



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

EDITAL

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90004/2024

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 000415/2024

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que o **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS – CONSUL**, por meio da Diretoria de Compras e Licitações, subsidiado na Av. Dr. Paulo Falcão, nº 1.143, Bairro Jatiúca, Maceió/AL, realizará licitação, para **REGISTRO DE PREÇOS**, na modalidade **PREGÃO**, na forma **ELETRÔNICA**, observando o disposto no Decreto Conisul nº 01/2024, Decreto Conisul nº 04/2024, e regido pela Lei Federal n.º 14.133/2021, consoante as condições estabelecidas neste Edital.

Data da sessão pública: 07 de agosto de 2024

Horário: 9h

Critério de Julgamento: Menor preço por item

Modo de disputa: Aberto e fechado

Preferências ME/EPP/Equiparadas: Sim

Local: Sistema de Compras do Governo Federal (www.gov.br/compras)

1. DO OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é o registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos - 01 para os municípios integrantes do Consórcio Intermunicipal do Sul do Estado de Alagoas - Conisul, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e em 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.

2. DO REGISTRO DE PREÇOS

2.1. As regras referentes ao órgão gerenciador, aos órgãos participantes, bem como eventuais adesões, são as que constam na minuta de Ata de Registro de Preços, ANEXO II deste Edital.

3. DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

3.1. Poderão participar deste Pregão os interessados que estiverem previamente credenciados no Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF e no Sistema de Compras do Governo Federal (www.gov.br/compras).

3.1.1. Os interessados deverão atender às condições exigidas no cadastramento no Sicaf até o terceiro dia útil anterior à data prevista para recebimento das propostas.

3.2. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

diretamente ou por seu representante, excluída 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.

3.3. É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais nos Sistemas relacionados no item anterior 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.

3.4. A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

3.5. Para os itens 39, 71, 76, 89, 94, 115, 116, 161, 164, 180, 185, 222, 259, 260 e 309 a participação é exclusiva a microempresas e empresas de pequeno porte, nos termos do art. 48 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

3.5.1. A obtenção do benefício a que se refere o item anterior fica limitada às microempresas e às empresas de pequeno porte que, no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte.

3.6. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021, e, para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e do Decreto n.º 8.538, de 2015.

3.7. Não poderão disputar esta licitação:

3.7.1. aquele que não atenda às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

3.7.2. pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

3.7.3. aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

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

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

3.7.6. agente público do órgão ou entidade licitante;

3.7.7. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

3.7.8. Não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

3.8. O impedimento de que trata o item 3.7.2 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

3.9. Em licitações e contratações realizadas no âmbito de projetos e programas parcialmente financiados por agência oficial de cooperação estrangeira ou por organismo financeiro internacional com recursos do financiamento ou da contrapartida nacional, não poderá participar pessoa física ou jurídica que integre o rol de pessoas sancionadas por essas entidades ou que seja declarada inidônea nos termos da Lei nº 14.133/2021.

3.10. A vedação de que trata o item 3.7.6 estende-se a terceiro que auxilie a condução da contratação na qualidade de integrante de equipe de apoio, profissional especializado ou funcionário ou representante de empresa que preste assessoria técnica.

PARTICIPAÇÃO DE CONSÓRCIOS

3.11. 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, aquelas estabelecidas neste Edital e as seguintes regras:

3.11.1. As empresas consorciadas deverão apresentar, quando da juntada dos documentos de habilitação jurídica, além dos demais documentos exigidos neste instrumento convocatório e seus anexos, 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;

3.11.2. 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.

3.11.3. 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.

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

3.11.5. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

3.11.5.1. 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.

3.11.5.2. Não se aplica o item 3.11.5.1. ao consórcio composto, em sua totalidade, de microempresas e empresas de pequeno porte, assim definidas em lei.

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

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

3.11.8. 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, nos termos do compromisso referido no item 3.11.1 supra, 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.

3.11.9. 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.

3.11.10. 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.

4. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

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

4.2. 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.

4.3. No cadastramento da proposta inicial, o licitante declarará, em campo próprio do sistema, que:

4.3.1. está ciente e concorda com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega em definitivo e que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no instrumento convocatório;

4.3.2. 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](#);

4.3.3. 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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

4.3.4. 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.

4.4. O licitante organizado em cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no [artigo 16 da Lei nº 14.133, de 2021](#).

4.5. O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no [artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006](#), estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus [arts. 42 a 49](#), observado o disposto nos [§§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021](#).

4.5.1. no item exclusivo para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo “não” impedirá o prosseguimento no certame, para aquele item;

4.5.2. 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, de 2006](#), mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa.

4.6. A falsidade da declaração de que trata os itens 4.3. ou 4.5. sujeitará o licitante às sanções previstas na [Lei nº 14.133, de 2021](#), e neste Edital.

4.7. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

4.8. Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.

4.9. 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.

4.10. Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:

4.10.1. a aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e

4.10.2. os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.

4.11. O valor final mínimo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado:

4.11.1. valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema, quando adotado o critério de julgamento por menor preço.

4.12. O valor final mínimo parametrizado na forma do item 4.10. possuirá caráter sigiloso para os demais fornecedores e para o órgão ou entidade promotora da licitação, podendo ser disponibilizado estrita e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

4.13. Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

4.14. O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

5. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

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

5.1.1. Valor unitário e total do item;

5.1.2. Marca;

5.1.3. Fabricante;

5.1.4. A quantidade mínima de itens a ser cotada pelo licitante será exatamente a informada na tabela de itens constante no termo de referência anexo I.

5.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

5.2.1. O licitante não poderá oferecer proposta em quantitativo inferior ao máximo previsto para contratação.

5.3. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

5.4. 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.

5.5. Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

5.6. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

5.7. A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.

5.7.1. O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

5.8. O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a responsabilização pelo Tribunal de Contas da União e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do [art. 71, inciso IX, da Constituição](#); ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

6. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

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

6.2. Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta, anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

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

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

6.5. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.

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

6.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

6.8. O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de 5% (cinco por cento).

6.9. O licitante poderá, uma única vez, excluir seu último lance ofertado, no intervalo de 15 (quinze) segundos após o registro no sistema, na hipótese de lance inconsistente ou inexecutável.

6.10. O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.

6.11. 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.

6.11.1. 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.

6.11.2. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

- 6.11.3. 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.
- 6.11.4. 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.
- 6.11.5. Após o término dos prazos estabelecidos nos subitens anteriores, o sistema ordenará e divulgará os lances segundo a ordem crescente de valores.
- 6.12. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.
- 6.13. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.
- 6.14. 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.
- 6.15. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas 24 (vinte e quatro horas) da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.
- 6.16. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.
- 6.17. O critério de julgamento adotado será o **menor preço por item**, de modo que será considerada classificada a proposta ou o lance final que observar as exigências contidas neste Edital e seus anexos e que consiga consignar o **menor preço unitário para cada um dos itens sob disputa**.
- 6.18. 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 identificará 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 Lei Complementar nº 123, de 2006.
- 6.18.1. 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.
- 6.18.2. A melhor classificada nos termos do subitem 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.
- 6.18.3. 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 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

6.18.4. 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.

6.18.5. Na hipótese de um mesmo licitante vencer a cota reservada e a cota principal, a contratação das cotas ocorrerá pelo menor preço. A recusa do licitante em fornecer as cotas pelo menor preço unitário no sistema implicará sua desclassificação em ambas as cotas.

6.18.6. Não havendo vencedor para a cota reservada, esta poderá ser adjudicada ao vencedor da cota principal ou, diante de sua recusa, aos licitantes remanescentes, desde que pratiquem o preço do primeiro colocado.

6.19. 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.

6.19.1. Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no [art. 60 da Lei nº 14.133, de 2021](#), nesta ordem:

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

6.19.1.2. avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;

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

6.19.1.4. desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.

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

6.19.2.1. 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;

6.19.2.2. empresas brasileiras;

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

6.19.2.4. empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da [Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009](#).

6.20. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, na hipótese da proposta do primeiro colocado permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas, após definido o resultado do julgamento.

6.20.1. Não será admitida a previsão de preços diferentes em razão de local de entrega ou de acondicionamento, tamanho de lote ou qualquer outro motivo.

6.20.2. A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.

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

6.20.4. O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

6.20.5. O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, contado da solicitação do pregoeiro, 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.

6.20.6. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

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

7. DA FASE DE JULGAMENTO

7.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no [art. 14 da Lei nº 14.133/2021](#), legislação correlata e no item 3.7 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

7.1.1. Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores – SICAF;

7.1.2. Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>); e

7.1.3. Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).

7.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.

7.3. Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

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

7.3.2. O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação.

7.3.3. Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

7.4. Caso o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar tenha se utilizado de algum tratamento favorecido às ME/EPPs, o pregoeiro verificará se faz jus ao benefício, em conformidade com os itens deste edital.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

7.5. Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, 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.

7.6. Será desclassificada a proposta vencedora que:

7.6.1. conter vícios insanáveis;

7.6.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;

7.6.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

7.6.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;

7.6.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

7.7. No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

7.7.1. A inexequibilidade, na hipótese de que trata o **caput**, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:

7.7.1.1. que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e

7.7.1.2. inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.

7.8. O orçamento estimado da contratação terá caráter sigiloso até findar-se a negociação.

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

7.10. Para fins de análise da proposta quanto ao cumprimento das especificações do objeto, poderá ser colhida a manifestação escrita do setor requisitante do serviço ou da área especializada no objeto.

7.11. Não se exigirá a apresentação de amostra no presente certame.

8. DA FASE DE HABILITAÇÃO

8.1. 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](#).

8.1.1. A documentação exigida para fins de habilitação jurídica, fiscal, social e trabalhista e econômico-financeira, poderá ser substituída pelo registro cadastral no SICAF.

8.2. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

8.3. 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.

8.4. Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em suas versões originais, por cópia cuja autenticidade tenha sido expressamente declarada por advogado, na forma do inciso IV, do art. 12, da Lei Federal nº 14.133/2021, ou mediante impressão documental cuja consulta de autenticidade possa ser efetuada pela internet por qualquer cidadão, independentemente de autorização prévia ou cadastro.

8.5. 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.

8.6. 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](#)).

8.7. 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.

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

8.9. A habilitação será verificada por meio do Sicaf, nos documentos por ele abrangidos.

8.9.1. 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 ou quando a lei expressamente o exigir.

8.10. É de responsabilidade do licitante conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no Sicaf 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.

8.10.1. A não observância do disposto no item anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

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

8.11.1. Os documentos exigidos para habilitação que não estejam contemplados no Sicaf 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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

8.12. A verificação no Sicaf ou a exigência dos documentos nele não contidos somente será feita em relação ao licitante vencedor.

8.13. 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](#)):

8.13.1. 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

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

8.14. 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.

8.15. 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 8.11.1.

8.16. 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.

8.17. A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de contratação, e não como condição para participação na licitação ([art. 4º do Decreto nº 8.538/2015](#)).

8.18. Na hipótese de não constar expressamente o prazo de validade do documento, este deverá ser acompanhado de declaração ou regulamentação do órgão emissor que disponha sobre sua validade. Na ausência de tal declaração ou regulamentação, o documento será considerado válido pelo prazo de 90 (noventa) dias corridos, a contar da data de sua emissão, quando se tratar de documentos referentes à habilitação fiscal e econômico-financeira.

8.19. Os documentos de habilitação deverão ser apresentados, obrigatoriamente, da mesma sede, ou seja, se da matriz, todos da matriz, se de alguma filial, todos da mesma filial, com exceção dos documentos que são válidos tanto para matriz como para todas as filiais. O contrato será celebrado com a sede que apresentou a documentação.

9. DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

9.1. 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.

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

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

9.2.2. a justificativa apresentada seja aceita pela Administração.

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

9.4. 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.

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

9.6. 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.

9.7. 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.

9.8. 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 – Minuta de Ata de Registro de Preços.

10. DA FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

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

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

10.1.2. dos licitantes que mantiverem sua proposta original.

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

10.2.1. 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.

10.2.2. 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.

10.2.3. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

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

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

10.4. 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:

10.4.1. 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

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

11. DOS RECURSOS

11.1. 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.

11.2. O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.

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

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

11.3.2. o prazo para a manifestação da intenção de recorrer não será inferior a 10 (dez) minutos.

11.3.3. o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;

11.3.4. na hipótese de adoção da inversão de fases prevista no § 1º do art. 17 da Lei nº 14.133, de 2021, o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação da ata de julgamento.

11.4. Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

11.5. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

11.6. Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

11.7. O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.8. O recurso e 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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

11.9. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

11.10. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados.

11.11. Em não havendo recursos ou a partir da decisão final dos recursos apresentados, o licitante melhor classificado e habilitado será declarado vencedor em caráter definitivo ou provisório, neste caso, se ainda estiver pendente eventual etapa de análise de amostras.

12. DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

12.1. A sessão pública poderá ser reaberta:

12.1.1. Nas hipóteses de 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.

12.1.2. Quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato ou instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal, social e trabalhista para fins de contratação, nos termos do §1º, do art. 43, da Lei Complementar n.º 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

12.2. Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

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

12.2.2. A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no Portal de Compras do Governo Federal – Compras Gov sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastrais atualizados.

13. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

13.1. O objeto da licitação será adjudicado pela autoridade competente ao licitante declarado vencedor, caso não haja interposição de recurso ou após a decisão dos recursos apresentados.

13.2. Após a adjudicação, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

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

14. INFRAÇÕES COMETIDAS POR LICITANTES E DETENTORES DE PREÇOS REGISTRADOS

14.1. Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante 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 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;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

- 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 ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.
- 14.2. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:
 - 14.2.1. advertência;
 - 14.2.2. multa;
 - 14.2.3. impedimento de licitar e contratar; e
 - 14.2.4. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- 14.3. Na aplicação das sanções serão considerados:
 - 14.3.1. a natureza e a gravidade da infração cometida;
 - 14.3.2. as peculiaridades do caso concreto;
 - 14.3.3. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
 - 14.3.4. os danos que dela provierem para a Administração Pública;
 - 14.3.5. a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.
- 14.4. A multa será recolhida nos percentuais indicados abaixo e recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da comunicação oficial.
 - 14.4.1. Para as infrações previstas nos itens 14.1.1 a 14.1.3, a multa será de 2% (dois por cento) do valor estimado do item para o qual o licitante esteja concorrendo da licitação.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

14.4.2. Para as infrações previstas nos itens 14.1.4 a 14.1.8, a multa será de 5% (cinco por cento) do valor estimado do item para o qual o licitante esteja concorrendo da licitação.

14.5. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

14.6. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

14.7. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 14.1.1, 14.1.2 e 14.1.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito Administração Pública do Estado de Alagoas, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

14.8. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 14.1.4 a 14.1.8, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 14.1.1 a 14.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

14.9. 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 e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação.

14.10. 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 por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, ou empregados públicos pertencentes aos quadros do CONISUL, preferencialmente com, no mínimo, 3 (três) anos de tempo de serviço na entidade, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

14.11. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

14.12. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar 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.

