9.1.1.1. Uma vez que o objeto da contratação se refere a bens não duráveis, o prazo de garantia será aquele estabelecido no inc. I, do art. 26, da Lei Federal n.º 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor).

## **10. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

10.1. A suficiência de créditos orçamentários para fazer frente às futuras e eventuais aquisições serão objeto de manifestação previamente à formalização dos instrumentos de contratação, que deverão conter disposição expressa informando as dotações a serem utilizadas.

## **11. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO**

### **11.1. CONDIÇÕES GERAIS**

11.1.1. O instrumento contratual deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei Federal n.º 14.133/2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

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

11.1.3. As comunicações entre o Conisul e o contratado devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

11.1.4. O Conisul poderá convocar representante do contratado para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

11.1.5. O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados.

11.1.6. O contratado será responsável pelos danos causados diretamente ao Conisul, municípios participantes ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

11.1.7. Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

### **11.2. ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

11.2.1. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada de forma compartilhada, tanto pelos Municípios Participantes, quanto pelo Órgão Gerenciador, através dos fiscais técnicos e administrativos dos Contratos (ou pelos respectivos substitutos), nos termos do art. 117, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

11.2.2. A fiscalização de que trata o subitem acima não exclui nem reduz a responsabilidade do contratado, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios e, na ocorrência desta, não implica corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, conforme arts. 119, 120 e 121 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

11.2.3. Serão designados pelo Órgão Gerenciador servidores públicos para exercerem as atividades relacionadas à fiscalização técnica e administrativa, dentre aqueles que tenham vínculos de subordinação frente aos gestores contratuais e que não tenham, também, participado direta ou indiretamente do procedimento administrativo de licitação.

11.2.4. Os selecionados tomarão ciência formal dos atos de designação.

#### **11.2.4.1 Atribuições do Fiscal Técnico:**

11.2.4.1.1. Conferir o cumprimento do objeto e demais obrigações pactuadas, especialmente o atendimento às especificações atinentes ao objeto e sua garantia, bem como os prazos fixados no contrato, visitando o local onde o contrato esteja sendo executado e registrando os pontos críticos encontrados, se for o caso, e, inclusive, com a produção de provas, datando, assinando e colhendo a assinatura do preposto da contratada para instruir possível procedimento de sanção contratual.;

11.2.4.1.2. Recusar os serviços fornecidos em desacordo com o pactuado e determinar desfazimento, ajustes ou correções;

11.2.4.1.3. Comunicar aos gestores do contrato sobre eventual subcontratação da execução, sem previsão contratual ou sem conhecimento da Administração Pública;

11.2.4.1.4. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, após a execução do serviço ou entrega dos materiais, o fiscal técnico do contrato deverá elaborar relatório informando a ocorrência e inseri-lo no sistema, para que o fiscal administrativo tome conhecimento e emita as notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para correção.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

11.2.4.1.5. Conferir e certificar as faturas/notas fiscais apresentadas pela Contratada, bem como toda a documentação exigida em contrato, especialmente observando se são referentes ao objeto efetivamente contratado;

11.2.4.1.6. Atestar os documentos fiscais solicitando as correções devidas, quando ocorrerem, arquivando cópia junto aos demais documentos pertinentes. Após a conferência, atesto e eventual saneamento, o Fiscal deverá encaminhá-los à unidade competente para pagamento.

### **11.2.4.2. Atribuições do Fiscal Administrativo:**

11.2.4.2.1. Anotar de forma organizada, em registro próprio e em ordem cronológica, todas as ocorrências relacionadas com execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados;

11.2.4.2.2 Informar seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência;

11.2.4.2.3. Verificar as condições de habilitação e o atendimento das exigências legais constantemente, preservando a atualização documental;

11.2.4.2.4. Esclarecer dúvidas do preposto/representante da Contratada que estiverem sob sua alçada, encaminhando às áreas competentes os problemas que surgirem quando lhe faltar competência;

11.2.4.2.5. Comunicar ao Gestor do Contrato sobre o descumprimento, pela contratada, de quaisquer das obrigações passíveis de rescisão contratual e/ou aplicação de penalidades;

11.2.4.2.6. Acompanhar a vigência do instrumento contratual, a fim de proceder às diligências administrativas de prorrogação, se possível e vantajoso for, ou ao encerramento da contratação, de modo a garantir o atendimento do interesse público;

11.2.4.2.7. Acompanhar e, quando pertinente, realizar a Gestão dos Riscos contratuais;

11.2.4.2.8. Indicar eventuais glosas das faturas.

11.2.5. O fiscal que não observar as normas contidas neste Termo de Referência e as disposições constantes na Lei nº 14.133/21 que trata sobre Fiscalização de Contratos Administrativos e causar danos de qualquer ordem ao Poder Público em decorrência do exercício do ônus a ele incumbido, responderá pelos danos que causar.

## **11.3. GESTÃO CONTRATUAL**

11.3.1. Cabe ao gestor do contrato:

11.3.1.1. Gerir o contrato e o acompanhamento de sua fiscalização, abordando em relatório a necessidade, se for o caso, de adequações do contrato para atendimento da finalidade da Administração, além de questões incidentes como prorrogações, alterações, reajustes e revisões contratuais, processos de responsabilização, dentre outros incidentes;



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

11.3.1.2. Acompanhar a manutenção das condições de habilitação do contratado e anotar os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento;

11.3.1.3. Acompanhar os registros realizados pelo(s) fiscal(is) do contrato, de todas as ocorrências relacionadas à execução e as medidas adotadas pelo fiscal, aplicando diretamente as ações complementares de sua alçada e informando à autoridade superior àquelas que ultrapassarem a sua competência.

## 12. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO LICITANTE

12.1. **Modalidade de licitação:** O licitante será selecionado por meio da realização de procedimento de licitação, na modalidade pregão, sob a forma eletrônica, consoante regras que deverão constar no Edital, observadas as disposições definidas neste Termo de Referência.

12.2. **Organização do objeto para disputa:** A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

### 12.3. Forma de julgamento

#### 12.3.1. Modo de disputa (Aberto e Fechado):

12.3.1.1. A proposta inicial de cada licitante será conhecida pelos demais, tão logo a sessão pública seja iniciada. A partir deste momento, cada licitante poderá formular lances sucessivos, cujo conteúdo será também conhecido pelos demais, em regime de competição inicialmente aberto.

12.3.1.2. Os licitantes que formularem os melhores lances passarão a uma etapa fechada. Neste momento, a ser iniciado mediante aviso do sistema, cada licitante ofertará apenas uma última proposta, que não será conhecida pelos demais e será mantida em sigilo até a divulgação do resultado final.

#### 12.4.1. Critério de Julgamento

##### 12.4.1.1. Menor preço por item:

12.4.1.1.1. Será considerada vencedora a proposta ou o lance final que observar as exigências deste Termo de Referência e que consignar o menor preço para cada um dos itens sob disputa.

#### 12.5. Publicidade do orçamento estimado:

12.5.1. O orçamento estimado da contratação será sigiloso para os licitantes, até findar-se a etapa de negociação, nos termos do Decreto CONISUL nº 01/2024.

#### 12.6. Critério de Aceitabilidade das Propostas e Lances Finais/ Limitação aos preços máximos aceitáveis:

12.6.1. Os preços inferiores ou iguais aos estimados serão automaticamente considerados aceitáveis, enquanto os preços superiores aos estimados serão sumariamente desclassificados.

## 13. DISPOSIÇÕES GERAIS SOBRE A LICITAÇÃO



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

13.1. Poderão participar da seleção o(s) licitante(s) cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto proposto para este tipo de contratação.

13.1.1 Poderão participar pessoas jurídicas em consórcio constituído para esta licitação, desde que atendam às condições previstas no art. 15, da Lei Federal n.º 14.133/2021, e as seguintes regras:

13.1.2. As empresas consorciadas deverão apresentar, quando da juntada dos documentos de habilitação jurídica, além dos demais documentos exigidos neste termo de referência, compromisso público ou particular de constituição de consórcio, no qual deverão constar, no mínimo, os seguintes elementos:

a) Identificação completa de todas as empresas consorciadas (nome, razão social, CNPJ, especificação do representante legal, endereço, dados bancários, e-mail e telefone);

b) Indicação da empresa líder, que representará o consórcio perante a Administração e será responsável pela apresentação da documentação exigida para fins de credenciamento;

c) Prazo estipulado para a duração do consórcio, que não pode ser inferior ao prazo de conclusão de toda a execução do objeto licitado, até a sua aceitação definitiva e incluídas eventuais prorrogações, contado a partir da assinatura de instrumento contratual decorrente da ARP.

13.1.3. Somente poderão participar desta licitação os consórcios formados por, no máximo, 4 (quatro) empresas, considerando que uma quantidade maior de consorciadas inviabilizará a execução satisfatória do objeto e a gestão de eventual contrato firmado.

13.1.4. Cada uma das empresas consorciadas deverá apresentar, de forma individualizada, mas no mesmo campo de habilitação, a documentação exigida neste Edital e em seus anexos para a habilitação jurídica, qualificação técnica, qualificação econômico-financeira, regularidade fiscal e trabalhista e as declarações pertinentes.

13.1.5. Para efeito de qualificação técnica, considerar-se-á o somatório dos quantitativos de cada consorciado.

13.1.6. Para efeito de qualificação econômico-financeira, considerar-se-á o somatório dos valores do patrimônio líquido de cada consorciado, na proporção de sua respectiva participação no consórcio.

13.1.6.1. O consórcio deverá comprovar que possui patrimônio líquido equivalente a 10% (dez por cento) do valor estimado quanto aos itens para os quais o licitante esteja concorrendo, consoante dispõe o §1º, do art. 15, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

13.1.6.2. Não se aplica o item 13.1.6.1. ao consórcio composto, em sua totalidade, de microempresas e empresas de pequeno porte, assim definidas em lei.

13.1.7. As empresas consorciadas não poderão participar desta licitação isoladamente, nem através de mais de um consórcio.

13.1.8. As empresas consorciadas respondem solidariamente pelos atos praticados pelo consórcio, tanto na fase de licitação quanto na fase de execução de eventual contrato firmado.

