

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 03/2018**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 549/2018**

Aos **28 dias do mês de dezembro do ano de dois mil e dezoito**, presentes de um lado, o **CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS – CIGAMERIOS**, Consórcio Público multifinalitário, constituído na forma de Associação Pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica interfederativa, inscrito no CNPJ sob o nº 18.011.183/0001-06, com sede na Avenida Euclides da Cunha, nº 160, Centro, no Município de Maravilha, Estado de Santa Catarina, neste ato representado por seu Presidente, Sr. **RENALDO MUELLER**, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 03/2018, modalidade Pregão eletrônico n. 02/2018 com a Empresa: **GRAMS & GRAMS LTDA** pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA ITACOLOMI 361 – CENTRO – CEP: 85505-050 – PATO BRANCO – PR, inscrita no CNPJ sob o nº 10.448.145/0001-03, neste ato representada pela Sra. **INGRID RUTH HEGELE GRAMS**, doravante denominado **FORNECEDOR**, para fornecimento dos itens, conforme descrição, marca e valor constantes do anexo I deste Termo, nas quantidades estimadas para cada Órgão Participante no Anexo II deste ajuste, sujeitando-se as partes ainda às determinações contidas no Edital que deu origem a presente Ata.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO PREÇO**

1.1 – A presente Ata tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS** para aquisição em contratações futuras, com pedidos parcelados, de **MEDICAMENTOS E CORRELATOS**, para uso dos Órgãos Participantes do Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, nas quantidades estimadas por cada órgão no anexo II, durante o período de **02 de janeiro de 2019 a 31 de dezembro de 2019**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO**

2.1 – Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, a estimativa de consumo de cada órgão participante, será de acordo com a tabela do anexo II, onde define o limite de cada órgão participante.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DAS ENTREGAS**

3.1 – Os medicamentos deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, durante o período de **02 de janeiro de 2019 a 31 de dezembro de 2019**, diretamente nos locais indicados dos Municípios participantes, no prazo máximo de **20 (vinte)** dias, após a Autorização de Fornecimento emitida pelo Órgão Gerenciador mediante solicitação dos Órgãos Participantes, as quais serão encaminhadas **via e-mail**.

3.1.1 – As autorizações de fornecimento deverão ser enviadas ou **encaminhadas pelos respectivos órgãos participantes (municípios)**, diretamente para os fornecedores.

3.1.2 – Fica consignado a entrega total da referida autorização de fornecimento para fins de pagamento, sendo que não será autorizada entrega menor ou maior de qualquer pedido, independentemente da quantidade solicitada, obrigando-se a vencedora a entregar o medicamento diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer medicamento pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

3.1.3 – No ato de encaminhamento da Nota Fiscal eletrônica para o Órgão Participante, a empresa fornecedora também poderá enviar uma via para o órgão gerenciador no endereço: [cigaamerios1@amerios.org.br](mailto:cigaamerios1@amerios.org.br), para fins de fiscalização.

3.1.4 – Excepcionalmente, poderá o fornecedor ser autorizado pelo Órgão Gerenciador a fornecer medicamento de marca diferente da licitada, quando devidamente comprovado a falta da matéria prima da marca inicialmente contratado ou quando os preços da nova marca forem mais vantajosos para a administração, desde que o medicamento esteja de acordo com as normas legais da ANVISA.

**3.2 – A DATA DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 12 MESES CONTADOS A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DOS MESMOS, RESPEITANDO A VALIDADE ESTENDIDA DOS ITENS DESTACADOS NA TABELA DO ANEXO I DESTE INSTRUMENTO.**

3.3 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produto emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade.

3.4 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.

3.5 – Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante (município consorciado) correrão por conta do FORNECEDOR.

#### **CLÁUSULA QUARTA – DOS PAGAMENTOS**

4.1 – O pagamento pela aquisição do objeto da presente ATA, será feito pelo Órgão Participante em favor do FORNECEDOR, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.

4.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até **30 (trinta) dias**, após a data de recebimento total dos medicamentos solicitados, objeto desta ATA, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica, emitida em nome/CNPJ do Órgão Participante**.

4.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação do processo licitatório que está vinculado esta ATA.

4.3 – Nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

4.4 – **Os preços não serão reajustados durante a vigência desta Ata**, exceto nos casos com comprovações previstas em lei.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

5.1 – Será de responsabilidade do FORNECEDOR:

- a) fornecer o objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas;
- b) apresentação do Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle da produção/produto;
- c) apresentação do Certificado de Controle de Qualidade do Lote de cada produto;
- d) apresentação de Registro e/ou Notificação do produto na ANVISA/MS;
- e) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- f) fornecer os medicamentos dentro do prazo de validade exigido no **item 3.2, respeitando-se os itens com validade estendida;**

g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos medicamentos;

h) enviar por *e-mail* o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento.**

#### **CLÁUSULA SEXTA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

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

a) advertência;

b) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, bem como com qualquer um dos municípios consorciados, por prazo não superior a 02 (dois) anos.

c) **Por atraso superior a 5 (cinco) dias da entrega do objeto, fica o (s) FORNECEDOR (ES) sujeito a multa de 0,5% (meio por cento) por dia de atraso, incidente sobre o valor total do contrato a ser calculado desde o 6° (sexto) dia de atraso até o efetivo cumprimento da obrigação limitado a 30 (trinta) dias;**

d) Em caso de inexecução parcial ou de qualquer outra irregularidade do objeto poderá ser aplicada multa de 10% (dez por cento) calculada sobre o valor do contrato;

e) Transcorridos 30 (trinta) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução total, calculada sobre o valor da contratação.