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

14.14. A aplicação das sanções previstas neste Edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados ao Conisul e Municípios integrantes.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

15. INFRAÇÕES COMETIDAS APÓS A CONTRATAÇÃO E RESPECTIVAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

15.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, o contratado que:

15.1.1. Der causa à inexecução parcial do contrato;

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

15.1.3. Der causa à inexecução total do contrato;

15.1.4. Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação, sem motivo justificado;

15.1.5. Apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;

15.1.6. Praticar ato fraudulento na execução do contrato;

15.1.7. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

15.1.8. Em se tratando de contratado qualificado como pessoa jurídica, praticar ato lesivo previsto no art. 5º, da Lei Federal n.º 12.846/2013.

15.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas acima descritas as seguintes sanções:

15.2.1. Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

15.2.2. Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos subitens 15.1.2., 15.1.3. e 15.1.4., do item 15.1, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

15.2.3. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos itens 15.1.5., 15.1.6., 15.1.7. e 15.1.8. do item 15.1, bem como nos itens 15.1.2., 15.1.3. e 15.1.4, do mesmo item, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave.

15.2.4. Multa, para quaisquer das infrações descritas no item 15.1, conforme as condições definidas nos subitens 15.2.4.1 e 15.2.4.2, bem como as estipuladas em regulamento.

15.2.4.1. Para o caso de cometimento da infração disposta no subitem 15.1.4., a multa será aplicada conforme os parâmetros delineados a seguir:

15.2.4.1.1. Em se tratando de entrega parcelada, será aplicada multa moratória de 1% (um por cento), incidente sobre o valor dos itens em atraso, por dia corrido de atraso injustificado, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

15.2.4.1.2. Em se tratando de entrega em parcela única, será aplicada multa moratória de 1% (um por cento), incidente sobre o valor total do contrato, por dia corrido de atraso injustificado, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

15.2.4.1.3. Será imposta multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento), incidente sobre o valor total do contrato, por dia corrido de atraso injustificado, em caso de inobservância do prazo para cumprimento



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

de quaisquer obrigações acessórias, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

15.2.4.1.4. Nos contratos de fornecimento, considera-se que a multa prevista no subitem 15.2.4.1.3. acima disposto, 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.

15.2.4.1.5. Os atrasos no cumprimento de obrigações principais ou acessórias superiores aos limites de acumulação de percentuais de multas definidos autorizam a Administração a eventualmente promover a sua rescisão, conforme dispõe o inc. I, do art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.2.4.1.6. 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.

15.2.4.1.7. Caso o contrato seja rescindido em razão de atraso na entrega ajustada de forma parcelada, será aplicada multa compensatória de 10% (dez por cento), incidente sobre o valor da parcela inadimplida no prazo, sem prejuízo da multa moratória incidente sobre os valores dos itens cuja entrega ocorrera em atraso.

15.2.4.1.8. Será aplicada multa compensatória de 5% (cinco por cento), incidente sobre o valor total do contrato, caso o contrato seja rescindido por conta de atraso no cumprimento de obrigações acessórias, ainda que não estejam submetidas a prazo de cumprimento definido em contrato, Termo de Referência ou Proposta.

15.2.4.2. Para as infrações previstas nos subitens 15.1.1.,15.1.2.,15.1.3. e 15.1.5. e 15.1.8. do item 15.1, será aplicada multa compensatória, nos seguintes termos:

15.2.4.2.1. infrações descritas nos subitens 15.1.5. a 15.1.8. do item 15.1, multa compensatória no percentual de 20% (vinte por cento) do valor do contrato;

15.2.4.2.2. inexecução total do contrato prevista no subitem 15.1.3. do item 15.1, multa compensatória no percentual de 15% (quinze por cento) do valor do contrato;

15.2.4.2.3. infração descrita no subitem 15.1.2. do item 15.1, a multa será de 12% (doze por cento) sobre o valor da parcela inadimplida do contrato;

15.2.4.2.4. Para a infração descrita no subitem 15.1.1. do item 15.1, a multa será de 10% (dez por cento) sobre o valor da parcela inadimplida do contrato.

15.2.4.3. Em quaisquer casos, as multas previstas no contrato, mesmo que acumuladas individualmente ou entre si, não poderão resultar em penalidade pecuniária maior que 30% (trinta por cento) do valor do contrato, em consonância com o §3º, do art. 156 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.3. A aplicação das sanções previstas neste contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao contratante.

15.4. Todas as sanções previstas neste contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa.

15.4.1. Antes da aplicação da multa, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

15.4.2. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo contratante ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada, se houver, ou será cobrada judicialmente.

15.4.3. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo indicado na comunicação enviada pela autoridade competente.

15.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao contratado, observando-se o procedimento e prazo de defesa previstos no art. 158, da Lei Federal n.º 14.133/2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

15.6. Na aplicação das sanções serão considerados os parâmetros fixados no §1º, do art. 156, da Lei Federal n.º 14.133/2021 e em eventual regulamento que esteja em vigor.

15.7. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei Federal n.º 14.133/2021 ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei Federal n.º 12.846/2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e a autoridade competente definidos no art. 159, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

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

15.9. O contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal.

15.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.11. Os débitos da contratada para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pela contratante frente à contratada.

16. DA ASSINATURA OU ACEITAÇÃO DE INSTRUMENTO CONTRATUAL DECORRENTE DA ARP

16.1. O Fornecedor Registrado terá o prazo de 03 (três) dias úteis, para assinar o contrato ou aceitar ou retirar o instrumento equivalente, contado a partir do recebimento de convocação da administração.

16.1.1. O prazo de 03 (três) dias úteis para assinatura do instrumento contratual será 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

como comumente utilizado para comunicações entre a empresa e este Consórcio, independentemente da confirmação voluntária do recebimento pelo destinatário.

16.2. O atraso ou recusa injustificados quanto ao cumprimento das obrigações definidas no item 16.1 serão punidos na forma prevista neste Edital.

16.3. O Termo de Contrato poderá ser assinado por meio de assinatura digital (certificado digital) do contratado, em se tratando de pessoa física, ou do representante legal da empresa, no caso de pessoa jurídica.

16.4. O aceite da Nota de Empenho, Autorização de Compra ou do instrumento equivalente, implica no reconhecimento de que:

16.4.1. A referida Nota ou Autorização de Compra está substituindo o contrato, aplicando-se à relação de negócios ali estabelecida as disposições da Lei Federal n.º 14.133/2021;

16.4.2. O contratado se vincula à sua proposta e às previsões contidas neste Edital e em seus anexos;

16.4.3. O contratado reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas no art. 137 da Lei Federal n.º 14.133/2021 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 138 e 139 da mesma Lei.

16.5. O prazo de vigência da contratação e a possibilidade de sua prorrogação devem observar a contida no Termo de Referência.

16.6. O contratante realizará exame quanto à existência de sanção que impeça a contratação, mediante a consulta a cadastros oficiais, tais como os indicados no §4º, do art. 91, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

17. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

17.1. Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.

17.2. A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

17.3. A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, através do e-mail institucional do pregoeiro: marceloernesto@conisul.com.br

17.4. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

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

17.5. 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.

18. DISPOSIÇÕES GERAIS

18.1. Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.

18.2. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

18.4. 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.

18.5. 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.

18.6. 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.

18.6.1. Consideram-se dias úteis os dias compreendidos entre segundas e sextas-feiras, exceto feriados nacionais, feriados no Estado e no Município, bem como os dias de ponto-facultativo formalmente estabelecidos pelo contratante.

18.7. 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.

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

18.9. O Edital e seus anexos estão disponíveis, na integralidade, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e endereço eletrônico <https://transparencia.conisul.al.gov.br/licitacoes>.

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

18.10.1. ANEXO I - Termo de Referência;

18.10.2. ANEXO II – Minuta de Ata de Registro de Preços;

18.10.2.1. Apêndice A do ANEXO II - Cadastro de Reserva;

18.10.3. ANEXO III - Minuta de Termo de Contrato;

18.10.4. ANEXO IV - Minuta da Ordem de Fornecimento.

Maceió/AL, em 23 de julho de 2024

Suzana Medeiros Reis

Servidora – Matrícula nº 038



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 0000415/2024

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 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 estimada
1	Cota Ampla Participação Acetilcisteína. Dosagem: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 3ML.	335091	Ampola 3ML	51225
2	Cota Reservada ME/EPP Acetilcisteína. Dosagem: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 3ML.	335091	Ampola 3ML	17075
3	Cota Ampla Participação Acetilcisteína. Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Xarope. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	270558	Frasco 120 Mililitro	123441
4	Cota Reservada ME/EPP Acetilcisteína. Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Xarope. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	270558	Frasco 120 Mililitro	15209
5	Cota Ampla Participação Aciclovir. Concentração: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	268370	Comprimido	689400
6	Cota Reservada ME/EPP Aciclovir. Concentração: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	268370	Comprimido	229800
7	Cota Ampla Participação Aciclovir. Dosagem: 50 MG/G. Uso: Creme. Apresentação: Bisnaga 10 gramas.	268375	Bisnaga 10 gramas	43217
8	Cota Reservada ME/EPP Aciclovir. Dosagem: 50 MG/G. Uso: Creme. Apresentação: Bisnaga 10 gramas.	268375	Bisnaga 10 gramas	14405
9	Cota Ampla Participação Ácido Acetilsalicílico. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267502	Comprimido	10153001
10	Cota Reservada ME/EPP Ácido Acetilsalicílico. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267502	Comprimido	1599999
11	Cota Ampla Participação Ácido Acetilsalicílico. Dosagem: 100 MG. Tipo Uso: Tamponado. Apresentação: Comprimido.	270965	Comprimido	276975
12	Cota Reservada ME/EPP Ácido Acetilsalicílico. Dosagem: 100 MG. Tipo Uso: Tamponado. Apresentação: Comprimido.	270965	Comprimido	92325
13	Cota Ampla Participação Ácido Ascórbico. Dosagem: 100 MG/ML. Tipo Uso: Injetável.	271687	Ampola 5 Mililitro	500845



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

		Apresentação: Ampola 5 Mililitro.			
14	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Ascórbico. Dosagem: 100 MG/ML. Tipo Uso: Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	271687	Ampola 5 Mililitro	50955
15	Cota Ampla Participação	Ácido Fólico. Composição: Associado Ao Ferro Aminoácido Quelato. Concentração: 0,2mg + 30 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	421665	Frasco 30 Mililitro	92472
16	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Fólico. Composição: Associado Ao Ferro Aminoácido Quelato. Concentração: 0,2mg + 30 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	421665	Frasco 30 Mililitro	20298
17	Cota Ampla Participação	Ácido Fólico. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267503	Comprimido	3369750
18	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Fólico. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267503	Comprimido	1123250
19	Cota Ampla Participação	Ácido Tranexâmico. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	327566	Ampola 5 Mililitro	76343
20	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Tranexâmico. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	327566	Ampola 5 Mililitro	18257
21	Cota Ampla Participação	Ácido Valprórico. Apresentação: Xarope. Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	308732	Frasco 100 Mililitro	113477
22	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Valprórico. Apresentação: Xarope. Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	308732	Frasco 100 Mililitro	15383
23	Cota Ampla Participação	Ácido Valprórico. Dosagem: 250 MG. Apresentação: Comprimido.	267504	Comprimido	1975391
24	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Valprórico. Dosagem: 250 MG. Apresentação: Comprimido.	267504	Comprimido	232309
25	Cota Ampla Participação	Ácido Valprórico. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267505	Comprimido	2826701
26	Cota Reservada ME/EPP	Ácido Valprórico. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267505	Comprimido	136699
27	Cota Ampla Participação	Adenosina. Dosagem: 3 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	278281	Ampola 2 Mililitro	23695
28	Cota Reservada ME/EPP	Adenosina. Dosagem: 3 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	278281	Ampola 2 Mililitro	6865
29	Cota Ampla Participação	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	276839	Frasco 100 Mililitro	520259
30	Cota Reservada ME/EPP	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	276839	Frasco 100 Mililitro	20671
31	Cota Ampla Participação	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	276839	Frasco 10 Mililitro	2003200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

32	Cota Reservada ME/EPP	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	276839	Frasco 10 Mililitro	200000
33	Cota Ampla Participação	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 500 Mililitro.	276839	Frasco 500 Mililitro	337490
34	Cota Reservada ME/EPP	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 500 Mililitro.	276839	Frasco 500 Mililitro	13840
35	Cota Ampla Participação	Albendazol. Concentração: 400 MG. Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável.	459822	Comprimido Mastigável	821046
36	Cota Reservada ME/EPP	Albendazol. Concentração: 400 MG. Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável.	459822	Comprimido Mastigável	145454
37	Cota Ampla Participação	Albendazol. Dosagem: 40 MG/ML. Uso: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	267507	Frasco 10 Mililitro	283206
38	Cota Reservada ME/EPP	Albendazol. Dosagem: 40 MG/ML. Uso: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	267507	Frasco 10 Mililitro	54054
39	Exclusiva	Alendronato De Sódio. Dosagem: 70 MG. Apresentação: Comprimido.	269462	Comprimido	263360
40	Cota Ampla Participação	Alprazolam. Dosagem: 0,50 MG. Apresentação: Comprimido.	271357	Comprimido	744750
41	Cota Reservada ME/EPP	Alprazolam. Dosagem: 0,50 MG. Apresentação: Comprimido.	271357	Comprimido	248250
42	Cota Ampla Participação	Alprazolam. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido.	271356	Comprimido	803175
43	Cota Reservada ME/EPP	Alprazolam. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido.	271356	Comprimido	267725
44	Cota Ampla Participação	Alprazolam. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	284465	Comprimido	1076175
45	Cota Reservada ME/EPP	Alprazolam. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	284465	Comprimido	358725
46	Cota Ampla Participação	Amicacina Sulfato. Dosagem: 50 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	268383	Ampola 2 Mililitro	28050
47	Cota Reservada ME/EPP	Amicacina Sulfato. Dosagem: 50 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	268383	Ampola 2 Mililitro	9350
48	Cota Ampla Participação	Amiodarona. Dosagem: 200 Mg. Apresentação: Comprimido.	267510	Comprimido	826954
49	Cota Reservada ME/EPP	Amiodarona. Dosagem: 200 Mg. Apresentação: Comprimido.	267510	Comprimido	186046
50	Cota Ampla Participação	Amiodarona. Dosagem: 50mg/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	271710	Ampola 3 Mililitro	44250
51	Cota Reservada ME/EPP	Amiodarona. Dosagem: 50mg/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	271710	Ampola 3 Mililitro	14750
52	Cota Ampla Participação	Amitriptilina Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267512	Comprimido	10035000
53	Cota Reservada	Amitriptilina Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267512	Comprimido	2000000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