13.1.9. O licitante vencedor fica obrigado a promover a constituição e o registro do consórcio, como condição para a assinatura de instrumento de contratação decorrente da ARP, instituído exclusivamente para atender ao objeto deste instrumento convocatório, ficando esclarecido que o não cumprimento desta obrigação acarretará as consequências previstas no art. 90 e no §4, do art. 156, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

13.1.10. As empresas consorciadas somente poderão alterar a constituição ou a composição do consórcio durante o prazo de vigência do contrato mediante autorização expressa do contratante, consoante o disposto no §5º, do art. 15, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

13.1.11. É vedada a participação de consórcios distintos, quando formados por empresas integrantes de um mesmo grupo de fato, nos moldes do inc. V, do art. 14, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

13.2. Previamente à celebração do instrumento de contratação, será verificado o eventual descumprimento das condições para contratação, especialmente quanto à existência de sanção que a impeça, mediante consulta a cadastros informativos oficiais.





## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

13.3. Em se tratando de pessoa jurídica, a consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa contratada e também de seu sócio majoritário, por força do art. 12, da Lei Federal n.º 14.230/2021, que prevê, dentre as sanções impostas pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

13.4. Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o agente de contratação diligenciará para verificar se houve fraude por parte dos licitantes apontados no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

13.5. A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

13.6. O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual negativa de contratação.

13.7. Caso atendidas as condições para contratação, a Administração poderá verificar a veracidade dos documentos de habilitação por consulta ao SICAF ou aos sítios eletrônicos oficiais.

13.8. É dever do licitante manter atualizada a respectiva documentação e encaminhar, quando solicitado pela Administração, a respectiva documentação atualizada.

13.9. Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

13.10. Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

13.11. Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

### **13.12. HABILITAÇÃO JURÍDICA**

13.12.1. Para fins de contratação, deverá o licitante comprovar sua habilitação jurídica, mediante o fornecimento dos seguintes documentos:

- a) Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;
- b) No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;
- c) Em se tratando de Microempreendedor Individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio [www.portaldoempreendedor.gov.br](http://www.portaldoempreendedor.gov.br);



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- d) No caso de sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal - SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;
- e) No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;
- f) Em se tratando de sociedade empresária estrangeira: decreto de autorização para funcionamento no Brasil; portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME nº 77/2020;
- g) No caso de ser o licitante sucursal, filial ou agência de sociedade simples ou empresária: inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz;
- h) Sociedade cooperativa: ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107, da Lei Federal n.º 5.764/1971.

13.12.2. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

### **13.13. HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA**

13.13.1. Para fins de contratação, deverá o licitante comprovar sua habilitação fiscal, social e trabalhista, mediante o fornecimento dos seguintes documentos:

- a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;
- b) Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social;
- c) Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);
- d) Declaração que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 (dezesesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inc. XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal;



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- e) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452/1943;
- f) Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.
  - f.1) O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n.º 123/2006, estará dispensado da prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual.
- g) Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;
  - g.1) Caso o licitante seja considerado isento dos tributos estaduais relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.
- h) O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n.º 123/2006, estará dispensado da prova de inscrição no cadastro de contribuintes.
- i) Em se tratando de licitante enquadrado como pessoa jurídica, que atesta o cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atende às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93, da Lei Federal n.º 8.213/1991.

### **13.14. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

13.14.1. Deverá o licitante comprovar sua qualificação técnica, mediante o fornecimento dos seguintes documentos:

13.14.1.1. Cópia da publicação da Autorização de Funcionamento (AFE) da Empresa no DOU (Diário Oficial da União), comprovando que a empresa possui autorização de funcionamento concedida para fabricar, armazenar ou distribuir, medicamentos, sendo a autorização destacada na publicação.

13.14.1.2. Cópia do Certificado de Registro do Produto ou de sua Publicação do Diário Oficial da União (Artigo Nº 5º da Portaria Ministerial N.º 2814 de 29 de maio de 1998, alterada pela Portaria Ministerial N.º 3716 de outubro de 1998) ou consulta impressa de Registro do Produto ativo para fabricação e comercialização extraída do portal da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA);

13.14.1.2.1. Se o registro do produto vencer durante a vigência da Ata de Registro de Preços, a empresa deverá apresentar o Protocolo de Renovação do Registro, atendendo o prazo solicitado pela ANVISA para renovação;

13.14.1.2.2. No caso de revalidação automática de registro do produto, anexar também Comprovante de Protocolização e publicação do registro anterior no Diário Oficial da União.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

13.14.2. Em caso de sociedade cooperativa, será exigida do fornecedor, ainda, a seguinte documentação complementar:

13.14.2.1. A relação dos cooperados que atenderem aos requisitos técnicos exigidos para a contratação e que executarão o contrato, com as respectivas atas de inscrição e a comprovação de que estão domiciliados na localidade da sede da cooperativa, respeitado o disposto nos arts. 4º, inc. XI, 21, inc. I e 42, §§2º a 6º da Lei Federal n.º 5.764/1971;

13.14. 2.2. A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um os cooperados indicados;

13.14.2.3. A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à execução do objeto;

13.14.2.4. O registro previsto no art. 107, da Lei Federal n.º 5.764/1971;

13.14.2.5. A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato;

13.14.2.6. Os seguintes documentos para a comprovação da regularidade jurídica da cooperativa: a) ata de fundação; b) estatuto social com a ata da assembleia que o aprovou; c) regimento dos fundos instituídos pelos cooperados, com a ata da assembleia; d) editais de convocação das três últimas assembleias gerais extraordinárias; e) três registros de presença dos cooperados que executarão o contrato em assembleias gerais ou nas reuniões seccionais; e f) ata da sessão que os cooperados autorizaram a cooperativa a contratar o objeto da contratação;

13.14.2.7. A última auditoria contábil-financeira da cooperativa, conforme dispõe o art. 112, da Lei Federal n.º 5.764/1971 ou uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador.

## **13.15. HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA**

13.15.1. Deverá o licitante comprovar sua habilitação econômico-financeira, mediante o fornecimento dos seguintes documentos:

a) Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante;

b) Balanço patrimonial, demonstração de resultado do exercício e demonstrações contábeis referentes aos últimos 02 (dois) exercícios sociais, já exigíveis e apresentados na forma da lei, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios.

13.15.2. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados:

a) Publicados em Diário Oficial ou;



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24

b) Publicados em jornal de grande circulação ou;

c) Registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante ou;

d) Por cópia do Livro Diário, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou do domicílio da empresa, na forma da IN/DREI n.º 11/2013, acompanhada obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário;

e) Por cópia do Livro Diário registrado em cartório de registro civil, acompanhada obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, em se tratando de sociedades desobrigadas a arquivamento de registros contábeis em Junta Comercial;

13.15.3. Na hipótese de alteração do capital social, após a realização do balanço patrimonial, o licitante deverá apresentar documentação de alteração do capital social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o balanço foi arquivado.

13.15.4. A pessoa jurídica optante do sistema de Lucro Real deverá apresentar, junto com o balanço patrimonial, cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital – SPED CONTÁBIL, nos termos das IN/RFB n.º 1.420/2013, 1.422/2013 e alterações.

13.15.5. A pessoa jurídica optante do sistema de Lucro Presumido deverá apresentar junto com o balanço patrimonial, cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital – SPED CONTÁBIL, caso se enquadre nas hipóteses previstas no inc. II, do art. 3º, da IN/RFB n.º 1.420/2013 e alterações.

13.15.6. Em se tratando de pessoa jurídica constituída há menos de 02 (dois) anos, serão exigidos os documentos previstos na alínea b do subitem 13.15.1. referentes ao último exercício social.

13.15.7. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, além do balanço patrimonial, exige-se a apresentação das demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade, permitida a substituição de tais demonstrações pelo balanço de abertura.

13.15.8. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato/estatuto social.

13.15.9. Comprovação da boa situação financeira da empresa mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um), obtidos pela aplicação das seguintes fórmulas, com base nas informações demonstradas na sua documentação contábil:

$$LG = \frac{\text{AtivoCirculante} + \text{RealizávelaLongoPrazo}}{\text{PassivoCirculante} + \text{PassivoNãoCirculante}}$$

$$SG = \frac{\text{AtivoTotal}}{\text{PassivoCirculante} + \text{PassivoNãoCirculante}}$$

$$LC = \frac{\text{AtivoCirculante}}{\text{PassivoCirculante}}$$

13.15.10. O licitante que apresentar quaisquer dos índices econômicos acima iguais ou inferiores a 1 (um), deverá comprovar que possui patrimônio líquido equivalente a 10% (dez por cento) do valor estimado quanto aos itens ou lotes/grupos para os quais o licitante esteja concorrendo.



## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

### **14. INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**14.1.** Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021 e do Decreto CONISUL n.º 04/2025, o licitante e detentor de preços registrados que, com dolo ou culpa:

14.1.1. deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo agente de contratação/pregoeiro durante o certame;

14.1.2. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:

14.1.2.1. não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;

14.1.2.2. recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

14.1.2.3. pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva;

14.1.2.4. deixar de apresentar amostra; ou

14.1.2.5. apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital.

14.1.3. não celebrar o contrato, ou a ata de registro de preço, ou aceitar ou retirar o instrumento equivalente, ou não entregar a documentação exigida para a contratação, no prazo estabelecido pela Administração, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

14.1.4. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;

14.1.5. fraudar a licitação;

14.1.6. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

14.1.6.1. agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

14.1.6.2. induzir deliberadamente a erro no julgamento;

14.1.6.3. apresentar amostra falsificada ou deteriorada;

14.1.7. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

14.1.8. praticar alguma das condutas definidas como ato lesivo, previstas no art. 5º da Lei Federal n.º 12.846/2013.

14.2. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, descrita no item 14.1.3, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades descritas no item 14.2, sem prejuízo da determinação cautelar de retenção da garantia de proposta, caso exigida, em favor do CONISUL, nos termos do art. 28 do Decreto CONISUL n.º 04/2025.

**14.3.** Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021 e do Decreto CONISUL n.º 04/2025, o contratado que:

14.3.1. der causa à inexecução parcial do contrato;

14.3.2. der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

14.3.3. der causa à inexecução total do contrato;

14.3.4. ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;





## **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

14.3.5. apresentar declaração ou documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;

14.3.6. praticar ato fraudulento na execução do contrato;

14.3.7. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

14.3.8. praticar alguma das condutas definidas como ato lesivo, previstas no art. 5º da Lei Federal n.º 12.846/2013.

**14.4.** Nos contratos de fornecimento, a sanção de multa poderá recair sobre toda e qualquer obrigação que não se refira à obrigação principal de entregar os itens avençados, desde que a obrigação acessória esteja sujeita a prazo de cumprimento previsto no contrato, Termo de Referência ou Proposta.

