

1ª Grade de Distribuição dos medicamentos para o enfrentamento da Epidemia de Dengue - Realizada em 02/04/2024

Nome da Instituição	Medicamento	Quantidade
MUNICIPIO DE GUARULHOS	DIPIRONA 500 MG	356500
PREFEITURA DE ITAPECERICA DA SERRA	DIPIRONA 500 MG	13000
PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO TURVO	DIPIRONA 500 MG	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA	DIPIRONA 500 MG	9000
PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA	DIPIRONA 500 MG	4500
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO	DIPIRONA 500 MG	4000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATIBAIA.	DIPIRONA 500 MG	12000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI	DIPIRONA 500 MG	23500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO	DIPIRONA 500 MG	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA	DIPIRONA 500 MG	41500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM	DIPIRONA 500 MG	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA	DIPIRONA 500 MG	6500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU	DIPIRONA 500 MG	13500
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA	DIPIRONA 500 MG	9000
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI	DIPIRONA 500 MG	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS	DIPIRONA 500 MG	526000
PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS.	DIPIRONA 500 MG	21000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL	DIPIRONA 500 MG	17000
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCO DA ROCHA	DIPIRONA 500 MG	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA	DIPIRONA 500 MG	5500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÃABA	DIPIRONA 500 MG	16500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA	DIPIRONA 500 MG	18500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	DIPIRONA 500 MG	15000
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARATA	DIPIRONA 500 MG	3500
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA	DIPIRONA 500 MG	16000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITU	DIPIRONA 500 MG	81500
PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDIRA	DIPIRONA 500 MG	5000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS	DIPIRONA 500 MG	20000
PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME	DIPIRONA 500 MG	24500
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	DIPIRONA 500 MG	4500
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ	DIPIRONA 500 MG	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA	DIPIRONA 500 MG	50000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUA	DIPIRONA 500 MG	72000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA	DIPIRONA 500 MG	4000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	DIPIRONA 500 MG	60000
PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE	DIPIRONA 500 MG	5000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS	DIPIRONA 500 MG	10000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA	DIPIRONA 500 MG	10000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA	DIPIRONA 500 MG	33500
PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO	DIPIRONA 500 MG	23000
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO	DIPIRONA 500 MG	20000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA	DIPIRONA 500 MG	17000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL	DIPIRONA 500 MG	12500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DE PARNAIBA	DIPIRONA 500 MG	35000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE	DIPIRONA 500 MG	3500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL	DIPIRONA 500 MG	33500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA	DIPIRONA 500 MG	100000
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE	DIPIRONA 500 MG	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL	DIPIRONA 500 MG	17000

PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM	DIPIRONA 500 MG	4000
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA	DIPIRONA 500 MG	95500
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	DIPIRONA 500 MG	133500
MUNICIPIO DE GUARULHOS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	17900
PREFEITURA DE ITAPECERICA DA SERRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	700
PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO TURVO	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	500
PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATIBAIA.	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	900
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	3000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	6000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	3000
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	13000
PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS.	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	600
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCO DA ROCHA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1800
PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÃABA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARATA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1100
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITU	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDIRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300

PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	2500
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	2300
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1100
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	4900
PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	3000
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	3200
PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1200
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	600
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	900
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	6000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	3300
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	300
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1600
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1600
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	2700
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1200
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. ORAL FR 10ML	1800
MUNICIPIO DE GUARULHOS	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	55000
PREFEITURA DE ITAPECERICA DA SERRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO TURVO	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000

PREFEITURA MUNICIPAL DE ATIBAIA.	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	8000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	9500
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	9000
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	5000
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	81000
PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS.	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	3500
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCO DA ROCHA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	5000
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARATA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	3500
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITU	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	7000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDIRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	4500
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	11500
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	3000
PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	6500
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1500
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	5000
PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	3500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DE PARNAIBA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	5500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	2000
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	2500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	9500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	10000
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	1000
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	6500
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	15000
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP	6500
MUNICIPIO DE GUARULHOS	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	10350
PREFEITURA DE ITAPECERICA DA SERRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	550
PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO TURVO	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	150
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTANCIA TURISTICA DE HOLAMBRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	350
PREFEITURA MUNICIPAL DA ILHA COMPRIDA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	100

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVARES MACHADO	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE ATIBAIA.	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1550
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1900
PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRITIBA MIRIM	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	250
PREFEITURA MUNICIPAL DE BORACÉIA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	250
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	850
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAGANÇA PAULISTA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	6050
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAÇAPAVA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJATI	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	21600
PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMOPOLIS.	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	350
PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPIRITO SANTO DO PINHAL	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	250
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCO DA ROCHA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	50
PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	550
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÃ	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	950
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2500
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARATA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	50
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2250
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPINA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	50
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITU	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1800
PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDIRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	200
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDINOPOLIS	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	250
PREFEITURA MUNICIPAL DE LEME	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2500
PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	450
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRIPORÃ	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	450
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1250
PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	650
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOCOCA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	6200
PREFEITURA MUNICIPAL DE OUROESTE	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	100
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1300
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREIRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	950
PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1550
PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1550
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1550
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA BRANCA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	150
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA ISABEL	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	150
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DE PARNAIBA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	500
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DE POSSE	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1050
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LOURENÇO DA SERRA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	50
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MANUEL	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	250
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1050
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1150
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATE	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	50
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALINHOS	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	50
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGEM GRANDE DO SUL	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	2100
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	250
PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTUPORANGA	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	1050

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL	8300
---	--------------------------	------