	ME/EPP				
54	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Concentração: 500mg. Apresentação: Cápsula.	271089	Cápsula	6138536
55	Cota Reservada ME/EPP	Amoxicilina. Concentração: 500mg. Apresentação: Cápsula.	271089	Cápsula	205128
56	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Concentração: 50 Mg/ML. Apresentação: Pó Para Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 150 Mililitro.	271111	Frasco 150 Mililitro	244634
57	Cota Reservada ME/EPP	Amoxicilina. Concentração: 50 Mg/ML. Apresentação: Pó Para Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 150 Mililitro.	271111	Frasco 150 Mililitro	11816
58	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Concentração: 50 Mg/ML. Apresentação: Pó Para Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	271111	Frasco 60 Mililitro	249038
59	Cota Reservada ME/EPP	Amoxicilina. Concentração: 50 Mg/ML. Apresentação: Pó Para Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	271111	Frasco 60 Mililitro	14362
60	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio. Concentração: 500mg + 125mg. Apresentação: Comprimido.	271112	Comprimido	1854600
61	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio. Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 75 Mililitro.	448841	Frasco 75 Mililitro	142701
62	Cota Reservada ME/EPP	Amoxicilina. Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio. Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 75 Mililitro.	448841	Frasco 75 Mililitro	3649
63	Cota Ampla Participação	Anlodipino Besilato. Concentração: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	272434	Comprimido	7085250
64	Cota Reservada ME/EPP	Anlodipino Besilato. Concentração: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	272434	Comprimido	2361750
65	Cota Ampla Participação	Anlodipino Besilato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	268896	Comprimido	5549556
66	Cota Reservada ME/EPP	Anlodipino Besilato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	268896	Comprimido	888444
67	Cota Ampla Participação	Atenolol. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267516	Comprimido	2752095
68	Cota Reservada ME/EPP	Atenolol. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267516	Comprimido	917365
69	Cota Ampla Participação	Atenolol. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Comprimido.	267517	Comprimido	4369906
70	Cota Reservada ME/EPP	Atenolol. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Comprimido.	267517	Comprimido	1327494
71	Exclusiva ME-EPP	Atropina Sulfato. Dosagem: 0,25 MG/ML Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	268214	Ampola 1 Mililitro	40340



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

72	Cota Ampla Participação	Azitromicina. Dosagem: 40 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 15 Mililitro.	268949	Frasco 15 Mililitro	185105
73	Cota Reservada ME/EPP	Azitromicina. Dosagem: 40 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 15 Mililitro.	268949	Frasco 15 Mililitro	11815
74	Cota Ampla Participação	Azitromicina. Dosagem: 500 MG. Comprimido.	267140	Comprimido	2385801
75	Cota Reservada ME/EPP	Azitromicina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267140	Comprimido	84999
76	Exclusiva ME-EPP	Baclofeno. Concentração: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	271746	Comprimido	230300
77	Cota Ampla Participação	Beclometasona Dipropionato. Concentração: 250 mcg/Dose Forma Farmaceutica: Aerossol Oral. Característica Adicional: Com Inalador. Apresentação: Frasco 200 doses.	466172	Frasco 200 doses	42328
78	Cota Reservada ME/EPP	Beclometasona Dipropionato. Concentração: 250 mcg/Dose. Forma Farmaceutica: Aerossol Oral. Característica Adicional: Com Inalador. Apresentação: Frasco 200 doses.	466172	Frasco 200 doses	2362
79	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Benzatina. Dosagem: 1.200.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 4 Mililitro.	270612	Frasco 4 Mililitro	299920
80	Cota Reservada ME/EPP	Benzilpenicilina. Apresentação: Benzatina. Dosagem: 1.200.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 4 Mililitro.	270612	Frasco 4 Mililitro	11730
81	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Benzatina. Dosagem: 600.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 4 Mililitro.	270613	Frasco 4 Mililitro	82151
82	Cota Reservada ME/EPP	Benzilpenicilina. Apresentação: Benzatina. Dosagem: 600.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 4 Mililitro.	270613	Frasco 4 Mililitro	10349
83	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Potássica. Composição: Associada À Penicilina Procaïnada. Dosagem: 100.000ui + 300.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 2 Mililitro.	270614	Frasco 2 Mililitro	11925
84	Cota Reservada ME/EPP	Benzilpenicilina. Apresentação: Potássica. Composição: Associada À Penicilina Procaïnada. Dosagem: 100.000ui + 300.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 2 Mililitro.	270614	Frasco 2 Mililitro	3975
85	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Potássica. Dosagem: 5.000.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco-Ampola.	270616	Frasco- Ampola	11363
86	Cota Reservada ME/EPP	Benzilpenicilina. Apresentação: Potássica. Dosagem: 5.000.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco-Ampola.	270616	Frasco- Ampola	3787
87	Cota Ampla Participação	Benzoilmetronidazol. Concentração: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	394856	Frasco 100 Mililitro	144248



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

88	Cota Reservada ME/EPP	Benzoilmetronidazol. Concentração: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	394856	Frasco 100 Mililitro	11412
89	Exclusiva ME-EPP	Bicarbonato De Sódio. Dosagem: 8,4%. Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	268222	Ampola 10 Mililitro	40150
90	Cota Ampla Participação	Biperideno. Apresentação: Lactato. Dosagem: 5 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	270138	Ampola 1 Mililitro.	33075
91	Cota Reservada ME/EPP	Biperideno. Apresentação: Lactato. Dosagem: 5 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	270138	Ampola 1 Mililitro.	11025
92	Cota Ampla Participação	Biperideno. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	270140	Comprimido	3765576
93	Cota Reservada ME/EPP	Biperideno. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	270140	Comprimido	242424
94	Exclusiva ME-EPP	Bisacodil. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Drágea.	269603	Drágea	168200
95	Cota Ampla Participação	Bromazepam. Concentração: 3 MG. Apresentação: Comprimido.	323094	Comprimido	1017735
96	Cota Reservada ME/EPP	Bromazepam. Concentração: 3 MG. Apresentação: Comprimido.	323094	Comprimido	339245
97	Cota Ampla Participação	Bromazepam. Dosagem: 6 MG. Apresentação: Comprimido.	271774	Comprimido	1278735
98	Cota Reservada ME/EPP	Bromazepam. Dosagem: 6 MG. Apresentação: Comprimido.	271774	Comprimido	426245
99	Cota Ampla Participação	Bromoprida. Dosagem: 4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	269956	Frasco 20 Mililitro	76845
100	Cota Reservada ME/EPP	Bromoprida. Dosagem: 4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	269956	Frasco 20 Mililitro	25615
101	Cota Ampla Participação	Bromoprida. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Injetável. Ampola 2 Mililitro.	269958	Ampola 2 Mililitro	344106
102	Cota Reservada ME/EPP	Bromoprida. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Injetável. Ampola 2 Mililitro.	269958	Ampola 2 Mililitro	58394
103	Cota Ampla Participação	Budesonida. Apresentação: Aerossol Nasal. Concentração: 50mcg/Dose. Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	266701	Frasco 120 (Doses)	34746
104	Cota Reservada ME/EPP	Budesonida. Apresentação: Aerossol Nasal. Concentração: 50mcg/Dose. Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	266701	Frasco 120 (Doses)	2919
105	Cota Ampla Participação	Budesonida. Concentração: 32mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Suspensão Spray. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	452913	Frasco 120 (Doses)	32139



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

106	Cota Reservada ME/EPP	Budesonida. Concentração: 32mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Suspensão Spray. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	452913	Frasco 120 (Doses)	6773
107	Cota Ampla Participação	Budesonida. Concentração: 64mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Suspensão Spray. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	452914	Frasco 120 (Doses)	21833
108	Cota Reservada ME/EPP	Budesonida. Concentração: 64mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Suspensão Spray. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	452914	Frasco 120 (Doses)	5479
109	Cota Ampla Participação	Captopril. Concentração: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267613	Comprimido	10183000
110	Cota Reservada ME/EPP	Captopril. Concentração: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267613	Comprimido	1000000
111	Cota Ampla Participação	Carbamazepina. Dosagem: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	267618	Comprimido	9350000
112	Cota Reservada ME/EPP	Carbamazepina. Dosagem: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	267618	Comprimido	400000
113	Cota Ampla Participação	Carbamazepina. Dosagem: 20 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	272454	Frasco 100 Mililitro	144253
114	Cota Reservada ME/EPP	Carbamazepina. Dosagem: 20 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	272454	Frasco 100 Mililitro	8547
115	Exclusiva ME-EPP	Carbonato De Cálcio. Apresentação: Associado Com Vitamina D3. Dosagem: 500mg De Cálcio + 200u. Apresentação: Comprimido.	270893	Comprimido	928690
116	Exclusiva ME-EPP	Carbonato De Cálcio. Dosagem: 500mg De Cálcio. Apresentação: Comprimido.	270895	Comprimido	497000
117	Cota Ampla Participação	Carbonato De Lítio. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido.	267621	Comprimido	2838904
118	Cota Reservada ME/EPP	Carbonato De Lítio. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido.	267621	Comprimido	296296
119	Cota Ampla Participação	Carvedilol. Dosagem: 12,5 MG. Apresentação: Comprimido.	267564	Comprimido	1501275
120	Cota Reservada ME/EPP	Carvedilol. Dosagem: 12,5 MG. Apresentação: Comprimido.	267564	Comprimido	500425
121	Cota Ampla Participação	Carvedilol. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267567	Comprimido	977100
122	Cota Reservada ME/EPP	Carvedilol. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267567	Comprimido	325700
123	Cota Ampla Participação	Carvedilol. Dosagem: 3,125 MG. Apresentação: Comprimido.	267566	Comprimido	1430550
124	Cota Reservada ME/EPP	Carvedilol. Dosagem: 3,125 MG. Apresentação: Comprimido.	267566	Comprimido	476850



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

125	Cota Ampla Participação	Carvedilol. Dosagem: 6,25 MG. Apresentação: Comprimido.	267565	Comprimido	1614300
126	Cota Reservada ME/EPP	Carvedilol. Dosagem: 6,25 MG. Apresentação: Comprimido.	267565	Comprimido	538100
127	Cota Ampla Participação	Cefalexina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267625	Comprimido	5107653
128	Cota Reservada ME/EPP	Cefalexina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267625	Comprimido	131147
129	Cota Ampla Participação	Cefalexina. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Pó P/Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 60Mililitro.	331555	Frasco 60 Mililitro	344303
130	Cota Reservada ME/EPP	Cefalexina. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Pó P/Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 60Mililitro.	331555	Frasco 60 Mililitro	7897
131	Cota Ampla Participação	Cefalotina Sódica. Concentração: 1 G. Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente. Frasco/Ampola.	460699	Frasco/ Ampola	48413
132	Cota Reservada ME/EPP	Cefalotina Sódica. Concentração: 1 G. Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente. Frasco/Ampola.	460699	Frasco/ Ampola	16137
133	Cota Ampla Participação	Ceftriaxona Sódica. Concentração: 1 G. Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente. Frasco/Ampola.	450890	Frasco/ Ampola	186161
134	Cota Reservada ME/EPP	Ceftriaxona Sódica. Concentração: 1 G. Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente. Frasco/Ampola.	450890	Frasco/ Ampola	16359
135	Cota Ampla Participação	Cetoconazol. Dosagem: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	267151	Comprimido	647934
136	Cota Reservada ME/EPP	Cetoconazol. Dosagem: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	267151	Comprimido	166666
137	Cota Ampla Participação	Cetoconazol. Dosagem: 20 MG/G. Forma Farmacêutica: Creme Tópico. Apresentação: Bisnaga 30 gramas.	308736	Bisnaga 30 gramas	129840
138	Cota Reservada ME/EPP	Cetoconazol. Dosagem: 20 MG/G. Forma Farmacêutica: Creme Tópico. Apresentação: Bisnaga 30 gramas.	308736	Bisnaga 30 gramas	26490
139	Cota Ampla Participação	Cetoconazol. Dosagem: 2%. Apresentação: Shampoo. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	271103	Frasco 100 Mililitro	53661
140	Cota Reservada ME/EPP	Cetoconazol. Dosagem: 2%. Apresentação: Shampoo. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	271103	Frasco 100 Mililitro	13559
141	Cota Ampla Participação	Ciprofloxacino Cloridrato. Dosagem: 2 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Bolsa 100Mililitro.	292418	Bolsa 100 Mililitro	31371
142	Cota Reservada ME/EPP	Ciprofloxacino Cloridrato. Dosagem: 2 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Bolsa 100Mililitro.	292418	Bolsa 100 Mililitro	10269



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

143	Cota Ampla Participação	Ciprofloxacino Cloridrato. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267632	Comprimido	2515364
144	Cota Reservada ME/EPP	Ciprofloxacino Cloridrato. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267632	Comprimido	363636
145	Cota Ampla Participação	Citalopram. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	272903	Comprimido	4152372
146	Cota Reservada ME/EPP	Citalopram. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	272903	Comprimido	571428
147	Cota Ampla Participação	Claritromicina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	268439	Comprimido.	322396
148	Cota Reservada ME/EPP	Claritromicina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	268439	Comprimido	40404
149	Cota Ampla Participação	Clindamicina. Dosagem: 150 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 4 Mililitro.	292419	Ampola 4 Mililitro	38865
150	Cota Reservada ME/EPP	Clindamicina. Dosagem: 150 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 4 Mililitro.	292419	Ampola 4 Mililitro	12955
151	Cota Ampla Participação	Clomipramina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267522	Comprimido	947392
152	Cota Reservada ME/EPP	Clomipramina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267522	Comprimido	80808
153	Cota Ampla Participação	Clonazepam. Dosagem: 0,5 MG. Apresentação: Comprimido.	270118	Comprimido	2775750
154	Cota Reservada ME/EPP	Clonazepam. Dosagem: 0,5 MG. Apresentação: Comprimido.	270118	Comprimido	925250
155	Cota Ampla Participação	Clonazepam. Dosagem: 2,5 MG/ML. Apresentação: Solução Oral- Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	270120	Frasco 20 Mililitro	222842
156	Cota Reservada ME/EPP	Clonazepam. Dosagem: 2,5 MG/ML. Apresentação: Solução Oral- Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	270120	Frasco 20 Mililitro	32258
157	Cota Ampla Participação	Clonazepam. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	270119	Comprimido	8170980
158	Cota Reservada ME/EPP	Clonazepam. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	270119	Comprimido	1600000
159	Cota Ampla Participação	Clopidogrel. Dosagem: 75 MG. Apresentação: Comprimido.	272045	Comprimido	835626
160	Cota Reservada ME/EPP	Clopidogrel. Dosagem: 75 MG. Apresentação: Comprimido.	272045	Comprimido	145454