14.4.1. Os atrasos no cumprimento de obrigações principais ou acessórias superiores aos limites de acumulação de percentuais de multas definidos no art. 8º e seguintes do Decreto CONISUL n.º 04/2025, autorizam o CONISUL a eventualmente promover a sua rescisão, conforme dispõe o inc. I, do art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

14.4.2. Caso o contrato seja rescindido em razão de atraso na entrega, quando prevista de ocorrer em parcela única, a multa moratória aplicada será convertida em compensatória, nos termos previstos no parágrafo único, do art. 162, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

**14.5.** Com fulcro no art. 3º do Decreto n.º 04/2025 e no art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a Administração poderá, garantida a ampla defesa e o contraditório, aplicar aos licitantes, adjudicatários e/ou contratados as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

14.5.1. Advertência por escrito;

14.5.2. Multa;

14.5.3. Impedimento de licitar e contratar; e

14.5.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

**14.6.** A apuração e aplicação das sanções dispostas no item anterior observarão os parâmetros, critérios e procedimentos dispostos no Decreto CONISUL n.º 04/2025, ou outro que o substitua, e na Lei Federal n.º 14.133/2021.

**14.7.** A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

**14.8.** A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido pela Comissão Processante Permanente (CPP), nos termos do art. 41 e seguintes do Decreto CONISUL n.º 04/2025.

**14.9.** Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo o Superintendente do CONISUL reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou encaminhá-lo devidamente informado para a apreciação e decisão do Presidente do Consórcio, que decidirá no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis.

14.9.1. Caso a sanção aplicada seja sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, o pedido de reconsideração poderá ser apresentado ao Presidente do CONISUL no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

**14.10.** O recurso ou o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**

Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Maceió/AL.

CEP. 57.025-510. Tel. (82) 3022-2067.

**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**14.11.** A aplicação das sanções previstas no item 14.5 deste Termo de Referência não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados ao CONISUL ou aos municípios participantes/contratantes.

**14.12.** A aplicação das sanções administrativas será divulgada na Imprensa Oficial utilizada pelo Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL, sem prejuízo do registro no cadastro de fornecedores, Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS e Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, após o devido transitado em julgado, nos termos do art. 59 do Decreto CONISUL n.º 04/2025.

Maceió/AL, 25 de julho de 2025.

**Marcos André Gomes Medeiros**  
**Servidor-Mat nº 61**

**ANEXO ÚNICO – DEMANDA POR MUNICÍPIO**

Item	Descrição	Quantidade
1	Glicose. Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio. Concentração: 5% + 0,9%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco com 500 mililitro.	597690
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
2	Glicose. Concentração: 25%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 10 Mililitro.	186700
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	19200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
3	Glicose. Concentração: 50%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 10 Mililitro.	185800
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000

	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
4	Glicose. Concentração: 5%. Apresentação: Solução Injetável. Características Adicionais: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco com 500 Mililitro.	262469
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	864
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1440
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PALMEIRA DOS INDÍOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	260
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
5	Haloperidol Concentração: 2 MG/ML. Forma farmacêutica: Solução Oral-Gotas. Apresentação: Frasco 120Mililitro.	53345
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	115
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
6	Haloperidol. Concentração: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	61995
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	255
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
7	Haloperidol. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido	2994700
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000

	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	140000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	23000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	17000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
8	Haloperidol. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido	5763230
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000

	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	86000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	190000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	275000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	230
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
9	Haloperidol. Forma farmacêutica: Sal Decanoato. Concentração: 50 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	107650
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsele: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	290
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

10	Heparina Sódica. Dosagem: 5.000ui/ML. Apresentação: Injetável. Frasco 5 Mililitro.	23675
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDÍOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
11	Heparina Sódica. Dosagem: 5.000ui/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 0,25 Mililitro.	52125
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300



	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
12	Hidralazina. Dosagem: 20 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola 1 Mililitro.	89420
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	400
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	270
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
13	Hidroclorotiazida. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	34212000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	850000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
 Endereço Subsele: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
 Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	850000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	230000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
14	Hidrocortisona. Composição: Sal Succinato Sódico. Concentração: 100 MG. Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável. Frasco 20 Mililitro.	189410
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
15	Hidrocortisona. Composição: Sal Succinato Sódico. Concentração: 500 MG. Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável. Frasco 20 Mililitro.	205180
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2100
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	260
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
16	Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco com 240 ml.	88520
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	780
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
17	Hidroxizina Cloridrato. Concentração: 2 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Oral. Apresentação: Frasco com 100ml.	81615
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500



	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
18	<b>Ibuprofeno. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido.</b>	<b>3818100</b>
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000

	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
19	Ibuprofeno. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	321120
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800

	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
20	Ibuprofeno. Dosagem: 600 MG. Apresentação: Comprimido	6926200
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ESTRELA DE ALAGOAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000

	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	750000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
21	Imipramina. Princípio Ativo: Cloridrato. Dosagem: 25 MG.Apresentação: Comprimido.	1801250
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000

	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1850
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
22	Imunoglobulina Humana. Tipo: Anti Rho(D). Concentração: 300 MCG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	4345
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6

	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
23	<b>Ipratrópio Brometo. Dosagem: 0,25 MG/ML. Uso: Solução ParaInalação. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.</b>	<b>32980</b>
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
24	Isossorbida. Princípio Ativo: Sal Dinitrato. Dosagem: 5 MG. Tipo Medicamento: Sublingual: Apresentação: Comprimido.	191330
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	23000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000

	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10800
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	310
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
25	Ivermectina. Concentração: 6 MG. Apresentação: comprimido	568600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
26	Lactulose. Concentração: 667 MG/ML. Forma Farmaceutica: Xarope. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	69980
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900

	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
27	Levodopa. Composição: Associado À Benserazida. Concentração: 100mg + 25 MG. Apresentação: Comprimido	1262200
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000

	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
28	Levodopa. Composição: Associado À Benserazida. Dosagem: 200mg + 50mg. Apresentação: comprimido	1011600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
29	Levodopa Composição: Associado À Carbidopa. Dosagem: 250mg + 25mg. Apresentação: Comprimido.	358200
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
30	Levomepromazina. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	3339700
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000



	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	140000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
31	Levomepromazina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	2945800
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsele: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	77000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000

32	Levomepromazina. Dosagem: 40 MG/ML. Apresentação: Solução Oral. Frasco 20 Mililitro.	29255
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ESTRELA DE ALAGOAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	185
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
33	Levotiroxina Sódica. Dosagem: 100 Mcg. Apresentação: Comprimido.	719800

	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ESTRELA DE ALAGOAS-ASSITENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
34	Levotiroxina Sódica. Dosagem: 25 Mcg. Apresentação: Comprimido.	780550
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1850
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
35	Levotiroxina Sódica. Dosagem: 50 Mcg. Apresentação: Comprimido.	838000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
36	Lidocaína Cloridrato. Concentração: 20 MG/G. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	83120
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
37	Lidocaína Cloridrato. Dosagem: 2%. Apresentação: Geléia.Bisnaga 30 gramas.	98960
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	850
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
38	Loratadina. Concentração: 10mg. Apresentação: Comprimido.	2895600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000

	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
39	Loratadina. Concentração: 1mg/Ml. Apresentação: Xarope.Frasco 100 Mililitro.	307420
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000

	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1150
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
40	Losartana Potássica. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Comprimido.	46458400
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000000

	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	840000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	280000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	170000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1452000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	94400
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400000
41	Manitol. Dosagem: 20%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Características Adicionais: Sistema Fechado. Apresentação: Bolsa 250 Mililitro.	12506
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
42	Metformina Cloridrato. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	10919500
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	270000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000



	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	180000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	680000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	550000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
43	Metformina Cloridrato. Dosagem: 850 MG. Apresentação: Comprimido.	33620600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500000

	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	250000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	550000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	225000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	57000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600000
44	Metildopa. Dosagem: 250 Mg. Apresentação: Comprimido.	3834090
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	29000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	550000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	249990
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
45	Metilergometrina Maleato.Dosagem: 0,2 MG/ML. Indicação:Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 1ml.	30950
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200

	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
46	Metilfenidato Cloridrato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	785920
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	30000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	108000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000

	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
47	Metilprednisolona. Princípio Ativo: Sal Succinato. Dosagem: 125 MG. Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável. Frasco 2 Mililitro.	60350
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
48	Metoclopramida Cloridrato. Dosagem: 4 Mg/ML. Apresentação: Solução Oral. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	79455
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	3000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	440
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	750
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000



49	Metoclopramida Cloridrato. Dosagem: 5 Mg/Ml. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: ampola com 2 Mililitro.	350120
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	57600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3800
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	420
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

50	Metoprolol, Princípio Ativo: Sal Succinato. Dosagem: 50 MG.Apresentação: Liberação Controlada. Apresentação: Comprimido.	1341600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
51	Metronidazol. Concentração: 100 MG/G. Forma Farmaceutica:Gel Vaginal. Característica Adicional: Com Aplicador. Bisnaga 50 gramas.	169290
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000

	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4080
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3300
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	19000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1900
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	510
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
52	Metronidazol. Dosagem: 250 Mg. Apresentação: Comprimido.	2035050
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000

	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	-6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1250
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
53	Metronidazol. Dosagem: 5mg/Ml. Apresentação: Solução Injetável. Bolsa 100 Mililitro.	56170
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5760
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
54	Miconazol Nitrato. Dosagem: 20 MG/G. Forma farmacêutica: Creme. Apresentação: Bisnaga 28g.	100620
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	3000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	850
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000

	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
55	Miconazol Nitrato. Dosagem: 2% Forma farmacêutica Creme Vaginal. Apresentação: Bisnaga 80g.	154010
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800



	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	260
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
56	Midazolam. Dosagem: 5 MG/ML. Aplicação: Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	74825
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700

	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
57	Midazolam. Dosagem: 5 MG/ML. Aplicação: Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	76775
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200

	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
58	Morfina. Sulfato. Concentração: 10mg. Apresentação: Comprimido.	248300
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2700
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200