6.2 - Independente das sanções previstas no item 6.1, que resultará em decorrência de Processo Administrativo, considerando a saúde pública um bem essencial e indispensável a população, para garantir esse direito, em caso de descumprimento do prazo na entrega dos produtos previsto no item 3.1 deste ajuste, poderá o Órgão Gerenciador por conveniência e oportunidade suspender a Ata e oferecer o item não entregue para a segunda colocada ou sucessivamente pelo mesmo preço praticado pela primeira colocada e não havendo interessados, buscar a melhor proposta entre os demais participantes do certame habilitados.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL**

7.1 – O presente ajuste poderá ser rescindido, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, no caso de inexecução total ou parcial, pelos demais motivos enumerados no art. 78 da Lei 8666/93 e alterações posteriores ou excepcionalmente pelos motivos elencados no item 6.2 desta Ata de Registro de Preços.

#### **CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

8.1 – A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65 da Lei nº 8.666/93.

**§ 1º.** Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:

I - convocar o FORNECEDOR visando à negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

II - frustrada a negociação, o FORNECEDOR será liberado do compromisso assumido; e

III - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

**§ 2º.** Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o FORNECEDOR, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o FORNECEDOR do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento; e

II - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

**§ 3º.** Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

#### **CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR**

9.1 – O FORNECEDOR terá seu registro cancelado quando:

a) Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

b) Recusar-se a celebrar o ajuste ou não retirar o instrumento equivalente, no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável;

c) Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado;

d) Tiver presentes razões de interesse público;

e) For declarado inidôneo para licitar ou contratar com a Administração nos termos do artigo 87, inciso IV, da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993;

f) For impedido de licitar e contratar com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS ou qualquer um dos Municípios Consorciados, nos termos do artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002.

**§ 1º.** O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

**§ 2º.** O FORNECEDOR poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovado.

**§ 3º.** Em hipótese do parágrafo anterior, fica consignado que não será considerado fato superveniente atraso nas entregas dos produtos ou qualquer descumprimento das obrigações do FORNECEDOR, **bem como solicitação de cancelamento de um item ou itens depois de encaminhado a Ordem de Compra pelos Municípios consorciados**, nem será considerado meros argumentos de que o produto não está disponível no estoque da licitante ou porque houve reajustamento pelo fabricante.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

10.1 – As despesas decorrentes da aquisição, objeto da presente Ata de Registro de Preços correrão a conta de dotação específica do orçamento do exercício de 2019 dos respectivos órgãos participantes.

10.1.1 – O Órgão Participante quando da contratação (Nota de Empenho), especificará a classificação orçamentária.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO**

11.1 – A presente Ata de Registro de Preços está vinculada ao **Processo Administrativo de Licitação nº 003/2018-CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 02/2018 – CIGAMERIOS**, realizado pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, Órgão Gerenciador, atendendo a previsão legal estabelecida no Protocolo de Intenções ratificado pelos municípios participantes, Contrato de Consórcio Público e Contrato de Programa firmado entre Órgão Gerenciador e Órgãos participantes.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

12.1 – O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de **02 de janeiro de 2019 a 31 de dezembro de 2019** a contar da assinatura.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

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

13.2 – Observados os critérios e condições estabelecidas no Edital e o preço registrado, o Órgão Participante (Município Consorciado) poderá comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado pelo Órgão Participante.

13.3 – A existência de preços registrados não obriga o Órgão Gerenciador ou os Órgãos Participantes a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

13.4 – O FORNECEDOR signatário desta Ata, cujo preço é registrado, declara estar ciente das suas obrigações para com o Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS (Órgão Gerenciador) e os Municípios Consorciados (Órgãos Participantes), nos termos do Edital da respectiva Licitação e da sua Proposta, que passam a fazer parte integrante da presente Ata de Registro de Preços e a reger as relações entre as partes, para todos os fins.

13.5 – A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, será utilizada por qualquer município consorciado que tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, que intermediará.

13.5.1 – Os municípios consorciados que participaram do registro de preços e tiverem utilizado o total de sua estimativa e desejarem fazer uso das quantidades Registrados para outro órgão participante que possui sobra na sua

estimativa, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

13.5.2 – Deverá, desde já o fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços aceitar as mesmas condições estabelecidas e aceitar o fornecimento, dentro dos quantitativos registrados em cada Ata, desde que este fornecimento não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

13.5.3 – As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, ao total de todas as Atas de Registro de Preços.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO**

14.1 – É competente o foro da Comarca de Maravilha, SC, para dirimir quaisquer dúvidas, porventura, oriundas da presente Ata de Registro de Preços.