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

161	Exclusiva ME-EPP	Cloreto De Potássio. Dosagem: 19,1%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	267162	Ampola 10 Mililitro	83000
162	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Concentração: 0,9 %. Forma Farmacêutica: Solução Nasal. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	437160	Frasco 30 Mililitro	84345
163	Cota Reservada ME/EPP	Cloreto De Sódio. Concentração: 0,9 %. Forma Farmacêutica: Solução Nasal. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	437160	Frasco 30 Mililitro	28115
164	Exclusiva ME-EPP	Cloreto De Sódio. Dosagem: 20%. Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	267574	Ampola 10 Mililitro	66850
165	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	268236	Frasco 100 Mililitro	636123
166	Cota Reservada ME/EPP	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	268236	Frasco 100 Mililitro	17817
167	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	268236	Frasco 10 Mililitro	393750
168	Cota Reservada ME/EPP	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	268236	Frasco 10 Mililitro	131250
169	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 250 Mililitro.	268236	Frasco 250 Mililitro	736057
170	Cota Reservada ME/EPP	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 250 Mililitro.	268236	Frasco 250 Mililitro	18823
171	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 500 Mililitro.	268236	Frasco 500 Mililitro	1301240
172	Cota Ampla Participação	Clorpromazina. Concentração: 40 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	340207	Frasco 20 Mililitro	20250
173	Cota Reservada ME/EPP	Clorpromazina. Concentração: 40 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	340207	Frasco 20 Mililitro	6750
174	Cota Ampla Participação	Clorpromazina. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267638	Comprimido	4012524
175	Cota Reservada ME/EPP	Clorpromazina. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267638	Comprimido	216216
176	Cota Ampla Participação	Clorpromazina. Dosagem: 25 Mg. Apresentação: Comprimido.	267635	Comprimido	3363006
177	Cota Reservada ME/EPP	Clorpromazina. Dosagem: 25 Mg. Apresentação: Comprimido.	267635	Comprimido	235294
178	Cota Ampla Participação	Clorpromazina. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	268069	Ampola 5 Mililitro	35160



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

179	Cota Reservada ME/EPP	Clorpromazina. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	268069	Ampola 5 Mililitro	11720
180	Exclusiva ME-EPP	Codeína. Dosagem: 30 MG/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	268443	Ampola 2 Mililitro	23720
181	Cota Ampla Participação	Colagenase. Concentração: 1,2ui/G. Uso: Pomada. Apresentação: Bisnaga 30 gramas.	268959	Bisnaga 30 gramas	58329
182	Cota Reservada ME/EPP	Colagenase. Concentração: 1,2ui/G. Uso: Pomada. Apresentação: Bisnaga 30 gramas.	268959	Bisnaga 30 gramas	3921
183	Cota Ampla Participação	Colecalciferol. Concentração: 200 UI. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	438093	Frasco 20 Mililitro	31688
184	Cota Reservada ME/EPP	Colecalciferol. Concentração: 200 UI. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	438093	Frasco 20 Mililitro	10562
185	Exclusiva ME-EPP	Deslanósido. Dosagem: 0,2 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	276283	Ampola 2 Mililitro	29350
186	Cota Ampla Participação	Dexametasona. Dosagem: 0,1%. Apresentação: Creme. Bisnaga 10 gramas.	267643	Bisnaga 10 gramas	325108
187	Cota Reservada ME/EPP	Dexametasona. Dosagem: 0,1%. Apresentação: Creme. Bisnaga 10 gramas.	267643	Bisnaga 10 gramas	31872
188	Cota Ampla Participação	Dexametasona. Dosagem: 4 MG. Apresentação: Comprimido.	269388	Comprimido	520575
189	Cota Reservada ME/EPP	Dexametasona. Dosagem: 4 MG. Apresentação: Comprimido.	269388	Comprimido	173525
190	Cota Ampla Participação	Dexametasona. Dosagem: 4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2,5 Mililitro.	292427	Ampola 2,5 Mililitro	715188
191	Cota Reservada ME/EPP	Dexametasona. Dosagem: 4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2,5 Mililitro.	292427	Ampola 2,5 Mililitro	51612
192	Cota Ampla Participação	Dexclorfeniramina Maleato. Concentração: 0,4 MG/ML. Apresentação Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	298454	Frasco 100 Mililitro	335295
193	Cota Reservada ME/EPP	Dexclorfeniramina Maleato. Concentração: 0,4 MG/ML. Apresentação Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	298454	Frasco 100 Mililitro	35555
194	Cota Ampla Participação	Dexclorfeniramina Maleato. Dosagem: 2 Mg. Apresentação: Comprimido.	267645	Comprimido	1150800
195	Cota Reservada ME/EPP	Dexclorfeniramina Maleato. Dosagem: 2 Mg. Apresentação: Comprimido.	267645	Comprimido	383600
196	Cota Ampla Participação	Diazepam. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	267197	Comprimido	4622112
197	Cota Reservada ME/EPP	Diazepam. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	267197	Comprimido	888888



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

198	Cota Ampla Participação	Diazepam. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267195	Comprimido	1380000
199	Cota Reservada ME/EPP	Diazepam. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267195	Comprimido	460000
200	Cota Ampla Participação	Diazepam. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	267194	Ampola 2 Mililitro	125699
201	Cota Reservada ME/EPP	Diazepam. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	267194	Ampola 2 Mililitro	41237
202	Cota Ampla Participação	Diclofenaco. Apresentação: Sal Sódico. Dosagem: 25mg/ML. Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	271003	Ampola 3 Mililitro	777829
203	Cota Reservada ME/EPP	Diclofenaco. Apresentação: Sal Sódico. Dosagem: 25mg/ML. Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	271003	Ampola 3 Mililitro	57971
204	Cota Ampla Participação	Digoxina. Dosagem: 0,25 MG. Apresentação: Comprimido.	267647	Comprimido	1715364
205	Cota Reservada ME/EPP	Digoxina. Dosagem: 0,25 MG. Apresentação: Comprimido.	267647	Comprimido	363636
206	Cota Ampla Participação	Dimenidrinato. Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato. Dosagem: 50mg + 50mg/ML. Tipo Medicamento: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	272334	Ampola 1 Mililitro	41850
207	Cota Reservada ME/EPP	Dimenidrinato. Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato. Dosagem: 50mg + 50mg/ML. Tipo Medicamento: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	272334	Ampola 1 Mililitro	13950
208	Cota Ampla Participação	Diosmina. Composição: Associada À Hesperidina. Concentração: 450mg + 50mg. Apresentação: Comprimido.	273818	Comprimido	662446
209	Cota Reservada ME/EPP	Diosmina. Composição: Associada À Hesperidina. Concentração: 450mg + 50mg. Apresentação: Comprimido.	273818	Comprimido	145454
210	Cota Ampla Participação	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267203	Comprimido	12713001
211	Cota Reservada ME/EPP	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	267203	Comprimido	499999
212	Cota Ampla Participação	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola 2 Mililitro.	268252	Ampola 2 Mililitro	1148474
213	Cota Reservada ME/EPP	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola 2 Mililitro.	268252	Ampola 2 Mililitro	67226
214	Cota Ampla Participação	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG/ML. Apresentação: Solução Oral (Gotas). Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	267205	Frasco 20 Mililitro	319603
215	Cota Reservada	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG/ML. Apresentação: Solução Oral (Gotas).	267205	Frasco 20 Mililitro	45197



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

	ME/EPP	Apresentação: Frasco 20 Mililitro.			
216	Cota Ampla Participação	Divalproato De Sódio. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	272589	Comprimido	692734
217	Cota Reservada ME/EPP	Divalproato De Sódio. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	272589	Comprimido	60606
218	Cota Ampla Participação	Dobutamina Cloridrato. Dosagem: 12,5 MG/ML. Indicação: Injetável. Ampola 20 Mililitro.	268446	Ampola 20 Mililitro	19613
219	Cota Reservada ME/EPP	Dobutamina Cloridrato. Dosagem: 12,5 MG/ML. Indicação: Injetável. Ampola 20 Mililitro.	268446	Ampola 20 Mililitro	6537
220	Cota Ampla Participação	Dopamina. Dosagem: 5 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	268960	Ampola 10 Mililitro	19463
221	Cota Reservada ME/EPP	Dopamina. Dosagem: 5 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	268960	Ampola 10 Mililitro	6487
222	Exclusiva ME-EPP	Doxazosina Mesilato. Composição: 2 Mg. Apresentação: Comprimido.	268493	Comprimido	312640
223	Cota Ampla Participação	Duloxetina. Concentração: 60 MG. Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta. Apresentação: Cápsula.	302443	Cápsula	507217
224	Cota Reservada ME/EPP	Duloxetina. Concentração: 60 MG. Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta. Apresentação: Cápsula.	302443	Cápsula	30303
225	Cota Ampla Participação	Enalapril Maleato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	267651	Comprimido	7454167
226	Cota Reservada ME/EPP	Enalapril Maleato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	267651	Comprimido	1333333
227	Cota Ampla Participação	Enalapril Maleato. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	267652	Comprimido	7295667
228	Cota Reservada ME/EPP	Enalapril Maleato. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.	267652	Comprimido	1333333
229	Cota Ampla Participação	Enalapril Maleato. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267650	Comprimido	2127750
230	Cota Reservada ME/EPP	Enalapril Maleato. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	267650	Comprimido	709250
231	Cota Ampla Participação	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 0,4 Mililitro.	448982	Seringa 0,4 Mililitro	41198
232	Cota Reservada ME/EPP	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 0,4 Mililitro.	448982	Seringa 0,4 Mililitro	4692



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

233	Cota Ampla Participação	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 0,6 Mililitro.	448982	Seringa 0,6 Mililitro	23586
234	Cota Reservada ME/EPP	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 0,6 Mililitro.	448982	Seringa 0,6 Mililitro	3527
235	Cota Ampla Participação	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 1 Mililitro.	448982	Seringa 1 Mililitro	14147
236	Cota Reservada ME/EPP	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 1 Mililitro.	448982	Seringa 1 Mililitro	3673
237	Cota Ampla Participação	Epinefrina. Concentração: 1 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Com Caneta Aplicador. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	435523	Ampola 1 Mililitro	58358
238	Cota Reservada ME/EPP	Epinefrina. Concentração: 1 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Com Caneta Aplicador. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	435523	Ampola 1 Mililitro	19452
239	Cota Ampla Participação	Escetamina. Concentração: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	602763	Ampola 10 Mililitro	24486
240	Cota Reservada ME/EPP	Escetamina. Concentração: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	602763	Ampola 10 Mililitro.	1064
241	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica. Dosagem: 10mg + 250mg. Apresentação: Comprimido.	270620	Comprimido	1033334
242	Cota Reservada ME/EPP	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica. Dosagem: 10mg + 250mg. Apresentação: Comprimido.	270620	Comprimido	166666
243	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica. Dosagem: 4mg + 500mg/ML. Indicação: Solução Injetável. Ampola 5 Mililitro.	270621	Ampola 5 Mililitro	470289
244	Cota Reservada ME/EPP	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica. Dosagem: 4mg + 500mg/ML. Indicação: Solução Injetável. Ampola 5 Mililitro.	270621	Ampola 5 Mililitro	46511
245	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Drágea.	267283	Drágea	831905
246	Cota Reservada ME/EPP	Escopolamina Butilbrometo. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Drágea.	267283	Drágea	8695
247	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	267282	Ampola 1 Mililitro	268925



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

248	Cota Reservada ME/EPP	Escopolamina Butilbrometo. Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	267282	Ampola 1 Mililitro	70175
249	Cota Ampla Participação	Espiramicina. Concentração: 1.500.000 UI. Apresentação: Comprimido.	343494	Comprimido	99463
250	Cota Reservada ME/EPP	Espiramicina. Concentração: 1.500.000 UI. Apresentação: Comprimido.	343494	Comprimido	17467
251	Cota Ampla Participação	Espironolactona. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267654	Comprimido	966149
252	Cota Reservada ME/EPP	Espironolactona. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267654	Comprimido	89751
253	Cota Ampla Participação	Espironolactona. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267653	Comprimido	3290273
254	Cota Reservada ME/EPP	Espironolactona. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	267653	Comprimido	282227
255	Cota Ampla Participação	Estradiol. Apresentação: Valerato Associado ComNoretisterona Enantato. Dosagem: 5mg + 50mg/1ml. Uso: Injetável. Apresentação: Ampola com 1 Mililitro.	270846	Ampola com 1 Mililitro	39842
256	Cota Reservada ME/EPP	Estradiol. Apresentação: Valerato Associado ComNoretisterona Enantato. Dosagem: 5mg + 50mg/1ml. Uso: Injetável. Apresentação: Ampola com 1 Mililitro.	270846	Ampola com 1 Mililitro	7758
257	Cota Ampla Participação	Estriol. Dosagem: 1 MG/G Apresentação: Creme Vaginal. Bisnaga 50G	267208	Bisnaga 50G	29670
258	Cota Reservada ME/EPP	Estriol. Dosagem: 1 MG/G Apresentação: Creme Vaginal. Bisnaga 50G	267208	Bisnaga 50G	6250
259	Exclusiva ME-EPP	Estrogênios Conjugados. Dosagem: 0,625 MG. Apresentação: Comprimido.	271434	Comprimido	76500
260	Exclusiva ME-EPP	Etilefrina Cloridrato. Composição: 10mg/ML. Apresentação: Injetável. Ampola com 1ml.	272198	Ampola com 1 ml	41290
261	Cota Ampla Participação	Etomidato. Dosagem: 2 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 10ml.	270116	Ampola com 10ml	20354
262	Cota Reservada ME/EPP	Etomidato. Dosagem: 2 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 10ml.	270116	Ampola com 10ml	6676
263	Cota Ampla Participação	Extrato Medicinal. Princípio Ativo: Guaco (MikaniaGlomerata Spreng.). Concentração: 35 MG/ML. Forma Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 120Mililitro.	433940	Frasco 120 Mililitro	271261
264	Cota Reservada ME/EPP	Extrato Medicinal. Princípio Ativo: Guaco (MikaniaGlomerata Spreng.). Concentração: 35 MG/ML. Forma Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 120Mililitro.	433940	Frasco 120 Mililitro	13079
265	Cota Ampla	Fenitoína Sódica. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267657	Comprimido	1978027



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

	Participação				
266	Cota Reservada ME/EPP	Fenitoína Sódica. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267657	Comprimido	379573
267	Cota Ampla Participação	Fenitoína Sódica. Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 5ml.	267107	Ampola com 5ml	36008
268	Cota Reservada ME/EPP	Fenitoína Sódica. Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 5ml.	267107	Ampola com 5ml	12002
269	Cota Ampla Participação	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267660	Comprimido	5411600
270	Cota Reservada ME/EPP	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	267660	Comprimido	500000
271	Cota Ampla Participação	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	300725	Ampola Com 2 Mililitro	37860
272	Cota Reservada ME/EPP	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	300725	Ampola com 2 Mililitro	12620
273	Cota Ampla Participação	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	300723	Frasco 20 Mililitro	62480
274	Cota Reservada ME/EPP	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	300723	Frasco 20 Mililitro	15150
275	Cota Ampla Participação	Fentanila Apresentação: Sal Citrato. Dosagem: 0,05 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 10 Mililitro.	271950	Ampola com 10 Mililitro.	45470
276	Cota Reservada ME/EPP	Fentanila Apresentação: Sal Citrato. Dosagem: 0,05 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 10 Mililitro.	271950	Ampola com 10 Mililitro.	15150
277	Cota Ampla Participação	Fentanila. Apresentação: Sal Citrato. Dosagem: 0,05 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 2mililitros.	271950	Ampola com 2 mililitros	44850
278	Cota Reservada ME/EPP	Fentanila. Apresentação: Sal Citrato. Dosagem: 0,05 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 2mililitros.	271950	Ampola Com 2 mililitros	14950
279	Cota Ampla Participação	Fitomenadiona. Dosagem: 10 MG/ML. Apresentação: Solução. Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	292399	Ampola com 1 Mililitro	62738
280	Cota Reservada ME/EPP	Fitomenadiona. Dosagem: 10 MG/ML. Apresentação: Solução. Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	292399	Ampola Com 1 Mililitro	20912
281	Cota Ampla Participação	Fluconazol. Dosagem: 150 MG. Apresentação: Cápsula.	267662	Cápsula	577598
282	Cota Reservada ME/EPP	Fluconazol. Dosagem: 150 MG. Apresentação: Cápsula.	267662	Cápsula	145302
283	Cota Ampla	Flufenazina. Composição: Sal Enantato. Dosagem: 25mg/ML. Apresentação: Injetável. Ampola com	271118	Ampola Com	10215