	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
59	Morfina. Sulfato. Concentração: 1mg/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Apresentação: Ampola com 2 Mililitro.	110775
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5800
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
60	Multivitaminas. Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, K. Composição De Sais Minerais: Minerais: Ca, Cr, Cu, Fe, I, Mg, Mn, Mo, P, Se, Zn. Composição De Aminoácidos: Biotina. Outros Componentes: Ácido Fólico. Apresentação: Comprimido.	2444000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10800
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
61	Naloxona Cloridrato. Dosagem: 0,4 MG/ML. Forma farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	37676
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
62	Neomicina. Composição: Associada Com Bacitracina. Concentração: 5mg + 250ui/G. Tipo Medicamento: Pomada. Apresentação: Bisnaga 10 gramas.	255330
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
 Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
 Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	230
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000

63	NEOSTIGMINA, METILSULFATO . CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL. APRESENTAÇÃO: AMPOLA CONTENDO 1ML.	18585
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	600
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
64	Nifedipino. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	930900
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	80000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	89000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	11000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
65	Nimesulida. Dosagem: 100 Mg. Apresentação: Comprimido.	4748400
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	77000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	116000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	390000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1900
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	11000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	216000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
66	Nistatina. Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco.Concentração: 100.000ui + 200mg/G. Tipo Medicamento: Creme. Bisnaga 60 gramas. Descrição Complementar: Com 14 aplicadores.	73900
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
67	Nistatina. Dosagem: 100.000 Ui/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 50 Mililitro.	77820
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500

	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
68	Nistatina. Dosagem: 25.000 Ui/G. Apresentação: Creme Vaginal. Apresentação: Bisnaga 60 gramas. Descrição Complementar: Com 14 aplicadores.	176220
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	960
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200



	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8900
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
69	Nitrofurantoína. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Cápsula.	946970
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	40000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000

	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	570
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
70	Nitroglicerina. Dosagem: 5 MG/ML. Aplicação: Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	32250
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200

71	Nitroprusseto De Sódio. Dosagem: 50 MG. Tipo Medicamento: Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	37560
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
72	Norepinefrina. Concentração: 2 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Ampola 4 Mililitro.	118500
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
73	Ocitocina. Dosagem: 5 UI/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 1 Mililitro.	35160
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400

	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
74	Omeprazol. Concentração: 20 MG. Apresentação: Cápsula.	17312500
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000

	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
75	Omeprazol. Concentração: 40 MG. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 10 mililitro.	218010
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000



	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
76	Ondansetrona Cloridrato. Dosagem: 2 MG/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola com 2 Mililitro.	250605
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ESTRELA DE ALAGOAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	19200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1350
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000

	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	255
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
77	Oxcarbazepina. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido	1213210
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1410
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
78	Oxcarbazepina. Dosagem: 600 MG. Apresentação: comprimido	1451410
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PALMEIRA DOS INDÍOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1410
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000

	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
79	Oxcarbazepina. Dosagem: 60 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	46590
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500

	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
80	Pantoprazol. Concentração: 40 MG. Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável. Apresentação: frasco- ampola.	147900
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
81	Papaína. Concentração: 10%. Forma Farmacêutica: Gel. Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada. Apresentação: Bisnaga com 100g.	11704
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	1000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
82	Papaína. Concentração: 2%. Forma Farmacêutica: Gel. Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada. Apresentação: Bisnaga com 100g.	7740
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	800
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
83	Papaína. Concentração: 6%. Forma Farmacêutica: Gel.Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada. Apresentação: Bisnaga com 100g.	9838
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
84	Paracetamol. Dosagem Comprimido: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	7835600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000

	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
85	Paracetamol. Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML.Apresentação: Solução Oral Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	330710
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2300
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
86	Paroxetina Cloridrato. Dosagem: 20 MG.Apresentação: Comprimido.	2190400
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	180000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000

	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
87	Periciazina. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	882500
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	30000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
88	Periciazina. Dosagem: 10 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	64806
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6006
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000



	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
89	Periciazina. Dosagem: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	60510
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	440
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
90	Permanganato De Potássio. Concentração: 100 Mg. Apresentação: Comprimido.	203150
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000

	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	550
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
91	Permetrina. Concentração: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Loção. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	138830
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
92	Permetrina. Dosagem: 10 MG/ML. Forma farmacêutica: Loção. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	110290
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	650
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
93	Petidina Cloridrato. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola com 2 Mililitro.	35450
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
94	Petrolato. Concentração: Puro. Forma Farmacêutica: Líquido Tópico. Apresentação: Frasco 100 mililitro.	24400

	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80
95	Polimixina B. Composição: Associada Com Lidocaina. Concentração: 12.000 Ui/ML + 45,4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Otológica. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	18190
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300



	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
96	Polimixina B. Composição: Associada Com Neomicina EHidro cortisona. Concentração: 10.000ui + 5mg + 10mg/ML. Uso: Solução Otológica. Frasco com 10ml.	23480
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	1000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360

	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
97	Prednisolona. Composição: Fosfato Sódico. Concentração: 3 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	231160
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
98	Prednisona. Composição: Fosfato Sódico Concentração: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	2477410
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	108000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000

	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2410
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
99	Prednisona. Composição: Fosfato Sódico. Concentração: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	1545300
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	-30000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	40000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8500
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000

	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
100	Pregabalina. Concentração: 75 MG. Apresentação: Cápsula.	4024600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
 Endereço Subsele: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
 Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
101	Prometazina Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	7846650
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	540000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	135000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000



	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4650
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000
102	Prometazina Cloridrato. Dosagem: 25 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2Mililitro.	401110
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	8000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
103	Propofol. Dosagem: 10 MG/ML. Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	27960
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
104	Propranolol Cloridrato. Dosagem: 40 MG. Apresentação: Comprimido.	4242500
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Sede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	23000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000

105	Protamina. Cloridrato. Concentração: 1%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	14895
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
106	Quetiapina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	4294300
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000

	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
107	Ringer. Composição: Associado Com Lactato De Sódio. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 500 Mililitro.	407602
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6500
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4320
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	384
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	43200
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2880



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
 Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
 Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6240
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
108	Risperidona. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido.	5107200
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	650000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	21000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	180000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000



	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9500
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
109	Risperidona. Dosagem: 1 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	232975
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	ESTRELA DE ALAGOAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000

	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	275
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
110	Risperidona. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	6067900
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	650000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000

	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9900
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
111	Rivaroxabana. Concentração: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	235600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
112	Rivaroxabana. Concentração: 15 MG. Apresentação: Comprimido.	174300
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500

	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
113	Rivaroxabana. Concentração: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	257000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS-ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
114	Rosuvastatina. Composição: Cálcica. Concentração: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	2509050
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	650000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1990
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000



	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
115	Sais Para Reidratação Oral. Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose. Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L. Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral. Apresentação: Envelope 27,9g.	812220
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2300
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
116	Salbutamol. Dosagem: 100mcg/Dose. Forma Farmacêutica:Aerosol Oral. Apresentação: Frasco 200 doses.	107930
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	210

	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
117	Salbutamol.Dosagem: 5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Para Nebulização. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	36824
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50

	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
118	Secnidazol. Concentração: 1.000 MG.Apresentação: Comprimido.	432420
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIÁ DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
119	Sertralina Cloridrato. Dosagem: 50mg. Apresentação: Comprimido.	9961020
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500000

	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	180000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6020
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
120	Simeticona. Concentração: 40 MG. Apresentação: Comprimido.	1197500
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000

	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	34000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
121	Simeticona. Concentração: 75 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	163710
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500



	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	410
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
122	Sinvastatina. Dosagem: 20 Mg. Apresentação: Comprimido.	15512000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	180000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000

123	Sulfadiazina De Prata. Dosagem: 1%. Forma Farmacêutica: Creme. Apresentação: Bisnaga 30g.	69328
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	98
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50

	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
124	Sulfametoxazol. Composição: Associado À Trimetoprima. Concentração: 400mg + 80mg. Apresentação: Comprimido	2118590
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	108000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	17000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1190
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
125	Sulfametoxazol. Composição: Associado À Trimetoprima. Concentração: 40mg + 8mg/ML. Forma Farmacêutica:Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	129165
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	11000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
126	Sulfametoxazol. Composição: Associado À Trimetoprima. Concentração: 80mg + 16mg/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	23250
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
127	Sulfato De Magnésio. Concentração: 10%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	79425
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	40000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
128	Sulfato De Magnésio. Concentração: 50%. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: ampola com 10ml	40825
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	1000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
129	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II. Apresentação: Frasco 100 Mililitro. Descrição Complementar: Xarope.	93890
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300

	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
130	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II. Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	173000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400

	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
131	Sulfato Ferroso. Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li.Apresentação: Comprimido.	9290600
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000

	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	630000
132	Suxametônio Cloreto. Dosagem: 100 MG. Forma Farmacêutica: Injetável. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	26260
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
133	Tenoxicam. Dosagem: 20 MG. Forma Farmacêutica: Injetável Apresentação: Frasco/Ampola.	241210
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	10000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7500
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	410
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500



134	Terbutalina Sulfato. Dosagem: 0,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	30300
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
135	Topiramato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	808300
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
136	Tramadol Cloridrato. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	844100
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000

	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
137	Tramadol Cloridrato. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Cápsula	1732000
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000

	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
138	Tramadol Cloridrato. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1Mililitro.	364070
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400

	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	970
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
139	Trometamol. Composição: Fosfomicina. Concentração: 3 G. Forma Farmacêutica: Granulado. Apresentação: Envelope.	47188
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1080
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50

	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
140	Venlafaxina. Composição: Sal Cloridrato. Concentração: 150 MG. Apresentação: cápsula dura de liberação prolongada	1260100
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
141	Venlafaxina. Composição: Sal Cloridrato. Concentração: 75 MG. Apresentação: cápsula dura de liberação prolongada.	1614800
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000



	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
142	Vitaminas Do Complexo B.Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	770510
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	410
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
143	Vitaminas Do Complexo B. Composição Básica: Composição Mínima De Vitaminas: B1, B2, B3,B5 E B6. Forma Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	112896
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500

	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
	BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	146
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
144	Zinco. Concentração: 5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	154630
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	4000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
145	<b>Zolpidem. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.</b>	<b>636700</b>
	ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
	ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
	ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
	BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
	BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
	BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
	CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
	CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ESTRELA DE ALAGOAS- ASSITENCIA FARMACEUTICA	30000
	FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

	LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
	LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
	MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
	MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
	OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
	OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
	PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
	PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
	QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
	ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
	SATUBA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
	SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
	TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
	TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
	UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Sede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**ANEXO II**