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

	Participação	1 Mililitro.		1 Mililitro	
284	Cota Reservada ME/EPP	Flufenazina. Composição: Sal Enantato. Dosagem: 25mg/ML. Apresentação: Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	271118	Ampola com 1 Mililitro	3405
285	Cota Ampla Participação	Flumazenil. Dosagem: 0,1 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 5 Mililitro.	268510	Ampola com 5 Mililitro	15087
286	Cota Reservada ME/EPP	Flumazenil. Dosagem: 0,1 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 5 Mililitro.	268510	Ampola com 5 Mililitro	5028
287	Cota Ampla Participação	Fluoxetina. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Cápsula.	273009	Cápsula	9298416
288	Cota Reservada ME/EPP	Fluoxetina. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Cápsula.	273009	Cápsula	797584
289	Cota Ampla Participação	Fluticasona. Composição: Fuorato. Concentração: 27,5 Mcg/ Dose. Forma Farmacêutica: Spray. Apresentação: Embalagem 120 (doses).	448563	Embalagem 120 (doses)	8429
290	Cota Reservada ME/EPP	Fluticasona. Composição: Fuorato. Concentração: 27,5 Mcg/ Dose. Forma Farmacêutica: Spray. Apresentação: Embalagem 120 (doses).	448563	Embalagem 120 (doses)	1581
291	Cota Ampla Participação	Folinato De Cálcio. Dosagem: 15 MG. Apresentação: Comprimido.	268292	Comprimido	145202
292	Cota Reservada ME/EPP	Folinato De Cálcio. Dosagem: 15 MG. Apresentação: Comprimido.	268292	Comprimido	39298
293	Cota Ampla Participação	Furosemida. Composição: 10 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável, ampola com 2ml.	267666	Ampola com 2ml	352100
294	Cota Reservada ME/EPP	Furosemida. Composição: 10 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável, ampola com 2ml.	267666	Ampola com 2ml	57100
295	Cota Ampla Participação	Furosemida. Dosagem: 40 MG. Apresentação: Comprimido	267663	Comprimido	6085252
296	Cota Reservada ME/EPP	Furosemida. Dosagem: 40 MG. Apresentação: Comprimido	267663	Comprimido	1326748
297	Cota Ampla Participação	Gabapentina. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Cápsula.	268107	Cápsula	327420
298	Cota Reservada ME/EPP	Gabapentina. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Cápsula.	268107	Cápsula	109140
299	Cota Ampla Participação	Gentamicina. Apresentação: Solução Injetável. Dosagem: 80 Mg/2 ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	268256	Ampola com 2 Mililitro	41190
300	Cota Reservada ME/EPP	Gentamicina. Apresentação: Solução Injetável. Dosagem: 80 Mg/2 ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	268256	Ampola com 2 Mililitro.	13730
301	Cota Ampla	Gentamicina. Dosagem: 40 MG/ML. Aplicação: Solução Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	268256	Ampola com	44378



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

	Participação			Mililitro	
302	Cota Reservada ME/EPP	Gentamicina. Dosagem: 40 MG/ML. Aplicação: Solução Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	268256	Ampola com 1 Mililitro	14792
303	Cota Ampla Participação	Glibenclamida. Dosagem: 5 Mg. Apresentação: Comprimido.	267671	Comprimido	17135388
304	Cota Reservada ME/EPP	Glibenclamida. Dosagem: 5 Mg. Apresentação: Comprimido.	267671	Comprimido	1591812
305	Cota Ampla Participação	Glicerol. Grau De Pureza: Mínimo De 85%. Característica Adicional*: Origem Vegetal. Apresentação: Litro.	454043	Litro	26790
306	Cota Reservada ME/EPP	Glicerol. Grau De Pureza: Mínimo De 85%. Característica Adicional*: Origem Vegetal. Apresentação: Litro.	454043	Litro	5204
307	Cota Ampla Participação	Gliclazida. Concentração: 30 MG. Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada. Apresentação: Comprimido.	442754	Comprimido	7775952
308	Cota Reservada ME/EPP	Gliclazida. Concentração: 30 MG. Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada. Apresentação: Comprimido.	442754	Comprimido	357888
309	Exclusiva ME-EPP	Gliconato De Cálcio. Dosagem: 10%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 mililitro.	270019	Ampola 10 mililitro	33620

1.1.2. Estimativas de consumo individualizadas dos municípios integrantes 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. 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.

1.2.1.3. 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.

1.2.2. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

1.3. NATUREZA DO OBJETO

1.3.1. O objeto desta contratação 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 órgãos 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.

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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.

1.5.2.2. Enquanto não for efetivamente implementada a integração do ente contratante junto ao PNCP, a publicidade do instrumento contratual dar-se-á através de sua disponibilização integral e tempestiva no Portal da Transparência e no Diário Oficial, sem prejuízo da respectiva divulgação em sítio eletrônico oficial.

1.5.2.3. O ente contratante poderá, ainda, enquanto não for efetivamente implementada a integração ao PNCP, disponibilizar a versão física do instrumento contratual, que já não esteja disponível na rede mundial de computadores para acesso dos cidadãos, em suas repartições, vedada a cobrança de qualquer valor, salvo o referente à cópia de documento, que não será superior ao custo de sua reprodução gráfica, na forma do contido no art. 176, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

1.5.3. POSSIBILIDADE DE PRORROGAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

1.5.3.1. 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.

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

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

1.5.3.4. 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.

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 despesa se faz necessária para o funcionamento regular e contínuo dos serviços públicos e atividades a cargo dos participantes do registro de preços.

2.2. Considerando a necessidade de manter o estoque dos Municípios integrantes deste Consórcio Conisul, no que tange a este e outros objetos, essenciais à saúde, a pretensão contratual em comento, visa o planejamento, eficiência e eficácia; pautado na legalidade e responsabilidade, sem perder o caráter de economicidade aos cofres públicos, princípios ímpares e abraçados por nossas aquisições públicas, ao longo de todos estes 10 anos de fundação do Consórcio Público que mais trabalha para o desenvolvimento da regionalização da população.

2.3. Considerando que, no ano de 2023, através do procedimento administrativo de nº 1950/2023, solicitamos autorização para processamento daquela demanda que visava a aquisição rotineira de medicamentos para nossos Municípios integrantes, o qual gerou o pregão eletrônico nº 03/2023.

2.4. Considerando que, à época, foram submetidos à disputa pública naquele pregão o total de 323 (trezentos e vinte e três) itens. Deste total de itens, 282 (duzentos e oitenta e dois) foram homologados, 34 (trinta e quatro) restaram fracassados e 07 (sete) desertos.

2.5. Demais disso, para melhor substanciar a necessidade da aquisição deste objeto e diante do número de itens essenciais que não se encontram à disposição da população, impõe-se a reflexão



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

sobre a carência de realizar tratativas aptas a otimizar nossas contratações públicas, no sentido de melhorar a qualidade e quantidade dos produtos a serem disponibilizados aos munícipes, sobretudo para este objeto de medicamento, que é o insumo principal para as práticas de promoção, recuperação e proteção da saúde da população, ação assegurada pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica, parte integrante da Política Nacional de Saúde, mostrando-se imperiosa a presente contratação.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

3.1. A solução envolve os processos de trabalho de seleção de itens dotados das especificações desejadas, acondicionamento dos itens necessários e encaminhamento aos locais indicados pela Administração, conforme demais condições fixadas especialmente neste Termo de Referência, caso a contratação venha a ser desenvolvida.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

4.1. SUSTENTABILIDADE

4.1.1. Não há critérios e/ou práticas de sustentabilidade exigíveis para o objeto a ser contratado.

4.2. DAS MARCAS OU MODELOS

4.2.1. Na presente licitação não serão exigidas marcas ou modelos específicos para atendimento à demanda da Administração, de modo que eventuais fotografias dos itens 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 do objeto 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 n.º 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;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

- 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 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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

- 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, junto com a nota fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do contratado; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- 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 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

7. MODELO DE EXECUÇÃO CONTRATUAL

7.1. CONDIÇÕES DE ENTREGA

7.1.1. Os itens deverão ser entregues parceladamente, observando a periodicidade definida na Autorização de Compra ou instrumento contratual equivalente, sempre no prazo de 30 (trinta) dias corridos de recebimento dos pedidos.

7.1.2. Os itens deverão ser entregues nos municípios conveniados e consorciados ao Conisul. Os endereços e horários de entregas nos municípios integrantes, serão informados por cada um dos contratantes no momento da formalização dos pedidos, 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 item 1.1.2.

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

7.1.4. 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, ou a metade/um terço/dois terços do prazo total, conforme recomendado pelo fabricante.

7.1.5. O prazo de entrega iniciará automaticamente no dia útil posterior ao dia em que se esgotar o prazo para a assinatura da Ordem de Fornecimento ou do instrumento de contratação equivalente.

7.1.6. O prazo para assinatura da Ordem de Fornecimento ou do instrumento de contratação equivalente será de 03 (três) dias úteis, 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.

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

7.1.8. 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.

7.1.9. 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.

7.1.10. 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.

7.1.11. O prazo de assinatura de OF 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

consequências incalculáveis, que tenha resultado na indisponibilidade de fabricação ou de comercialização de itens.

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

7.1.13. A empresa contratada deverá entregar os produtos obedecendo rigorosamente às condições da Ata de Registro de Preço e Ordem de Fornecimento ou instrumento equivalente.

7.1.14. 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.

7.1.15. O recebimento dos itens será de responsabilidade de cada Município.

8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

8.1. RECEBIMENTO DO OBJETO

8.1.1. O prazo para entrega será contado a partir do 1º (primeiro) dia útil, após o encerramento do prazo de assinatura indicado no item 7.1.6, do efetivo recebimento 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 pela Administração.

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.

8.1.3. Os bens 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 bens 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 produtos apresentarem vícios de qualidade, desempenho ou forem impróprios para o uso, ou se possuírem defeitos de fabricação.

8.1.4. Os bens 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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 itens 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 itens 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.

8.2. LIQUIDAÇÃO

8.2.1. A Administração efetivará 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 itens contratados, acompanhada da documentação necessária e da prova do **recebimento definitivo** de todos os itens.

8.2.2. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser acompanhado da prova do recebimento dos itens 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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.

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**, a Administração poderá reclamar pelos vícios aparentes ou de fácil constatação em até 30 (trinta dias) do recebimento definitivo, conforme previsto 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 órgão ou entidade 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

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 à Administração 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 pelo(s) fiscal(is) do contrato, 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. Deverão ser indicados como fiscais servidores públicos, preferencialmente efetivos, que não tenham vínculos de subordinação frente aos gestores contratuais e que não tenham participado direta ou indiretamente do procedimento administrativo de licitação.

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

11.2.5. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelos fiscais do contrato, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).

11.2.5.1. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

11.2.5.2. O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.

11.2.5.3. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato emitirá notificações para a correção da execução do contrato, determinando prazo para a correção.

11.2.5.4. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

11.2.5.5. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprezadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato.

11.2.5.6. O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação contratual.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

11.2.5.7. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário.

11.2.5.8. Caso ocorra descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.

11.3. GESTÃO CONTRATUAL

11.3.1. Cabe ao gestor do contrato:

11.3.1.1. Coordenar a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização do contrato, 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;

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:**



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

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 desta licitação os consórcios que atenderem a todas as condições estabelecidas no Edital e seus anexos, por no máximo 4 empresas.

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.

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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.portaldomicroempreendedor.gov.br;
- 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-



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inc. XXXIII, do art. 7º, da Constituição Federal.

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:

a) Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados da lavra de pessoas jurídicas de direito público ou privado, ou regularmente emitido(s) pelo conselho profissional competente, quando for o caso.

a.1) Para fins da comprovação de que trata este subitem, os atestados deverão dizer respeito a contratos executados com o mínimo de:

a.1.1) Características: fornecimento de medicamentos;

a.1.2) Quantidades: no mínimo, 20 % (vinte por cento) da quantidade do objeto licitado;

a.2) Será admitida, para fins de comprovação de quantitativo mínimo, a apresentação e o somatório de diferentes atestados executados de forma concomitante.

a.3) Os atestados de capacidade técnica poderão ser apresentados em nome da matriz ou da filial do fornecedor.

a.4) O licitante disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato referido no



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

atestado ou certidão, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos que venham a ser solicitados.

a.5) Deverá apresentar ainda, a seguinte certificação técnica específica:

a.5.1) Cópia do Alvará Sanitário, expedido pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, para a atividade desenvolvida pela empresa;

a.5.2) 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, conforme o objeto empresarial, SANEANTES (quando for o caso), sendo a autorização destacada na publicação.

a.5.3) 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);

a.5.4) 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 e Formulários de Petição 02 (referente à apresentação cotada), atendendo o prazo solicitado pela ANVISA para renovação;

a.5.5) No caso de revalidação automática de registro do produto, anexar também Comprovante de Protocolização, Formulário de Petição 2 de Renovação de Registro do item (referente à apresentação cotada), e publicação do registro anterior no Diário Oficial da União;

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

b.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.

b.2) A declaração de regularidade de situação do contribuinte individual – DRSCI, para cada um os cooperados indicados.

b.3) A comprovação do capital social proporcional ao número de cooperados necessários à execução do objeto.

b.4) O registro previsto no art. 107, da Lei Federal n.º 5.764/1971.

b.5) A comprovação de integração das respectivas quotas-partes por parte dos cooperados que executarão o contrato.

b.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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

b.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;
- 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 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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:

$$LG = \frac{\textit{AtivoCirculante} + \textit{RealizávelLongoPrazo}}{\textit{PassivoCirculante} + \textit{PassivoNãoCirculante}}$$

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

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

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.

14. INFRAÇÕES COMETIDAS POR LICITANTES E DETENTORES DE PREÇOS REGISTRADOS

14.1. Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante 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 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;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

- 14.1.7. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;
- 14.1.8. praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.
- 14.2. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:
 - 14.2.1. advertência;
 - 14.2.2. multa;
 - 14.2.3. impedimento de licitar e contratar; e
 - 14.2.4. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- 14.3. Na aplicação das sanções serão considerados:
 - 14.3.1. a natureza e a gravidade da infração cometida;
 - 14.3.2. as peculiaridades do caso concreto;
 - 14.3.3. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
 - 14.3.4. os danos que dela provierem para a Administração Pública;
 - 14.3.5. a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.
- 14.4. A multa será recolhida nos percentuais indicados abaixo e recolhida no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da comunicação oficial.
 - 14.4.1. Para as infrações previstas nos itens 14.1.1 a 14.1.3, a multa será de 2% (dois por cento) do valor estimado do item para o qual o licitante esteja concorrendo da licitação.
 - 14.4.2. Para as infrações previstas nos itens 14.1.4 a 14.1.8, a multa será de 5% (cinco por cento) do valor estimado do item para o qual o licitante esteja concorrendo da licitação.
- 14.5. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.
- 14.6. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.
- 14.7. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 14.1.1, 14.1.2 e 14.1.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito Administração Pública do Estado de Alagoas, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.
- 14.8. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 14.1.4 a 14.1.8, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 14.1.1 a 14.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei n.º 14.133, de 2021.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

14.9. 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 e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação.

14.10. 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 por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, ou empregados públicos pertencentes aos quadros do CONISUL, preferencialmente com, no mínimo, 3 (três) anos de tempo de serviço na entidade, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

14.11. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

14.12. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar 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.

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

14.14. A aplicação das sanções previstas neste Edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados à Administração Pública do Estado de Alagoas.

15. INFRAÇÕES COMETIDAS APÓS A CONTRATAÇÃO E RESPECTIVAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

15.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei Federal n.º 14.133/2021, o contratado que:

15.1.1. Der causa à inexecução parcial do contrato;

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

15.2.2. Der causa à inexecução total do contrato;

15.2.3. Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação, sem motivo justificado;

15.2.4. Apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;

15.2.5. Praticar ato fraudulento na execução do contrato;

15.2.6. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

15.2.7. Em se tratando de contratado qualificado como pessoa jurídica, praticar ato lesivo previsto no art. 5º, da Lei Federal n.º 12.846/2013.

15.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas acima descritas as seguintes sanções:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

15.2.1. Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

15.2.2. Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos subitens 15.1.2., 15.1.3. e 15.1.4., do item 15.1, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

15.2.3. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos itens 15.1.5., 15.1.6., 15.1.7. e 15.1.8. do item 15.1, bem como nos itens 15.1.2., 15.1.3. e 15.1.4, do mesmo item, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave.

15.2.4. Multa, para quaisquer das infrações descritas no item 15.1, conforme as condições definidas nos subitens 15.2.4.1 e 15.2.4.2, bem como as estipuladas em regulamento.

15.2.4.1. Para o caso de cometimento da infração disposta no subitem 15.1.4., a multa será aplicada conforme os parâmetros delineados a seguir:

15.2.4.1.1. Em se tratando de entrega parcelada, será aplicada multa moratória de 1% (um por cento), incidente sobre o valor dos itens em atraso, por dia corrido de atraso injustificado, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

15.2.4.1.2. Em se tratando de entrega em parcela única, será aplicada multa moratória de 1% (um por cento), incidente sobre o valor total do contrato, por dia corrido de atraso injustificado, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

15.2.4.1.3. Será imposta multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento), incidente sobre o valor total do contrato, por dia corrido de atraso injustificado, em caso de inobservância do prazo para cumprimento de quaisquer obrigações acessórias, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

15.2.4.1.4. Nos contratos de fornecimento, considera-se que a multa prevista no subitem 15.1.3. 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.

15.2.4.1.5. Os atrasos no cumprimento de obrigações principais ou acessórias superiores aos limites de acumulação de percentuais de multas definidos autorizam a Administração a eventualmente promover a sua rescisão, conforme dispõe o inc. I, do art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.2.4.1.6. 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.

15.2.4.1.7. Caso o contrato seja rescindido em razão de atraso na entrega ajustada de forma parcelada, será aplicada multa compensatória de 10% (dez por cento), incidente sobre o valor da parcela inadimplida no prazo, sem prejuízo da multa moratória incidente sobre os valores dos itens cuja entrega ocorreria em atraso.

15.2.4.1.8. Será aplicada multa compensatória de 5% (cinco por cento), incidente sobre o valor total do contrato, caso o contrato seja rescindido por conta de atraso no cumprimento de obrigações acessórias, ainda que não estejam submetidas a prazo de cumprimento definido em contrato, Termo de Referência ou Proposta.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

15.2.4.2. Para as infrações previstas nos subitens 15.1.1.,15.1.2.,15.1.3. e 15.1.5. e 15.1.8. do item 15.1, será aplicada multa compensatória, nos seguintes termos:

15.2.4.2.1. infrações descritas nos subitens 15.1.5. a 15.1.8. do item 15.1, multa compensatória no percentual de 20% (vinte por cento) do valor do contrato;

15.2.4.2.2. inexecução total do contrato prevista no subitem 15.1.3. do item 15.1, multa compensatória no percentual de 15% (quinze por cento) do valor do contrato;

15.2.4.2.3. infração descrita no subitem 15.1.2. do item 15.1, a multa será de 12% (doze por cento) sobre o valor da parcela inadimplida do contrato;

15.2.4.2.4. Para a infração descrita no subitem 15.1.1. do item 15.1, a multa será de 10% (dez por cento) sobre o valor da parcela inadimplida do contrato.

15.2.4.3. Em quaisquer casos, as multas previstas no contrato, mesmo que acumuladas individualmente ou entre si, não poderão resultar em penalidade pecuniária maior que 30% (trinta por cento) do valor do contrato, em consonância com o §3º, do art. 156 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.3. A aplicação das sanções previstas neste contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao contratante.

15.4. Todas as sanções previstas neste contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa.

15.4.1. Antes da aplicação da multa, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

15.4.2. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo contratante ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada, se houver, ou será cobrada judicialmente.

15.4.3. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo indicado na comunicação enviada pela autoridade competente.

15.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao contratado, observando-se o procedimento e prazo de defesa previstos no art. 158, da Lei Federal n.º 14.133/2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

15.6. Na aplicação das sanções serão considerados os parâmetros fixados no §1º, do art. 156, da Lei Federal n.º 14.133/2021 e em eventual regulamento que esteja em vigor.

15.7. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei Federal n.º 14.133/2021 ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei Federal n.º 12.846/2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e a autoridade competente definidos no art. 159, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.8. A personalidade jurídica do contratado poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o contratado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia.

15.9. O contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal.

15.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

15.11. Os débitos da contratada para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pela contratante frente à contratada.

Maceió/AL, em 22 de julho de 2024.

Joice Darilane Guedes de Lima Santos
Membro da Comissão de Farmácia e Terapêutica-CFT
Representante do Conisul



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ANEXO ÚNICO – DEMANDA POR MUNICÍPIO

Item	Descrição	Quant
1	Cota Ampla Participação Acetilcisteína. Dosagem: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 3ML.	68300
2	Cota Reservada ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 400 ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1000 BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 50 BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1000 BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 500 BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 500 CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1200 CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA 600 CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 400 CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 2000 FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 15600 GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 7200 IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 600 JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300 JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1200 JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200 LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 600 MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 800 MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 12000 OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300 OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200 PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1500 PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 600 PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 6000 PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1000 PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 150 PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200 QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 3600 SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200 SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 6000 SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1000 SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300 TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 800 TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200 VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100	
3	Cota Ampla Participação Acetilcisteína. Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Xarope. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	138650
4	Cota Reservada ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1500 ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 20000 ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 6000	



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

5 Cota Ampla Participação

Aciclovir. Concentração: 200 MG. Apresentação: Comprimido.

919200

6 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	15000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2300
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

7 Cota Ampla Participação

Aciclovir. Dosagem: 50 MG/G. Uso: Creme. Apresentação: Bisnaga 10 gramas. 57622

8 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

9 Cota Ampla Participação

Ácido Acetilsalicílico. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.

117530
00

10 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	71000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	170000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	60000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	540000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	330000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	960000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

11	Cota Ampla Participação	Ácido Acetilsalicílico. Dosagem: 100 MG. Tipo Uso: Tamponado. Apresentação: Comprimido.	369300
12	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

13	Cota Ampla Participação	Ácido Ascórbico. Dosagem: 100 MG/ML.Tipo Uso: Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	551800
14	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	19200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

15 Cota Ampla Participação

Ácido Fólico. Composição: Associado Ao Ferro Aminoácido Quelato.
Concentração: 0,2mg + 30 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas.
Apresentação: Frasco 30 Mililitro.

112770

16 Cota Reservada

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100

17 Cota Ampla Participação

Ácido Fólico. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.

449300
0

18 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	56000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	990000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

19	Cota Ampla Participação	Ácido Tranexâmico. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 5 Mililitro.	94600
20	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	550
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

21	Cota Ampla Participação	Ácido Valpróico. Apresentação: Xarope. Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	128860
22	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

23

**Cota Ampla
Participação**

Ácido Valpróico. Dosagem: 250 MG. Apresentação: Comprimido.

220770
0

24

**Cota
Reservada**

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	34000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

25 Cota Ampla Participação

Ácido Valpróico. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.

296340
0

26 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	57200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

27	Cota Ampla Participação	Adenosina. Dosagem: 3 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	30560
28	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
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	6000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

29	Cota Ampla Participação	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	540930
30	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	17000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2800



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6400
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

31	Cota Ampla Participação	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 10	220320
32	Cota Reservada	Mililitro.	0

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26400
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	31000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	82000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

33	Cota Ampla Participação	Água Destilada. Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica. Apresentação: Frasco 500 Mililitro.	351330
34	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26400
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2800
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6400
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

35	Cota Ampla Participação	Albendazol. Concentração: 400 MG. Forma Farmacêutica: Comprimido	966500
36	Cota Reservada	Mastigável.	

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

37 Cota Ampla Participação

Albendazol. Dosagem: 40 MG/ML. Uso: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.

337260

38 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1980
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	19200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

39	Exclusiva ME - EPP	Alendronato De Sódio. Dosagem: 70 MG. Apresentação: Comprimido.	263360
-----------	-------------------------------	--	---------------

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10240
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

40 Cota Ampla Participação

Alprazolam. Dosagem: 0,50 MG. Apresentação: Comprimido.

993000

41 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3400
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

42 Cota Ampla
Participação

Alprazolam. Dosagem: 1 MG. Apresentação: Comprimido.

107090
0

43 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	17000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000

44 Cota Ampla Participação

Alprazolam. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.

143490
0

45 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	33000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

46	Cota Ampla Participação	Amicacina Sulfato. Dosagem: 50 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	37400
47	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600

48 Cota Ampla
Participação

Amiodarona. Dosagem: 200 Mg. Apresentação: Comprimido.

101300
0

49 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	56000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	125000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000

50	Cota Ampla Participação	Amiodarona. Dosagem: 50mg/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.	59000
51	Cota Reservada		

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

52	Cota Ampla Participação	Amitriptilina Cloridrato. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.	120350 00
53	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	540000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	216000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	650000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000

54	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Concentração: 500mg. Apresentação: Cápsula.	634366 4
55	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40664
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	50000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000

56	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Concentração: 50 Mg/Ml. Apresentação: Pó Para Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 150 Mililitro.	256450
57	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

58	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Concentração: 50 Mg/Ml. Apresentação: Pó Para Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 60 Mililitro.	263400
59	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

60

**Cota Ampla
Participação**

Amoxicilina. Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio.
Concentração: 500mg + 125mg. Apresentação: Comprimido.

185460
0

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000

61	Cota Ampla Participação	Amoxicilina. Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio. Concentração: 50 Mg/Ml + 12,5 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 75 Mililitro.	146350
62	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
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	1200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

63	Cota Ampla Participação	Anlodipino Besilato. Concentração: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	9447000
64	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	116000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	960000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

65 Cota Ampla
Participação

Anlodipino Besilato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.

643800
0

66 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	245000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	960000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000

67 Cota Ampla
Participação

Atenolol. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.

366946
0

68 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35460
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	29000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

69 Cota Ampla
Participação

Atenolol. Dosagem: 50 MG. Apresentação: Comprimido.

569740
0

70 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	86400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	260000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000

71

**Exclusiva
ME - EPP**

Atropina Sulfato. Dosagem: 0,25 MG/ML.Uso: Solução Injetável. Apresentação:
Ampola 1 Mililitro.

40340

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CORUIPE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

72	Cota Ampla Participação	Azitromicina. Dosagem: 40 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral. Apresentação:	196920
73	Cota Reservada	Frasco 15 Mililitro.	

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1560
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

74	Cota Ampla Participação	Azitromicina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	2470800
75	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	34000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000

76

**Exclusiva
ME - EPP**

Baclofeno. Concentração: 10 MG. Apresentação: Comprimido.

230300

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1900
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

77	Cota Ampla Participação	Beclometasona Dipropionato. Concentração: 250 mcg/Dose. Forma Farmaceutica: Aerossol Oral. Característica Adicional: Com Inalador. Apresentação: Frasco 200 doses.	44690
78	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
		UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

79	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Benzatina. Dosagem: 1.200.000ui. Uso: Injetável.	311650
80	Cota Reservada	Apresentação: Frasco 4 Mililitro.	
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2100
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9400
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4400
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 2700
 VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 5000

81	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Benzatina. Dosagem: 600.000ui. Uso: Injetável.	92500
82	Cota Reservada	Apresentação: Frasco 4 Mililitro.	

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1150
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	300
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6600
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 2000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 2500

83	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Potássica. Composição: Associada À Penicilina Procainada. Dosagem: 100.000ui + 300.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco 2 Mililitro.	15900
84	Cota Reservada		

BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1200
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1200
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 50
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 700
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 50
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200

85	Cota Ampla Participação	Benzilpenicilina. Apresentação: Potássica. Dosagem: 5.000.000ui. Uso: Injetável. Apresentação: Frasco-Ampola.	15150
86	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 300
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 500



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200

87	Cota Ampla Participação	Benzoilmetronidazol. Concentração: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Suspensão Oral. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	155660
88	Cota Reservada		

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1680
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

89

**Exclusiva
ME - EPP**

Bicarbonato De Sódio. Dosagem: 8,4%. Uso: Solução Injetável. Apresentação:
Ampola 10 Mililitro.

40150

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400

90	Cota Ampla Participação	Biperideno. Apresentação: Lactato. Dosagem: 5 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	44100
91	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

92	Cota Ampla Participação	Biperideno. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	400800 0
93	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	56000
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	46000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	95000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

94	Exclusiva ME - EPP	Bisacodil. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Drágea.	168200
-----------	-------------------------------	--	---------------

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

95	Cota Ampla Participação		1356980
		Bromazepam. Concentração: 3 MG. Apresentação: Comprimido.	
96	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16800
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	30000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2600
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1080
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

97	Cota Ampla Participação		170498
		Bromazepam. Dosagem: 6 MG. Apresentação: Comprimido.	0
98	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	62000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1080
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

99	Cota Ampla Participação	Bromoprida. Dosagem: 4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Gotas. Apresentação: Frasco20 Mililitro.	102460
100	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA

12000

101 Cota Ampla
Participação

Bromoprida. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Injetável. Ampola 2 Mililitro. 402500

102 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORUIPE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000

103	Cota Ampla Participação	Budesonida. Apresentação: Aerosol Nasal. Concentração: 50mcg/Dose. Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	37665
104	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	420
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6500
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 1500

105	Cota Ampla Participação	Budesonida. Concentração: 32mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Suspensão Spray. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	38912
106	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	600
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
107	Cota Ampla Participação	Budesonida. Concentração: 64mcg/Dose. Forma Farmacêutica: Suspensão Spray. Apresentação: Frasco 120 (Doses).	27312



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

108

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	260
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

109

Cota Ampla
Participação

Captopril. Concentração: 25 MG. Apresentação: Comprimido.