**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 006/2025**

SESSÃO PÚBLICA 19 DE NOVEMBRO DE 2025, ÀS 09:01H  
LOCAL: PLATAFORMA- PORTAL DE COMPRAS PÚBLICAS

**IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE**

<b>NOME FANTASIA:</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL:</b>						
<b>CNPJ:</b>						
<b>INSC. EST.:</b>						
<b>OPTANTE PELO SIMPLES? SIM ( ) NÃO( )</b>						
<b>ENTREGUES:</b>						
<b>BAIRRO:</b>				<b>CIDADE:</b>		
<b>CEP:</b>				<b>E-MAIL:</b>		
<b>TELEFONE:</b>				<b>FAX:</b>		
<b>CONTATO DA LICITANTE:</b>				<b>TELEFONE:</b>		
<b>BANCO DA LICITANTE:</b>				<b>CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE:</b>		
<b>Nº DA AGÊNCIA:</b>						
ITENS	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1.						
<b>TOTAL POR EXTENSO:</b>						

A EMPRESA: ..... DECLARA QUE:

- 1 ESTÃO INCLUSAS NO VALOR COTADO TODAS AS DESPESAS COM MÃO DE OBRA E, BEM COMO, TODOS OS TRIBUTOS E ENCARGOS FISCAIS, SOCIAIS, TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS E COMERCIAIS E, AINDA, OS GASTOS COM TRANSPORTE E ACONDICIONAMENTO DOS PRODUTOS EM EMBALAGENS ADEQUADAS.
- 2 VALIDADE DA PROPOSTA: 90 (NOVENTA) DIAS.
- 3 PRAZO DE INICIO DE FORNECIMENTO/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TERMO DE REFERENCIA (ANEXO I) DO EDITAL DESSE PROCESSO.
- 4 QUE NÃO INCIDE NAS VEDAÇÕES PREVISTAS NA LEI Nº 14.133/2021.
- 5 QUE O PRAZO DE INÍCIO DA ENTREGA DOS BENS SERÁ DE ACORDO COM OS TERMOS ESTABELECIDOS NO ANEXO I, DESTE EDITAL A CONTAR DO RECEBIMENTO, POR PARTE DA CONTRATADA, DA ORDEM DE COMPRA OU DOCUMENTO SIMILAR. TODOS OS BENS SERÃO AVALIADOS, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DE NÃO ACEITE, CASO NÃO ATENDA A DESCRIMINAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA DO REFERIDO EDITAL OU DE MÁ QUALIDADE.

LOCAL E DATA

CARIMBO DA EMPRESA/ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**OBS.** SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUÍVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES.





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**ANEXO III**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º: XXXXX**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2025**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 006/2025**

O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS - CONISUL, autarquia intermunicipal constituída sob a forma de associação pública, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 18.538.208/0001-24, subsidiado na Av. Walter Ananias, 990, Poço, Maceió/AL, neste ato representado pelo Superintendente, Sr. XXXXXXXXXXXXXXXX, portador(a) do RG nº XXXXXXXXXXXX, expedida pelo(a) xxxxxxxx, e inscrito(a) no CPF nº XXXXXXXXXXXX, no uso da competência delegada pelo Diretor Presidente do Conisul para firmar este instrumento, conforme o Decreto Conisul nº 02/2024, de 17 de janeiro de 2024, modificado pelo Decreto Conisul nº 06/2024, de 01 de abril de 2024, considerando o julgamento da presente licitação para **REGISTRO DE PREÇOS**, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, publicada no \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, RESOLVE registrar os preços do fornecedor indicado e qualificado nesta ATA, de acordo com a classificação alcançada e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no Edital, sujeitando-se as partes às normas constantes do Decreto Conisul nº 01/2024, na Lei Complementar Federal nº 123/2006 e na Lei Federal nº 14.133/2021 e em conformidade com as disposições a seguir:

**1. DO OBJETO**

1.1. A presente Ata de Registro de Preços (ARP) tem por objeto o registro de preços para futura e eventual aquisição de **MEDICAMENTOS** (parte II), conforme o Termo de Referência (Anexo I) do Edital do Pregão Eletrônico n.º XX/2025.

**2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS**

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, fornecedor e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

FORNECEDOR (NOME/RAZÃO SOCIAL, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, CONTATOS, REPRESENTANTE)							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA (se exigida)	MODELO (se exigido)	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$

\*OBS1.: Preencher a coluna da quantidade de acordo com a proposta considerada vencedora do pregão eletrônico.

2.2. Nos valores acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

2.3. A listagem do Cadastro de Reserva referente ao presente registro de preços consta como



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

apêndice desta ARP.

### **3. DO ÓRGÃO GERENCIADOR E ÓRGÃOS PARTICIPANTES**

3.1. O órgão gerenciador será a Coordenação de Compras Compartilhadas do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas – CONISUL.

3.2. São órgãos participantes do registro de preços:

XXXX

### **4. DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

4.1. Durante a vigência da Ata, os órgãos e as entidades da Administração Pública municipal que não participaram do procedimento de IRP poderão aderir à Ata de Registro de Preços na condição de não participantes, inclusive o órgão ou entidade signatária do Programa de Compartilhamento de Licitações e Contratações Públicas do CONISUL que não tenha participado do certame licitatório, observados os seguintes requisitos:

4.1.1. Apresentação de justificativa da vantagem da adesão, inclusive em situações de provável desabastecimento ou descontinuidade de serviço público;

4.1.2. Demonstração de que os valores registrados estão compatíveis com os valores praticados pelo mercado na forma do art. 23, da Lei Federal n.º 14.133/2021;

4.1.3. Consulta e aceitação prévia do órgão gerenciador e do fornecedor.

4.2. A autorização do órgão gerenciador apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

4.2.1. Caberá ao fornecedor optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente da adesão, desde que não prejudique as obrigações assumidas com o órgão gerenciador e com os órgãos participantes.

4.2.2. O órgão gerenciador poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

4.3. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição solicitada em até 90 (noventa) dias corridos, observado o prazo de vigência da Ata de Registro de Preços.

4.4. O prazo de que trata o item 4.3, relativo à efetivação da contratação, poderá ser prorrogado excepcionalmente, mediante solicitação do órgão não participante aceita pelo órgão gerenciador, desde que respeitado o limite temporal da vigência da Ata de Registro de Preços.

4.5. O órgão gerenciador poderá aderir, na qualidade de não participante, à Ata de Registro de Preços para a qual não tenha assinalado interesse na aquisição de itens durante a IRP, para aqueles itens para os quais não tenha quantitativo registrado, observados os demais requisitos fixados.

4.6. As aquisições adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens registrados na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes.

4.7. O quantitativo decorrente das adesões não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e para os órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem à Ata de Registro de Preços.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

4.8. A adesão à Ata de Registro de Preços por órgãos e entidades da Administração Pública municipal poderá ser exigida para fins de transferências voluntárias.

4.9. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta Ata de Registro de Preços em função de eventual adesão.

## **5. VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E VIGÊNCIA DOS CONTRATOS DECORRENTES**

5.1. O prazo de vigência da ata de registro de preços, contado a partir da publicação do extrato da ata no Portal Nacional de Contratações Públicas e no Diário Oficial, será de 1 (um) ano, e poderá ser prorrogado, por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado que as condições e o preço permanecem vantajosos.

5.1.1. Eventual prorrogação da ARP não implicará em renovação dos quantitativos inicialmente fixados.

5.1.2. O contrato decorrente da Ata de Registro de Preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

5.1.3. Na formalização do contrato ou instrumento substituto deverá haver a indicação da disponibilidade dos créditos orçamentários respectivos.

5.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133, de 2021.

5.2.1. O instrumento contratual de que trata o item 5.2. deverá ser assinado no prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

5.3. Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

5.4. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

## **6. FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA**

6.1. Após a homologação da licitação, deverão ser observadas as seguintes condições para a formalização da Ata de Registro de Preços:

6.1.1. Serão registrados na ata os preços e os quantitativos do adjudicatário, devendo ser observada a possibilidade de o licitante oferecer ou não proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto e se obrigar nos limites dela, desde que autorizado pelo Edital e respectivos anexos.

6.1.2. Será incluído na ata de registro de preços, na forma de Anexo, o registro dos licitantes que:

6.1.2.1. Aceitarem cotar os bens com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação; e



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

6.1.2.2. Mantiverem sua proposta original.

6.1.3. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes.

6.2. O registro a que se refere o subitem 6.1.2 tem por objetivo a formação de Cadastro de Reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ARP.

6.3. Para fins da ordem de classificação, os licitantes que aceitarem reduzir suas propostas para o preço do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

6.4. A habilitação dos licitantes que comporão o Cadastro de Reserva a que se refere o subitem 6.1.2.2 somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

6.4.1. Quando o licitante vencedor não assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo e nas condições estabelecidas no Edital; e

6.4.2. Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou o registro de preços nas hipóteses previstas no item 11.

6.5. O preço registrado com indicação dos licitantes e fornecedores será divulgado no PNCP e ficará disponibilizado durante a vigência da Ata de Registro de Preços.

## **7. CONVOCAÇÃO E ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

7.1. Após a homologação da licitação, o licitante melhor classificado será convocado para assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo e nas condições estabelecidos no Edital, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal n.º 14.133/2021.

7.1.1. O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

7.2. A Ata de Registro de Preços poderá ser assinada por meio de assinatura digital.

7.3. Quando o convocado não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo e nas condições estabelecidos no Edital e observado o disposto no item 6.4 e seus subitens, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do Cadastro de Reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

7.4. Na hipótese de nenhum dos licitantes de que trata o subitem 6.1.2.1 aceitar a contratação nos termos do item 7.3, a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do Edital, poderá:

7.4.1. Convocar para negociação os demais licitantes remanescentes cujos preços foram registrados sem redução, observada a ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário; ou

7.4.2. Adjudicar e firmar o contrato nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

7.5. A existência de preços Registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

## **8. ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

8.1. Os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, nas seguintes situações:

8.1.1. Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da Ata tal como pactuada, nos termos da al. “d”, do inc. II, do art. 124, da Lei Federal n.º 14.133/2021;

8.1.2. Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais, ou encargos legais ou a superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

8.1.3. Na hipótese de previsão no Edital de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021.

8.1.3.1. No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice de atualização previsto.

8.1.3.2. No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

## **9. NEGOCIAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

### **9.1. PREÇO DE MERCADO SUPERIOR AO PREÇO REGISTRADO**

9.1.1. Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não puder cumprir as obrigações estabelecidas na ARP, lhe será facultado requerer ao órgão gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

9.1.1.1. Neste caso, o fornecedor encaminhará, junto ao pedido de alteração, a documentação comprobatória que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

9.1.1.2. Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize a manutenção do preço registrado, conforme previsto no item 9.1, o gerenciador atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

9.1.1.3. O gerenciador comunicará aos órgãos e entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da Ata de Registro de Preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

9.1.1.4. Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize a manutenção do preço registrado, nos moldes descritos acima, o pedido será indeferido pelo gerenciador e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ARP, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 11.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei Federal n.º 14.133/2021 e nas demais normas aplicáveis.