111830
00

110

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	170000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	225000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

112

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	80000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

113	Cota Ampla Participação	Carbamazepina. Dosagem: 20 MG/ML. Apresentação: Suspensão Oral.	152800
114	Cota Reservada	Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 2400
 VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA 5000

115	Exclusiva ME - EPP	Carbonato De Cálcio. Apresentação: Associado Com Vitamina D3. Dosagem: 500mg De Cálcio + 200u. Apresentação: Comprimido.	928690
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2790
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	99000		
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000		
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000		
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000		
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000		
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000		
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500		
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000		
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000		
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000		
116	Exclusiva ME - EPP	Carbonato De Cálcio. Dosagem: 500mg De Cálcio. Apresentação: Comprimido.	497000
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

117	Cota Ampla Participação	Carbonato De Lítio. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Comprimido.	3135200
------------	--------------------------------	--	----------------

118	Cota Reservada
------------	-----------------------

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	27000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	27000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

119 Cota Ampla Participação

Carvedilol. Dosagem: 12,5 MG. Apresentação: Comprimido.

200170
0

120 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	23000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

121 Cota Ampla Participação

Carvedilol. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.

130280
0

122 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

123 Cota Ampla
Participação

Carvedilol. Dosagem: 3,125 MG. Apresentação: Comprimido.

190740
0

124 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	25000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000

125

Cota Ampla
Participação

Carvedilol. Dosagem: 6,25 MG. Apresentação: Comprimido.

215240
0

126

Cota
Reservada



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

127	Cota Ampla Participação		523880
		Cefalexina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	0
128	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100800
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	560000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

129	Cota Ampla Participação	Cefalexina. Dosagem: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica:Pó P/Suspensão Oral.	352200
130	Cota Reservada	Apresentação: Frasco 60Mililitro.	

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1850
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	54000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

131	Cota Ampla Participação	Cefalotina Sódica. Concentração: 1 G. Forma Farmaceutica:Pó Liófilo P/ Injetável	64550
		+ Diluente. Frasco/Ampola.	
132	Cota Reservada		
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1850
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	600
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
133	Cota Ampla Participação	Ceftriaxona Sódica. Concentração: 1 G. Forma Farmaceutica:Pó P/ Solução Injetável + Diluente. Frasco/Ampola.	202520



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

134

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1850
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

135	Cota Ampla Participação		
		Cetoconazol. Dosagem: 200 MG. Apresentação: Comprimido.	814600
136	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	88000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

137	Cota Ampla Participação	Cetoconazol. Dosagem: 20 MG/G. Forma Farmacêutica: Creme Tópico. Apresentação: Bisnaga 30 gramas.	156330
138	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	800
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
		UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
139	Cota Ampla Participação	Cetoconazol. Dosagem: 2%. Apresentação: Shampoo. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	67220



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

140

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500

141

Cota Ampla
Participação

Ciprofloxacino Cloridrato. Dosagem: 2 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável.
Apresentação: Bolsa 100Mililitro.

41640

142

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA

400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
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	2400
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500

143

Cota Ampla
Participação

Ciprofloxacino Cloridrato. Dosagem: 500 MG.Apresentação: Comprimido.

287900
0

144

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	46800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

145

Cota Ampla
Participação

Citalopram. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.

472380
0

146

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	30000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	62000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	290000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

147 Cota Ampla
Participação

Claritromicina. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.

362800

148 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200

149 Cota Ampla Participação

Clindamicina. Dosagem: 150 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável.
Apresentação: Ampola 4 Mililitro.

51820

150 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

151 Cota Ampla Participação

Clomipramina. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.

102820
0

152 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000

153

Cota Ampla
Participação

Clonazepam. Dosagem: 0,5 MG. Apresentação: Comprimido.

370100
0

154

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	108000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	11000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

155	Cota Ampla Participação	Clonazepam. Dosagem: 2,5 MG/ML. Apresentação: Solução Oral- Gotas.	255100
156	Cota Reservada	Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

157	Cota Ampla Participação	Clonazepam. Dosagem: 2 MG. Apresentação: Comprimido.	977098 0
------------	------------------------------------	---	---------------------

158	Cota Reservada
------------	---------------------------

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	34980
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	540000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000

159 Cota Ampla Participação

Clopidogrel. Dosagem: 75 MG. Apresentação: Comprimido.

981080

160 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

161

**Exclusiva
ME - EPP**

**Cloreto De Potássio. Dosagem: 19,1%. Apresentação: Solução Injetável.
Apresentação: Ampola 10 Mililitro.**

83000

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400

162	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Concentração: 0,9 %. Forma Farmacêutica: Solução Nasal. Apresentação: Frasco 30 Mililitro.	112460
163	Cota Reservada		

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

164

**Exclusiva
ME - EPP**

Cloreto De Sódio. Dosagem: 20%. Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.

66850

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400

165	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.	653940
166	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8640
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14700
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

167	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 10 Mililitro.	525000
168	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

169	Cota Ampla Participação	Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 250 Mililitro.	754880
170	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2880
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	76000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

171 Cota Ampla
Participação

Cloreto De Sódio. Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável. Aplicação: Sistema Fechado. Apresentação: Frasco 500 Mililitro. 130124
0

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	21000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13440
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	34560
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8640
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	46000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000

172	Cota Ampla Participação	Clorpromazina. Concentração: 40 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	27000
173	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140
CORUIPE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80

174 Cota Ampla
Participação

Clorpromazina. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.

422874
0

175 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	56000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	38000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	195000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3540
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	115200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

176	Cota Ampla Participação		
		Clorpromazina. Dosagem: 25 Mg. Apresentação: Comprimido.	359830
177	Cota Reservada		0

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	46000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	108000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	39000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	115200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000

178	Cota Ampla Participação	Clorpromazina. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável.	46880
179	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
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	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

180

**Exclusiva
ME - EPP**

Codeína. Dosagem: 30 MG/ML. Indicação: Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.

23720

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

181	Cota Ampla Participação	Colagenase. Concentração: 1,2ui/G. Uso: Pomada. Apresentação: Bisnaga 30 gramas.	62250
182	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

183	Cota Ampla Participação	Colecalciferol. Concentração: 200 UI. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	42250
184	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
185	Exclusiva ME - EPP	Deslanósido. Dosagem: 0,2 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 2 Mililitro.	29350
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

186	Cota Ampla Participação	Dexametasona. Dosagem: 0,1%. Apresentação: Creme. Bisnaga 10 gramas.	356980
------------	--------------------------------	--	---------------

187	Cota Reservada
------------	-----------------------

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6600
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	19000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

188 Cota Ampla
Participação

Dexametasona. Dosagem: 4 MG. Apresentação: Comprimido.

694100

189 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	66000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000

190 Cota Ampla Participação

Dexametasona. Dosagem: 4 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável.
Apresentação: Ampola 2,5 Mililitro.

766800

191 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16800
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1700
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7500
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000

192

Cota Ampla
Participação

Dexclorfeniramina Maleato. Concentração: 0,4 MG/ML. Apresentação
Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 100 Mililitro.

370850

193

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000

194 Cota Ampla Participação

Dexclorfeniramina Maleato. Dosagem: 2 Mg. Apresentação: Comprimido.

153440
0

195 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9800
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000

196	Cota Ampla Participação		
		Diazepam. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.	5511000
197	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	46000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	260000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

198	Cota Ampla Participação	Diazepam. Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.	1840000
------------	--------------------------------	---	----------------

199	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	84000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000

200

**Cota Ampla
Participação**

**Diazepam. Dosagem: 5 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação:
Ampola 2 Mililitro.**

166936

201

**Cota
Reservada**

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2300
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	216
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

202 Cota Ampla Participação

Diclofenaco. Apresentação: Sal Sódico. Dosagem: 25mg/Ml. Uso: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 3 Mililitro.

835800

203 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	21600
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	66000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1700
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000

204 Cota Ampla
Participação

Digoxina. Dosagem: 0,25 MG. Apresentação: Comprimido.

207900
0

205 Cota
Reservada

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	10000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	42000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	66000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

206

Cota Ampla
Participação

Dimenidrinato. Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato. Dosagem:
50mg + 50mg/ML. Tipo Medicamento: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1
Mililitro.

55800

207

Cota
Reservada

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	8000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
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	300
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300

208	Cota Ampla Participação	Diosmina. Composição: Associada À Hesperidina. Concentração: 450mg + 50mg. Apresentação: Comprimido.	807900
209	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

210	Cota Ampla Participação	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.	13213000
------------	--------------------------------	--	-----------------

211	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	52000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	130000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	320000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

212	Cota Ampla Participação	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola	121570
213	Cota Reservada	2 Mililitro.	0

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	21600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1700
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000

214	Cota Ampla Participação	Dipirona Sódica. Dosagem: 500 MG/ML. Apresentação: Solução Oral (Gotas). Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	364800
215	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CORUIPE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1700
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

216 Cota Ampla Participação

Divalproato De Sódio. Dosagem: 500 MG. Apresentação: Comprimido.

753340

217 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3240



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000

218	Cota Ampla Participação	Dobutamina Cloridrato. Dosagem: 12,5 MG/ML. Indicação: Injetável. Ampola 20 Mililitro.	26150
219	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

220	Cota Ampla Participação	Dopamina. Dosagem: 5 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	25950
221	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

222	Exclusiva ME - EPP	Doxazosina Mesilato. Composição: 2 Mg. Apresentação: Comprimido.	312640
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1440
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	52000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
223	Cota Ampla Participação	Duloxetine. Concentração: 60 MG. Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta. Apresentação: Cápsula.	537520
224	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

225 Cota Ampla Participação

Enalapril Maleato. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Comprimido.

878750
0

226 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	530000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	960000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

227

Cota Ampla
Participação

Enalapril Maleato.Dosagem: 20 MG. Apresentação: Comprimido.

862900
0

228

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	59000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	40000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	420000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	144000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	26000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	470000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

229 Cota Ampla Participação

Enalapril Maleato.Dosagem: 5 MG. Apresentação: Comprimido.

283700
0

230 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	30000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000

231 Cota Ampla Participação

Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável.
Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 0,4
Mililitro.

45890

232 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2800
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1080
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500

233	Cota Ampla Participação	Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 0,6 Mililitro.	27113
234	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3003
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1080
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500

235

Cota Ampla
Participação

Enoxaparina. Concentração: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável.
Características Adicionais 1: Seringa Preenchida. Apresentação: Seringa 1 Mililitro.

17820

236

Cota
Reservada

BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

237	Cota Ampla Participação	Epinefrina. Concentração: 1 MG/ML. Forma Farmaceutica: Solução Injetável. Característica Adicional: Com Caneta Aplicador. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	77810
238	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	400
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA

3000

239	Cota Ampla Participação	Escetamina. Concentração: 50 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 Mililitro.	25550
240	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

241	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica. Dosagem: 10mg + 250mg. Apresentação: Comprimido.	120000
242	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

243	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica. Dosagem: 4mg + 500mg/Ml. Indicação: Solução Injetável. Ampola 5 Mililitro.	516800
244	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8900
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25800
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000

245 Cota Ampla Participação

Escopolamina Butilbrometo. Dosagem: 10 MG. Apresentação: Drágea.

840600

246 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000

247	Cota Ampla Participação	Escopolamina Butilbrometo. Dosagem: 20 MG/ML. Indicação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 1 Mililitro.	339100
248	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4300
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000

249 Cota Ampla Participação

Espiramicina. Concentração: 1.500.000 UI. Apresentação: Comprimido.

116930

250 Cota Reservada

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6480
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

251	Cota Ampla Participação	Espironolactona. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	105590 0
252	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	11000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000

253 Cota Ampla Participação

Espironolactona. Dosagem: 25 MG. Apresentação: Comprimido.

357250
0

254 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14400
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	20000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	57600
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	35000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	590000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	25000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	110000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000

255	Cota Ampla Participação	Estradiol. Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato. Dosagem: 5mg + 50mg/1ml. Uso: Injetável. Apresentação: Ampola com 1 Mililitro.	47600
------------	--------------------------------	---	--------------

256	Cota Reservada
------------	-----------------------

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200

257	Cota Ampla Participação	Estriol. Dosagem: 1 MG/G Apresentação: Creme Vaginal.	35920
------------	--------------------------------	---	--------------



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

258

Cota
Reservada

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	420
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

259

Exclusiva
ME - EPP

Estrogênios Conjugados. Dosagem: 0,625 MG.Apresentação: Comprimido.

76500

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000

260

**Exclusiva
ME - EPP**

Etilefrina Cloridrato. Composição: 10mg/Ml. Apresentação: Injetável. Ampola com 1ml.

41290

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

261	Cota Ampla Participação	Etomidato. Dosagem: 2 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 10ml.	27030
262	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

263	Cota Ampla Participação	Extrato Medicinal. Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.). Concentração: 35 MG/ML. Forma Farmacêutica: Xarope. Apresentação: Frasco 120 Mililitro.	284340
------------	--------------------------------	---	--------



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

264

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

265

Cota Ampla
Participação

Fenitoína Sódica. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.

235760
0



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

266

Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	22000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	14000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	21000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	74100
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

267	Cota Ampla Participação	Fenitoína Sódica. Dosagem: 50 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 5ml.	48010
268	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

269	Cota Ampla Participação		5911600
		Fenobarbital Sódico. Dosagem: 100 MG. Apresentação: Comprimido.	
270	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	65000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	60000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7600
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	75000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

271	Cota Ampla Participação	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 100 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Injetável. Ampola com 2 Mililitro.	50480
272	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

273	Cota Ampla Participação	Fenobarbital Sódico. Dosagem: 40 MG/ML. Forma Farmacêutica: Solução Oral – Gotas. Apresentação: Frasco 20 Mililitro.	77630
274	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5400
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500

275	Cota Ampla Participação	Fentanila Apresentação: Sal Citrato. Dosagem: 0,05 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 10 Mililitro.	60620
276	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

277	Cota Ampla Participação	Fentanila. Apresentação: Sal Citrato. Dosagem: 0,05 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 2mililitro.	59800
278	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000

279	Cota Ampla Participação	Fitomenadiona. Dosagem: 10 MG/ML. Apresentação: Solução. Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	83650
280	Cota Reservada		

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

281 Cota Ampla Participação

Fluconazol. Dosagem: 150 MG. Apresentação: Cápsula.

722900

282 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20500
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	13000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8400
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2500
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	32000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000

283 Cota Ampla

Participação

Flufenazina. Composição: Sal Enantato. Dosagem: 25mg/ML. Apresentação:

13620

284

Cota
Reservada

Injetável. Ampola com 1 Mililitro.

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

285	Cota Ampla Participação	Flumazenil. Dosagem: 0,1 MG/ML. Apresentação: Solução Injetável. Ampola com 5 Mililitro.	20115
286	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CORUIPE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000

287	Cota Ampla Participação	Fluoxetina. Dosagem: 20 MG. Apresentação: Cápsula.	100960 00
288	Cota Reservada		
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	95000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	420000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	250000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	220000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	560000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000

289	Cota Ampla Participação	Fluticasona.Composição: Fuorato. Concentração: 27,5 Mcg/ Dose. Forma Farmacêutica: Spray. Apresentação: Embalagem 120 (doses).	10010
290	Cota Reservada		

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50

291	Cota Ampla Participação	Folinato De Cálcio. Dosagem: 15 MG. Apresentação: Comprimido.	184500
292	Cota Reservada		

ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	2000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000

293	Cota Ampla Participação	Furosemida. Composição: 10 Mg/ML. Apresentação: Solução Injetável, ampola com 2ml.	409200
------------	--------------------------------	--	---------------

294	Cota Reservada		
ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000		
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000		
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800		
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000		
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000		
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000		
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300		
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000		
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000		
CAJUEIRO - ASSITENCIA FARMACEUTICA	800		
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000		
CORURIFE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000		
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000		
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000		
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400		



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1300
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9600
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000

295 Cota Ampla
Participação

Furosemida. Dosagem: 40 MG. Apresentação: Comprimido

741200
0

296 Cota
Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	70000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	45000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	85000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	36000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	80000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	160000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	72000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000

297 Cota Ampla Participação

Gabapentina. Dosagem: 300 MG. Apresentação: Cápsula.

436560

298 Cota Reservada

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1440
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	16000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	7200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

299	Cota Ampla Participação	Gentamicina. Apresentação: Solução Injetável. Dosagem: 80 Mg/2 ML.	
300	Cota Reservada	Apresentação: Solução Injetável. Ampolacom 2 Mililitro.	54920

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500

301	Cota Ampla Participação	Gentamicina. Dosagem: 40 MG/ML. Aplicação: Solução Injetável. Ampola com 1 Mililitro.	59170
302	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1400
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600

303	Cota Ampla Participação		
		Glibenclamida. Dosagem: 5 Mg. Apresentação: Comprimido.	187272 00
304	Cota Reservada		

ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200000
BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	108000
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	56000
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96000
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360000
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	115200
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
OLHO D'AGUA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	720000
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000000
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	700000
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400000
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150000
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	450000
ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	28000
SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000
SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	350000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	90000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	280000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1440000
UNIAO DOS PALMARES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200000

305

Cota Ampla
Participação

Glicerol. Grau De Pureza: Mínimo De 85%. Característica Adicional*: Origem
Vegetal. Apresentação: Litro.

31994

306

Cota
Reservada

ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30
BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	480
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	360
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	240
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1800
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	48
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	96
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600

307	Cota Ampla Participação		
		Gliclazida. Concentração: 30 MG. Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada.	813384
308	Cota Reservada	Apresentação: Comprimido.	0
		ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	55000
		ARAPIRACA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600000
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	24000
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	170000
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	140000
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	12000
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120000
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		FELIZ DESERTO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	9000
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	15000
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	6000
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1440
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	40000
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		MAJOR ISIDORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	18000
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		MARIBONDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	60000
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000000
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
		PILAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3600
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
		ROTEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000
		SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		SANTANA DO MUNDAU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	8000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

SÃO MIGUEL DOS CAMPOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	20000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50000
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	180000
VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	30000

309	Exclusiva ME - EPP	Gliconato De Cálcio. Dosagem: 10%. Apresentação: Solução Injetável. Apresentação: Ampola 10 mililitro.	33620
		ATALAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		BARRA DE SANTO ANTONIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		BARRA DE SAO MIGUEL - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		BATALHA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	120
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		CAJUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1500
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		GIRAU DO PONCIANO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		IGACI - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
		JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
		JUNQUEIRO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4000
		OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1600
		OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PALMEIRA DOS INDIOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		PORTO CALVO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
		QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	900
		RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1000
		SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
		SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	10000
		SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		TAQUARANA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
		VIÇOSA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	400
		BELEM - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	150
		BOCA DA MATA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	1200
		CACIMBINHAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
		CAMPO ALEGRE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
		CORURIBE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
		DOIS RIACHOS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

FEIRA GRANDE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
IGREJA NOVA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
JARAMATAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
JEQUIA DA PRAIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
JUNDIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
LAGOA DA CANOA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
LIMOEIRO DE ANADIA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
MARECHAL DEODORO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	4500
OLHO D'AGUA DAS FLORES - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	800
OLIVENÇA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	300
PAO DE AÇUCAR - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2400
PENEDO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	2000
PIAÇABUÇU - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
PORTO REAL DO COLEGIO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	100
QUEBRANGULO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600
RIO LARGO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	5000
SANTA LUZIA DO NORTE - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	50
SÃO BRAS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	200
SÃO SEBASTIÃO - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	3000
SENADOR RUI PALMEIRA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	500
TEOTONIO VILELA - ASSISTENCIA FARMACEUTICA	600



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ANEXO II

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º: _____

PREGÃO ELETRÔNICO N.º: _____

PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º: 000415/2024

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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143, Bairro da Jatiúca, Maceió/AL, neste ato representado pelo Superintendente, Sr. XXXXXXXXXXXXX, 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 01, conforme o Termo de Referência (Anexo I) do Edital do Pregão Eletrônico n.º ____/____.

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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

2.3. A listagem do Cadastro de Reserva referente ao presente registro de preços consta como 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

os órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem à Ata de Registro de Preços.

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. Em se tratando de item exclusivo para microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas enquadradas no art. 34, da Lei Federal n.º 11.488/2007, conforme o caso, o órgão gerenciador somente autorizará a adesão caso o valor da contratação pretendida pelo aderente, somado aos valores das contratações já previstas para o órgão gerenciador e órgãos participantes ou já destinadas a aderentes anteriores, não ultrapasse o limite de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), conforme Acórdão TCU nº 2957/2011.

4.10. 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. A vigência da Ata de Registro de Preços (ARP) será de 1 (um) ano, contado a partir do primeiro dia útil subsequente à data de divulgação no PNCP, podendo ser prorrogada por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso.

5.1.1. Eventual prorrogação da ARP 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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.

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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 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. Fica eleito o foro da cidade de Penedo/AL para dirimir quaisquer questões decorrentes da utilização da presente ARP.

13.5. Os casos omissos serão resolvidos de acordo com as normas aplicáveis à licitação.

13.6. Integram esta ARP, como anexos:

13.6.1. 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 Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

APÊNDICE A DO ANEXO II - CADASTRO DE RESERVA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º: _____

PREGÃO ELETRÔNICO N.º: _____ PROCESSO ADMINISTRATIVO N.º:

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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ANEXO III – MINUTA DE TERMO DE CONTRATO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: _____

TERMO DE CONTRATO Nº _____, QUE ENTRE SI CELEBRAM O (A) _____, E O FORNECEDOR _____, PARA A AQUISIÇÃO DE BENS.

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

1.3. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA E DA EFICÁCIA

2.1. VIGÊNCIA

2.1.1. O prazo de vigência da contratação é de 12 (doze) meses contados da data de assinatura, prorrogável por até 10 (dez) anos, na forma dos artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133, de 2021.

2.2. EFICÁCIA

2.2.1. Dada a expectativa de urgência informada no DFD quanto ao atendimento da necessidade da Administração, a eficácia do(s) instrumento(s) de contratação celebrado(s) nestes autos será imediata, a partir da data da assinatura. A publicação do(s) instrumento(s) no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) deve ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias úteis, sob pena de nulidade, conforme previsto no §1º, do art. 94, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

2.2.2. Enquanto não for efetivamente implementada a integração do ente contratante junto ao PNCP, a publicidade do instrumento contratual dar-se-á através de sua disponibilização integral e tempestiva no Portal da Transparência e no Diário Oficial, sem prejuízo da respectiva divulgação em sítio eletrônico oficial.

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.

4. 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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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

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;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

- 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.

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, junto com a nota fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do contratado; 4)



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

- 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 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, o contratado que:

11.1.1. Der causa à inexecução parcial do contrato;

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

11.1.3. Der causa à inexecução total do contrato;



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

11.1.4. Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação, sem motivo justificado;

11.1.5. Apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;

11.1.6. Praticar ato fraudulento na execução do contrato;

11.1.7. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

11.1.8. Em se tratando de contratado qualificado como pessoa jurídica, praticar ato lesivo previsto no art. 5º, da Lei Federal n.º 12.846/2013.

11.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas acima descritas as seguintes sanções:

11.2.1. Advertência, quando o contratado der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

11.2.2. Impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos subitens 11.1.2., 11.1.3. e 11.1.4., do item 11.1, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave.

11.2.3. Declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nos itens 11.1.5., 11.1.6., 11.1.7. e 11.1.8. do item 11.1, bem como nos itens 11.1.2., 11.1.3. e 11.1.4, do mesmo item, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave.

11.2.4. Multa, para quaisquer das infrações descritas no item 11.1, conforme as condições definidas nos subitens 11.2.4.1 e 11.2.4.2, bem como as estipuladas em regulamento.

11.2.4.1. Para o caso de cometimento da infração disposta no subitem 11.1.4., a multa será aplicada conforme os parâmetros delineados a seguir:

11.2.4.1.1. Em se tratando de entrega parcelada, será aplicada multa moratória de 1% (um por cento), incidente sobre o valor dos itens em atraso, por dia corrido de atraso injustificado, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

11.2.4.1.2. Em se tratando de entrega em parcela única, será aplicada multa moratória de 1% (um por cento), incidente sobre o valor total do contrato, por dia corrido de atraso injustificado, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

11.2.4.1.3. Será imposta multa moratória de 0,5% (cinco décimos por cento), incidente sobre o valor total do contrato, por dia corrido de atraso injustificado, em caso de inobservância do prazo para cumprimento de quaisquer obrigações acessórias, permitida a acumulação do referido percentual até o limite de 15 (quinze) dias de atraso.

11.2.4.1.4. Nos contratos de fornecimento, considera-se que a multa prevista no subitem 11.2.4.1.3. poderá recair sobre toda e qualquer obrigação que não se refira à obrigação principal de entregar os itens avançados, desde que a obrigação acessória esteja sujeita a prazo de cumprimento previsto no contrato, Termo de Referência ou Proposta.

11.2.4.1.5. Os atrasos no cumprimento de obrigações principais ou acessórias superiores aos limites de acumulação de percentuais de multas definidos autorizam a Administração a eventualmente promover a sua rescisão, conforme dispõe o inc. I, do art. 137, da Lei Federal n.º 14.133/2021.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

11.2.4.1.6. 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.

11.2.4.1.7. Caso o contrato seja rescindido em razão de atraso na entrega ajustada de forma parcelada, será aplicada multa compensatória de 10% (dez por cento), incidente sobre o valor da parcela inadimplida no prazo, sem prejuízo da multa moratória incidente sobre os valores dos itens cuja entrega ocorrera em atraso.

11.2.4.1.8. Será aplicada multa compensatória de 5% (cinco por cento), incidente sobre o valor total do contrato, caso o contrato seja rescindido por conta de atraso no cumprimento de obrigações acessórias, ainda que não estejam submetidas a prazo de cumprimento definido em contrato, Termo de Referência ou Proposta.

11.2.4.2. Para as infrações previstas nos subitens 11.1.1.,11.1.2.,11.1.3. e 11.1.5. e 11.1.8. do item 11.1, será aplicada multa compensatória, nos seguintes termos:

11.2.4.2.1. infrações descritas nos subitens 11.1.5. a 11.1.8. do item 11.1, multa compensatória no percentual de 20% (vinte por cento) do valor do contrato;

11.2.4.2.2. inexecução total do contrato prevista no subitem 11.1.3. do item 11.1, multa compensatória no percentual de 15% (quinze por cento) do valor do contrato;

11.2.4.2.3. infração descrita no subitem 11.1.2. do item 11.1, a multa será de 12% (doze por cento) sobre o valor da parcela inadimplida do contrato;

11.2.4.2.4. Para a infração descrita no subitem 11.1.1. do item 11.1, a multa será de 10% (dez por cento) sobre o valor da parcela inadimplida do contrato.

11.2.4.3. Em quaisquer casos, as multas previstas no contrato, mesmo que acumuladas individualmente ou entre si, não poderão resultar em penalidade pecuniária maior que 30% (trinta por cento) do valor do contrato, em consonância com o §3º, do art. 156 da Lei Federal n.º 14.133/2021.

11.3. A aplicação das sanções previstas neste contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao contratante.

11.4. Todas as sanções previstas neste contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa.

11.4.1. Antes da aplicação da multa, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

11.4.2. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo contratante ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada, se houver, ou será cobrada judicialmente.

11.4.3. Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo indicado na comunicação enviada pela autoridade competente.

11.5. A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa ao contratado, observando-se o procedimento e prazo de defesa previstos no art.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

158, da Lei Federal n.º 14.133/2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

11.6. Na aplicação das sanções serão considerados os parâmetros fixados no §1º, do art. 156, da Lei Federal n.º 14.133/2021 e em eventual regulamento que esteja em vigor.

11.7. Os atos previstos como infrações administrativas na Lei Federal n.º 14.133/2021 ou em outras leis de licitações e contratos da Administração Pública que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei Federal n.º 12.846/2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e a autoridade competente definidos no art. 159, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

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

11.9. O contratante deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal.

11.10. As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

11.11. Os débitos da contratada para com a Administração contratante, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pela contratante frente à contratada.

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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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:

ÓRGÃO:	XXXXXXXX		
UNIDADE:	XXXXXXXX		
FUNÇÃO:	XXXXXXXX		
DESPESA:	XXXXXXXX		
FONTE:	XXXXXXXX	VALOR:	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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – ALTERAÇÕES

15.1. Eventuais alterações contratuais rege-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. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

ANEXO IV – MINUTA DA ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE FORNECIMENTO

Nº .../.....

DADOS DA CONTRATADA					
Razão Social:				CNPJ:	
Logradouro:				Bairro:	
Nº:		Cidade:		Estado:	
CEP:		Email:		Telefone:	

DADOS DA CONTRATAÇÃO	
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:

QUANTIDADES GERAIS					
Lote/item	Descrição	Fabricante/marca	Vlr Unit	Quantidade	Valor Total
1					
2					

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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

2. CLÁUSULA SEGUNDA - DO PRAZO DE ENTREGA

2.1. 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.

2.2. 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	



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

TOTAL

4.3. As fontes de financiamento por Órgão Participante e seus respectivos itens/lotos solicitados são as seguintes:

XXXXXXXXXX

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.



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – DO EQUILÍBRIO CONTRATUAL

7.1. As regras acerca do reajuste do valor contratual e das condições para a revisão são as estabelecidas no Termo de Referência, anexo ao edital do Pregão Eletrônico.

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.

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:



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO SUL DO ESTADO DE ALAGOAS

Endereço Subsede: Av. Dr. Paulo Falcão, Nº 1.143. Jatiúca. Maceió/AL.

CEP. 57.036-390 Tel. (82) 3022-2067.

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, o Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelas CONTRATANTES.

Maceió (AL), em (...) de (...) de (...).

XXXXXXXX

CONTRATANTE

XXXXXXXX

CONTRATADO