9.1.1.5. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do subitem anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do Cadastro de Reserva, na ordem de classificação, para



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

verificar se aceitam manter seus preços registrados, observado o disposto no item 6.4.

9.1.1.6. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão gerenciador procederá ao cancelamento da Ata de Registro de Preços, nos termos do item 11.1, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

## **9.2. PREÇO REGISTRADO SUPERIOR AO PREÇO DE MERCADO**

9.2.1. Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

9.2.1.1. Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

9.2.1.2. Na hipótese prevista no subitem anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do Cadastro de Reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes que tiveram seu registro cancelado.

9.2.1.3. Se não obtiver êxito nas negociações, o gerenciador procederá ao cancelamento da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para a obtenção de contratação mais vantajosa.

9.2.1.4. Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da Ata de Registro de Preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciar negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

## **10. REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

10.1. As quantidades previstas para os itens com preços registrados na Ata de Registro de Preços poderão ser remanejadas pelo órgão gerenciador entre os órgãos e entidades participantes ou não participantes.

10.2. O remanejamento somente poderá ser feito:

- a) De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade participante;
- b) De órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante, se cabível a adesão.

10.3. O órgão gerenciador que tiver estimado quantidades que pretende contratar será considerado participante para efeito de remanejamento.

10.4. Na hipótese de remanejamento de órgão ou entidade participante para órgão ou entidade não participante, serão observados os limites permitidos para adesão, conforme regulamento.

10.5. Competirá ao órgão gerenciador autorizar o remanejamento solicitado, desde que haja prévia anuência do órgão ou entidade participante que vier a sofrer redução dos quantitativos informados.

10.6. Caso o remanejamento venha a implicar na necessidade de efetuar entregas em cidade(s) distinta(s) da previsão original constante do Termo de Referência, caberá ao fornecedor beneficiário da ARP, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente do remanejamento dos itens, como condição para o remanejamento.





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

## **11. CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS**

11.1. O registro do fornecedor será cancelado pelo gerenciador, quando o fornecedor:

11.1.1. Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços sem motivo justificado;

11.1.2. Não retirar a nota de empenho, ou instrumento de contratação equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;

11.1.3. Não aceitar manter seu preço registrado, na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize a manutenção do preço registrado;

11.1.4. Sofrer sanção prevista nos incs. III ou IV, do art. 156, da Lei Federal n.º 14.133/2021;

11.1.4.1. Caso a sanção referida no subitem 11.1.4 não ultrapasse o prazo de vigência da ARP, o órgão gerenciador poderá, mediante decisão fundamentada, decidir pela manutenção do registro de preços, vedadas contratações derivadas da Ata enquanto perdurarem os efeitos da sanção.

11.2. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas no item 11.1 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

11.3. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, o órgão gerenciador poderá convocar os licitantes que compõem o Cadastro de Reserva, observada a ordem de classificação.

11.4. O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado pelo órgão gerenciador, total ou parcialmente, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

11.4.1. Por razão de interesse público;

11.4.2. A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior; ou

11.4.3. Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar-se superior ou inferior ao preço registrado.

## **12. DAS PENALIDADES**

12.1. O descumprimento da Ata de Registro de Preços ensejará a aplicação das penalidades estabelecidas no Edital e seus respectivos anexos.

12.1.1. As sanções também se aplicam aos integrantes do Cadastro de Reserva que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a Ata.

12.2. É da competência do gerenciador a aplicação das penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado nesta Ata de Registro de Preços, exceto nas hipóteses em que o cumprimento disser respeito às contratações dos órgãos ou entidades participantes, caso em que caberá ao respectivo órgão participante a aplicação da penalidade;

12.3. O órgão participante deverá comunicar ao órgão gerenciador qualquer das ocorrências previstas no item 11.1, dada a necessidade de instauração de procedimento para cancelamento do registro do fornecedor.

12.4. Cabe ao órgão não participante que aderir à ARP os atos relativos à fiscalização da execução das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais sanções decorrentes do inadimplemento do contrato, informando as ocorrências ao



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

órgão gerenciador.

### **13. DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1. As condições gerais de fornecimento, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste encontram-se definidas no Termo de Referência.

13.2. No caso de adjudicação por preço global de grupo de itens, só será admitida a contratação de parte de itens do grupo se houver prévia pesquisa de mercado e demonstração de sua vantagem para o órgão ou a entidade.

13.3. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta Ata de Registro de Preços, inclusive o acréscimo de que trata o art. 125, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

13.3.1. Os instrumentos de contratação decorrentes da ARP poderão ser alterados conforme o regime jurídico aplicável ordinariamente aos contratos administrativos.

13.4. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei Federal n.º 14.133/2021.

13.5. Fica eleito o foro da cidade de Penedo/AL para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente ARP.

13.6. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com as normas aplicáveis à licitação.

13.7. Integram esta ARP, como anexos:

13.7.1. O Cadastro de Reserva.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 2 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO GERENCIADOR

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE LEGAL DO FORNECEDOR

TESTEMUNHA

CPF Nº

TESTEMUNHA

CPF Nº



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsele: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**APÊNDICE A DO ANEXO III - CADASTRO DE RESERVA**  
**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º: XXXXX**  
**PREGÃO ELETRÔNICO N.º: 005/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º: 006/2025**

1. Considerando a ordem de classificação do certame, seguem:

1.1. A relação dos fornecedores que **aceitaram cotar os itens com preços iguais aos do adjudicatário:**

FORNECEDOR (NOME/RAZÃO SOCIAL, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, CONTATOS, REPRESENTANTE)						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA (se exigida)	MODELO (se exigido)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE *	VALOR UNITÁRIO DO ADJUDICATÁRIO **

\*OBS1.: Preencher a coluna da quantidade de acordo com as propostas dos fornecedores acima listados.

\*\*OBS2.: Preencher a coluna do valor unitário do adjudicatário de acordo com os preços finais obtidos do adjudicatário.

1.2. A relação dos fornecedores que **mantiveram sua proposta original:**

FORNECEDOR (NOME/RAZÃO SOCIAL, CPF/CNPJ, ENDEREÇO, CONTATOS, REPRESENTANTE)						
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA (se exigida)	MODELO (se exigido)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE *	VALOR UNITÁRIO DO LICITANTE**

\*OBS1.: Preencher a coluna da quantidade de acordo com as propostas dos fornecedores acima listados.

\*\*OBS2.: Preencher a coluna do valor unitário do licitante de acordo com os preços finais por ele ofertados no pregão.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**REPRESENTANTE LEGAL DO ÓRGÃO GERENCIADOR OU ENTIDADE PROMOTORA DA LICITAÇÃO**



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**ANEXO IV – TERMO DE CONTRATO**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 006/2025**

**TERMO DE CONTRATO Nº \_\_\_\_\_, QUE ENTRE SI  
CELEBRAM O (A) \_\_\_\_\_, E O  
FORNECEDOR \_\_\_\_\_, PARA A  
AQUISIÇÃO DE XXXXXXXX.**

O(A) \_\_\_\_\_, com sede na \_\_\_\_\_ (no) \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_, neste ato representado pelo(a) Sr.(ª) \_\_\_\_\_, que exerce o cargo de \_\_\_\_\_, portador da Matrícula Funcional n.º \_\_\_\_\_, que recebeu delegação através do Decreto Conisul nº XX, doravante denominado **CONTRATANTE** e \_\_\_\_\_, doravante denominado(a) **CONTRATADO(A)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_ neste ato representado(a) por \_\_\_\_\_, portador do CPF n.º \_\_\_\_\_, que exerce a função de \_\_\_\_\_, conforme ato constitutivo ou procuração apresentada nos autos, **RESOLVEM** celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_, Ata de Registro de Preços n.º \_\_\_\_/\_\_\_\_, observado o disposto no Decreto Conisul nº 01/2024, Decreto Conisul nº 04/2024 e regido pela Lei Federal nº 14.133/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

**1) CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

- 1.1. Este contrato tem por objeto a aquisição de \_\_\_\_\_.
- 1.2. Seguem abaixo as especificações qualitativas e quantitativas dos itens contratados:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX
2	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX	XXXXXXXX

1.1. Vinculam esta contratação o Termo de Referência encartado no processo administrativo originário, o Edital do Pregão identificado no preâmbulo, a Proposta do contratado e eventuais anexos dos documentos supracitados, independentemente de transcrição.

**2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA**

**2.1. VIGÊNCIA**



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

2.1.1. A contratação terá prazo de vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da assinatura do(s) instrumento(s) de contratação, observada a disponibilidade dos créditos orçamentários no exercício financeiro da data de sua assinatura.

## **2.2. EFICÁCIA**

2.2.1. A eficácia do(s) instrumento(s) de contratação e dos respectivos aditamentos depende de sua divulgação no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP). O prazo para divulgação é de 20 (vinte) dias úteis, contados da data da assinatura do instrumento ou de seu aditamento, conforme previsto no inc. I, do art. 94, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

## **3. CLÁUSULA TERCEIRA – PRORROGAÇÃO**

3.1. A prorrogação de que trata este item é condicionada ao ateste, pela autoridade competente, de que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado.

3.2. O contratado não tem direito subjetivo à prorrogação contratual.

3.3. A prorrogação de contrato deverá ser promovida mediante celebração de termo aditivo.

3.4. O contrato não poderá ser prorrogado quando o contratado tiver sido penalizado nas sanções de declaração de inidoneidade ou impedimento de licitar e contratar com poder público, observadas as abrangências de aplicação.

## **3. CLÁUSULA QUARTA – MODELOS DE EXECUÇÃO E GESTÃO CONTRATUAIS**

4.1. O modelo de execução contratual, o modelo de gestão, assim como os prazos e condições de entrega, recebimento e fiscalização constam no Termo de Referência.

## **5. CLÁUSULA QUINTA – SUBCONTRATAÇÃO**

5.1. Não será admitida a subcontratação do presente objeto.

## **6. CLÁUSULA SEXTA – PAGAMENTO**

### **6.1. PREÇO**

6.1.1. O valor total da contratação é de R\$ \_\_\_\_\_.

6.1.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução do objeto, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

### **6.2. PRAZO E FORMA DE PAGAMENTO**

6.2.1. O prazo para pagamento ao contratado e demais condições a ele referentes encontram-se definidos no item 8, “Critérios de Medição e de Pagamento”, do Termo de Referência anexo ao Edital.

## **7. CLÁUSULA SÉTIMA – REAJUSTE**



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsele: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

7.1. Os preços inicialmente contratados serão reajustados após o interregno de um ano da data do orçamento estimado, da seguinte forma:

- a) O reajuste se dará mediante a aplicação, pelo contratante, do Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da referida anualidade.
- b) Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.
- c) No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.
- d) Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.
- e) Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
- f) Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- g) O reajuste será realizado por apostilamento.

## **8. CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

8.1. São obrigações do Contratante:

- a) Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo contratado, de acordo com o contrato, Termo de Referência, Edital e seus demais anexos;
- b) Receber a nota fiscal dos respectivos itens no prazo e condições estabelecidas no Termo de Referência, no Edital e seus demais anexos, quando do recebimento do objeto pelo Município Integrante do Programa de Compras Compartilhadas do Conisul.
- c) Notificar o contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas, após o informe de ocorrência pelo Município Integrante do Programa de Compras Compartilhadas do Conisul.
- d) Acompanhar e fiscalizar administrativamente a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo contratado, com a fiscalização técnica do Município Integrante do Programa de Compras Compartilhadas do Conisul;
- e) Efetuar o pagamento ao contratado do valor correspondente ao fornecimento dos bens recebidos, no prazo, forma e condições estabelecidos no contrato, no Termo de Referência, no Edital e seus demais anexos;
- f) Aplicar ao contratado sanções motivadas pela inexecução total ou parcial do contrato;
- g) Cientificar o órgão de representação judicial competente, para adoção das medidas cabíveis, quando do descumprimento de obrigações pelo contratado;
- h) Emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

interesse para a boa execução do ajuste. Concluída a instrução do requerimento, a Administração terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para decidir, admitida a prorrogação motivada por igual período, conforme parágrafo único, do art. 123, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

i) Em se tratando de objeto com garantia contratual, notificar os emitentes das garantias quanto ao início de processo administrativo para apuração de descumprimento de cláusulas contratuais.

8.2. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

## **9. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO**

9.1. O contratado deve cumprir todas as obrigações constantes do Termo de Referência, do contrato, do Edital e seus demais anexos, bem como a sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

a) Responsabilizar-se pelos vícios e defeitos decorrentes do objeto, de acordo com os arts. 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei Federal n.º 8.078/1990);

b) Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a(s) data(s) da(s) entrega(s), os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

c) Atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

d) Entregar o objeto acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada, quando for o caso;

e) Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

f) Responsabilizar-se pelas falhas na execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

g) Entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato a nota fiscal para fins de pagamento.

h) Comunicar ao fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual;

i) Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens;

j) Manter durante toda a vigência da Ata de Registro de Preços e do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação exigidas como requisitos para a formalização da Ata de Registro de Preços e do contrato;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- k) Cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação;
- l) Sempre que solicitado pela Administração, comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas;
- m) Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- n) Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados na al. “d”, inc. II, do art. 124, da Lei Federal n.º 14.133/2021;
- o) Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;
- p) Aceitar, nas mesmas condições, os acréscimos ou as supressões que se fizerem no objeto, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial do contrato ou instrumento equivalente;
- q) Destaque da retenção do IR, conforme os percentuais estabelecidos no Anexo I da IN RFB nº 1.234, de 2012 ou, em se tratando de pessoa jurídica amparada por isenção, não incidência ou por alíquota zero do IR, a empresa deverá informar essa condição e o seu enquadramento legal.

## **10. CLÁUSULA DÉCIMA – GARANTIA DA EXECUÇÃO CONTRATUAL**

10.1. Não se mostra necessária a exigência de garantia contratual prevista no art. 96 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS NA EXECUÇÃO CONTRATUAL**

**11.1.** Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021 e do Decreto CONISUL n.º 04/2025, o licitante e detentor de preços registrados que, com dolo ou culpa:

- 11.1.1. deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo agente de contratação/pregoeiro durante o certame;
- 11.1.2. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:
  - 11.1.2.1. não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;
  - 11.1.2.2. recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;
  - 11.1.2.3. pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva;
  - 11.1.2.4. deixar de apresentar amostra; ou
  - 11.1.2.5. apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital.
- 11.1.3. não celebrar o contrato, ou a ata de registro de preço, ou aceitar ou retirar o instrumento equivalente, ou não entregar a documentação exigida para a contratação, no prazo estabelecido pela Administração, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- 11.1.4. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação;
- 11.1.5. fraudar a licitação;



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- 11.1.6. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:
- 11.1.6.1. agir em conluio ou em desconformidade com a lei;
  - 11.1.6.2. induzir deliberadamente a erro no julgamento;
  - 11.1.6.3. apresentar amostra falsificada ou deteriorada;
- 11.1.7. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- 11.1.8. praticar alguma das condutas definidas como ato lesivo, previstas no art. 5º da Lei Federal n.º 12.846/2013.
- 11.2. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, descrita no item 11.1.3, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades descritas no item 11.2, sem prejuízo da determinação cautelar de retenção da garantia de proposta, caso exigida, em favor do CONISUL, nos termos do art. 28 do Decreto CONISUL n.º 04/2025.
- 11.3.** Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021 e do Decreto CONISUL n.º 04/2025, o contratado que:
- 11.3.1. der causa à inexecução parcial do contrato;
  - 11.3.2. der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
  - 11.3.3. der causa à inexecução total do contrato;
  - 11.3.4. ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
  - 11.3.5. apresentar declaração ou documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
  - 11.3.6. praticar ato fraudulento na execução do contrato;
  - 11.3.7. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
  - 11.3.8. praticar alguma das condutas definidas como ato lesivo, previstas no art. 5º da Lei Federal n.º 12.846/2013.
- 11.4.** Nos contratos de fornecimento, a sanção de multa poderá recair sobre toda e qualquer obrigação que não se refira à obrigação principal de entregar os itens avençados, desde que a obrigação acessória esteja sujeita a prazo de cumprimento previsto no contrato, Termo de Referência ou Proposta.
- 11.4.1. Os atrasos no cumprimento de obrigações principais ou acessórias superiores aos limites de acumulação de percentuais de multas definidos no art. 8º e seguintes do Decreto CONISUL n.º 04/2025, autorizam o CONISUL a eventualmente promover a sua rescisão, conforme dispõe o inc. I, do art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021.
- 11.4.2. Caso o contrato seja rescindido em razão de atraso na entrega, quando prevista de ocorrer em parcela única, a multa moratória aplicada será convertida em compensatória, nos termos previstos no parágrafo único, do art. 162, da Lei Federal n.º 14.133/2021.
- 11.5.** Com fulcro no art. 3º do Decreto n.º 04/2025 e no art. 156 da Lei Federal nº 14.133/2021, a Administração poderá, garantida a ampla defesa e o contraditório, aplicar aos licitantes, adjudicatários e/ou contratados as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:
- 11.5.1. Advertência por escrito;
  - 11.5.2. Multa;
  - 11.5.3. Impedimento de licitar e contratar; e
  - 11.5.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**11.6.** A apuração e aplicação das sanções dispostas no item anterior observarão os parâmetros, critérios e procedimentos dispostos no Decreto CONISUL n.º 04/2025, ou outro que o substitua, e na Lei Federal n.º 14.133/2021.

**11.7.** A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

**11.8.** A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido pela Comissão Processante Permanente (CPP), nos termos do art. 41 e seguintes do Decreto CONISUL n.º 04/2025.

**11.9.** Do ato que aplicar a penalidade caberá recurso, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da ciência da intimação, podendo o Superintendente do CONISUL reconsiderar sua decisão, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, ou encaminhá-lo devidamente informado para a apreciação e decisão do Presidente do Consórcio, que decidirá no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis.

**11.9.1.** Caso a sanção aplicada seja sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, o pedido de reconsideração poderá ser apresentado ao Presidente do CONISUL no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

**11.10.** O recurso ou o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

**11.11.** A aplicação das sanções previstas no item 11.5 deste Termo de Referência não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados ao CONISUL ou aos municípios participantes/contratantes.

**11.12.** A aplicação das sanções administrativas será divulgada na Imprensa Oficial utilizada pelo Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - CONISUL, sem prejuízo do registro no cadastro de fornecedores, Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS e Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, após o devido transitado em julgado, nos termos do art. 59 do Decreto CONISUL n.º 04/2025.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA EXTINÇÃO CONTRATUAL**

**12.1.** O contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contratantes.

**12.1.1.** O contrato pode ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o Contratante, quando esta não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

**12.1.2.** A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do Contratado pelo Contratante nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência daquele dia.

**12.1.3.** Caso a notificação da não-continuidade do contrato de que trata este subitem ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação.

**12.2.** O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021, assegurados o contraditório e a ampla defesa, bem como por acordo entre as partes, mediante Termo de Distrato, precedido de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

12.2.1. Nas hipóteses previstas no item 12.2. se aplica também o disposto nos arts. 138 e 139 da mesma Lei.

12.3. A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

12.3.1. Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica contratada, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

12.4. O processo em que se determinar a extinção da relação contratual por ato unilateral da Administração, sempre que possível, será instruído com:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3. Apuração de indenizações e multas aplicadas e devidas.

12.5. A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório, consoante dispõe o caput do art. 131, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

12.6. O contrato poderá ser extinto, observado o devido processo legal e o contraditório, caso se constate que o contratado mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que tenha desempenhado função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, conforme prevê o inc. IV, do art. 14, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

### **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

13.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados na Lei Orçamentária Anual deste exercício, conforme a seguinte dotação:

<b>ÓRGÃO:</b>	XXXXXXXX		
<b>UNIDADE:</b>	XXXXXXXX		
<b>FUNÇÃO:</b>	XXXXXXXX		
<b>DESPESA:</b>	XXXXXXXX		
<b>FONTE:</b>	XXXXXXXX	<b>VALOR:</b>	XXXXXXXX

### **14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS**

14.1. Os casos omissos serão decididos pelo contratante, segundo as disposições contidas na Lei Federal n.º 14.133/2021 e demais normas aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei Federal n.º 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor), bem assim nas normas e nos princípios gerais dos contratos.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

## **15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES**

15.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.2. O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15.3. Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

## **16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - PUBLICAÇÃO**

16.1. Incumbirá ao contratante providenciar a publicação deste instrumento nos termos e condições previstas na Lei Federal n.º 14.133/2021.

## **17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO**

17.1. É eleito o Foro da Comarca de Penedo/AL para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme §1º, do art. 92, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

Para firmeza e validade do pactuado, o Termo de Contrato foi lavrado em 2 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contratantes.

\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
CONTRATADO

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
CPF Nº

\_\_\_\_\_  
TESTEMUNHA

\_\_\_\_\_  
CPF Nº





**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

## **ANEXO V – ORDEM DE FORNECIMENTO**

### **ORDEM DE FORNECIMENTO Nº XXXXX**

<b>DADOS DA CONTRATADA</b>					
Razão Social:			CNPJ:		
Logradouro:			Bairro:		
Nº:		Cidade:		Estado:	
CEP:		Email:		Telefone:	

<b>DADOS DA CONTRATAÇÃO</b>	
PREGÃO ELETRÔNICO:	
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:	
PROGRAMAÇÃO:	

#### **1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

**1.1.** Esta Ordem de Fornecimento tem por objeto a aquisição de itens da Ata de Registro de Preços acima identificada, nas especificações e quantitativos abaixo definidos:

<b>QUANTIDADES GERAIS</b>					
<b>Lote/item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Fabricante/marca</b>	<b>Vlr Unit</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Total</b>
<b>1</b>					
<b>2</b>					

**1.2.** Os quantitativos dos itens solicitados por órgão participante serão discriminados na Cláusula 4, referente as dotações orçamentárias, e deverão ser estritamente observados.

**1.3.** Este instrumento contratual se vincula diretamente ao edital de licitação e à Ata de Registro de Preços firmada.

#### **2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA E DO PRAZO DE ENTREGA**

**2.1.** O prazo de vigência desta contratação é de 12 (doze) meses contados da data de sua assinatura, observada a disponibilidade dos créditos orçamentários no exercício financeiro da data de sua assinatura.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**2.2.** O prazo para que se conclua a entrega de **todos** os itens relacionados nesta Ordem de Fornecimento é de 30 (trinta) dias corridos, devendo ser observadas as regras referentes à Entrega e critérios de aceitação do objeto, estabelecidas no Termo de Referência, anexo ao Edital do Pregão Eletrônico em referência.

**2.3.** Os itens deverão ser entregues em cada um dos respectivos órgãos participantes, nos endereços e horários a serem especificados em documento encaminhado conjuntamente a esta Ordem de Fornecimento.

### **3. CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO**

**3.1.** O valor do presente instrumento contratual é de R\$ ..... (.....).

**3.2.** No valor acima estão inclusas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

### **4. CLÁUSULA QUARTA - DA DOTAÇÃO**

**4.1.** As despesas decorrentes da presente contratação estão programadas em dotações orçamentárias próprias, previstas no orçamento do CONISUL para **20..**, nas classificações abaixo indicadas:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
UNIDADE	
PROJETO/ATIVIDADE	
DESPESA	
FONTE	
VALOR	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
UNIDADE	
PROJETO/ATIVIDADE	
DESPESA	
FONTE	
VALOR	

**4.2.** Os valores por fonte de financiamento são os seguintes:

VALORES POR FONTE DE FINANCIAMENTO	
<b>TOTAL</b>	

**4.3.** As fontes de financiamento por Órgão Participante e seus respectivos itens/lotos solicitados são as seguintes: **XXXXXXXXXX**.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

## **5. CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA**

**5.1.** As obrigações da CONTRATANTE e da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo a este Contrato.

**5.2.** Além daquelas, a CONTRATADA deverá:

**5.2.1.** Assinar o presente instrumento contratual e encaminhá-lo à Contratante, no prazo de 03 (três) dias corridos, contados da data de seu recebimento no e-mail, independentemente da confirmação voluntária de recebimento, consoante estabelecido no Termo de Referência.

**5.2.1.1.** O envio da ordem de fornecimento assinada, no prazo acima consignado, poderá ocorrer mediante resposta ao e-mail que encaminhou o instrumento contratual ou pelos correios. Neste último caso, caberá à Contratada informar ao Consórcio, por e-mail, o código de rastreamento da postagem.

**5.2.2.** No ato do faturamento, no campo “Observações” ou “Informações adicionais” da Nota Fiscal (DANFE), a empresa deverá inserir os seguintes dados:

**5.2.2.1.** Nº da Programação;

**5.2.2.2.** Nº do Pregão Eletrônico;

**5.2.2.3.** Nº da Ordem de Fornecimento;

**5.2.2.4.** Fonte de Financiamento;

**5.2.2.5.** Identificação do órgão participante;

**5.2.2.6.** Endereço do órgão participante;

**5.2.2.7.** Dias e horários de entrega no órgão participante;

**5.2.2.8.** Nome do responsável técnico do órgão participante.

**5.2.2.9.** Destaque da retenção do IR, conforme os percentuais estabelecidos no Anexo I da IN RFB nº 1.234, de 2012 ou, em se tratando de pessoa jurídica amparada por isenção, não incidência ou por alíquota zero do IR, a empresa deverá informar essa condição e o seu enquadramento legal.

**5.2.2.10.** Segregar os faturamentos por ÓRGÃO PARTICIPANTE e por FONTE DE FINANCIAMENTO, consoante detalhamento informado na cláusula 4.3.

**5.2.2.11.** Os itens/lotos solicitados em fontes de financiamento distintas não deverão ser faturados na mesma Nota Fiscal.

**5.2.3.** Enviar o espalho das Notas Fiscais emitidas para o endereço eletrônico informado pela Contratante no documento anexo a esta Ordem de Fornecimento;

**5.2.4.** Digitalizar e enviar para o endereço eletrônico informado anexo, quando da conclusão das entregas referentes a esta Ordem de Fornecimento, os canhotos das Notas Fiscais assinados, atestando o recebimento dos itens pelos Órgãos Participantes, a fim de dar celeridade ao processo de pagamento da Contratada.

## **6. CLÁUSULA SEXTA - DO PAGAMENTO**

**6.1.** O prazo para pagamento e demais condições a ele referentes encontram-se no Termo de Referência, anexo ao edital do Pregão Eletrônico.

## **7. CLÁUSULA SÉTIMA – DO EQUILÍBRIO CONTRATUAL**

**7.1.** Os preços inicialmente contratados serão reajustados após o interregno de um ano da data do orçamento estimado, da seguinte forma:

a) O reajuste se dará mediante a aplicação, pelo contratante, do Índice de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da referida anualidade.

b) Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

- c) No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o contratante pagará ao contratado a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.
- d) Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.
- e) Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.
- f) Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.
- g) O reajuste será realizado por apostilamento.

## **8. CLÁUSULA OITAVA - GARANTIA DE EXECUÇÃO**

**8.1.** Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

## **9. CLÁUSULA NONA - ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO**

**9.1.** As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao edital do Pregão Eletrônico.

## **10. CLÁUSULA DÉCIMA - FISCALIZAÇÃO**

**10.1.** A fiscalização da execução do objeto será efetuada por Comissão/Representante designado pela CONTRATANTE, na forma estabelecida no Termo de Referência, anexo ao edital do Pregão Eletrônico.

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

**11.1.** A CONTRATADA estará sujeita às sanções administrativas em razão de infrações cometidas durante a execução deste pacto, conforme as disposições contidas no Edital e no Termo de Referência, que deram origem a este instrumento contratual.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - EXTINÇÃO**

**12.1.** O contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contratantes.

**12.1.1.** O contrato pode ser extinto antes do prazo nele fixado, sem ônus para o contratante, quando este não dispuser de créditos orçamentários para sua continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem.

**12.1.2.** A extinção nesta hipótese ocorrerá na próxima data de aniversário do contrato, desde que haja a notificação do contratado pelo contratante nesse sentido com pelo menos 2 (dois) meses de antecedência desse dia.

**12.1.3.** Caso a notificação quanto à descontinuidade do contrato de que trata este subitem ocorra com menos de 2 (dois) meses da data de aniversário, a extinção contratual ocorrerá após 2 (dois) meses da data da comunicação.

**12.2.** O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021, assegurados o contraditório e a ampla defesa, bem como por acordo entre as partes, mediante Termo de Distrato, precedido de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

**12.2.1.** Nas hipóteses previstas no item 12.2. se aplica também o disposto nos arts. 138 e 139 da mesma Lei.



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS**  
Endereço Subsede: Av. Walter Ananias, 990, Poço. Cep: 57.025-510- Maceió/AL.  
Tel. (82) 3022-2067.  
**CNPJ. Nº 18.538.208/0001-24**

**12.3.** A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

**12.4.** O processo em que se determinar a extinção da relação contratual por ato unilateral da Administração, sempre que possível, será instruído com:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;

12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;

12.4.3. Apuração de indenizações e multas aplicadas e devidas.

**12.5.** A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório, consoante dispõe o caput do art. 131, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

### **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - VEDAÇÕES**

**13.1.** É vedado à CONTRATADA:

13.1.1. interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

13.1.2. subcontratar a execução contratual fora das hipóteses permitidas.

### **14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - ALTERAÇÕES**

**14.1.** Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina dos arts. 124 e seguintes da Lei Federal n.º 14.133/2021.

**14.2.** O contratado é obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

**14.3.** Registros que não caracterizam alteração do contrato podem ser realizados por simples apostila, dispensada a celebração de termo aditivo, na forma do art. 136, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

### **15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS**

**15.1.** Os casos omissos serão decididos pelo CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei Federal n.º 14.133/2021 e demais normas aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei Federal n.º 8.078/1990 (Código de Defesa do Consumidor), bem assim nas normas e nos princípios gerais dos contratos.

### **16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DO FORO**

**16.1.** É eleito o Foro da Comarca de Penedo/AL para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme §1º, do art. 92, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

Para firmeza e validade do pactuado, a Ordem de Fornecimento foi lavrada em 02 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelas CONTRATANTES.

\_\_\_\_\_, em (...) de (...) de (...).

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXX  
CONTRATANTE

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXXXXX  
CONTRATADO