E por estarem justas e compromissadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de Preços com seus anexos I e II, que são partes indissociáveis em 1(uma) via, para os devidos fins e efeitos legais, sendo, da mesma forma, postado na página oficial do CIGAMERIOS para obtenção de cópia.

Maravilha (SC), 28 de dezembro de 2018.

---

**DANIEL KOTHE**

Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**

GRAMS & GRAMS LTDA

---

**FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA**

Coordenador T. Administrativo

---

**KARINE S. MÜLLER**

Pregoeira Oficial do CIGAMERIOS  
Resolução nº 010/2017

**ANEXO I**

**TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA CONFORME TABELAS ABAIXO**

A EMPRESA **GRAMS & GRAMS LTDA**, CNPJ N. 10.448.145/0001-03 – I.E. N. 90.528322-73 – ENDEREÇO: RUA ITACOLOMI, N. 361, BAIRRO: CENTRO CIDADE: PATO BRANCO / PR – CEP 85505-050 - TELEFONE: (46) 3225-1002 – EMAIL [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br) - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: Banco do Brasil, AGÊNCIA: 0495-2 CONTA CORRENTE: 54114-1 – RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: **INGRID RUTH HEGELE GRAMS**, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

---

**DANIEL KOTHE**

Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**

GRAMS & GRAMS LTDA

---

**FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA**

Coordenador T. Administrativo

## ANEXO II

## TABELA DA CLÁUSULA SEGUNDA

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, do total da estimativa de consumo estabelecida na tabela do anexo I desta Termo, fica reservada e poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE BOM JESUS DO OESTE**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 12.924.552/0001-75, com sede na Avenida Brasília, nº 190, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC, representado por sua Secretária Municipal da Saúde, Roseni Machado de Souza Bruxel.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	150	2,10	315,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	5.000	0,09	450,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	10.000	0,09	900,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	6.000	0,42	2.520,00
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	6.000	0,58	3.480,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	200	6,74	1.348,00
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	100	10,09	1.009,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	8.000	0,25	2.000,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	100	7,00	700,00
125	135563	CP	CETOPROFENO-DOSE 50MG	EMS	1.200	0,24	288,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	6.000	0,61	3.660,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	5.000	0,22	1.100,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	5.000	1,64	8.200,00
226	134977	CP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA-DOSE 0,5MG +0,4MG	GSK	3.000	2,74	8.220,00
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	1.800	0,61	1.098,00
268	135102	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE-DOSE 20MG/ML	SIGMA	150	48,00	7.200,00
314	135159	CP	IMIPRAMINA-DOSE 75MG	NOVARTIS	2.000	1,70	3.400,00
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	300	13,50	4.050,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	18.000	0,04	720,00
426	135256	CP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE-DOSE 10MG	CELLERA	1.200	0,68	816,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍT	NQ	20	13,44	268,80
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	5.520	0,46	2.539,20
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	100	249,99	24.999,00
719	135631	CP	TOLTERODINA, TARTARATO-DOSE 4MG	WYETH	390	10,95	4.270,50
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	3.000	0,32	960,00
565	135375	CP	VALSARTANA-DOSE 320MG	GERMED	3.000	0,41	1.230,00
576	135385	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	2.000	0,67	1.340,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	50	95,98	4.799,00
583	135389	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/500MCG	GSK	100	155,99	15.599,00

Prefeito Ronaldo Luiz Senger

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CAIBI**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua Almirante Saldanha, nº 90, na cidade de Caibi, SC, representado por seu Secretário Municipal da Saúde, Sidinei Bellé.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	200	2,10	420,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	10.000	0,09	900,00
39	134952	CP	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 2,5MG+ 25MG	EMS	4.000	0,08	320,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	10.000	0,42	4.200,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	200	5,44	1.088,00
58	135114	CP	ANLODIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	10.000	0,58	5.800,00
63	135018	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 100MG+25MG	GERMED	10.000	0,18	1.800,00
65	135020	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	35.000	0,14	4.900,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	3.000	6,74	20.220,00
603	135407	FR	BETAMETASONA-DOSE 0,01MG/ML(ADULTO E PEDIÁTRICO)	GERMED	3.000	4,05	12.150,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	12.000	0,09	1.080,00
613	135416	FR	BROMEXINA, CLORIDRATO DE - DOSE 2MG/ML - GOTAS	SANOFI	20	13,19	263,80
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	15.000	0,25	3.750,00
627	135428	FR	CEFACLOR-DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	EMS	400	66,50	26.600,00
628	135429	CP	CEFADROXILA-DOSE 500MG	GENERICICO	1.000	1,75	1.750,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	200	7,00	1.400,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	8.000	0,61	4.880,00
635	135434	CP	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA-DOSE5MG +12,5MG	VALEANT	8.000	0,39	3.120,00
636	134964	CP	CLORETO DE POTÁSSIO-DOSE 600MG	GLAXO	4.000	0,52	2.080,00
161	134978	CP	CLORPROPAMIDA-DOSE 250MG	FQM	2.000	0,44	880,00
165	135057	CP	CLORTALIDONA+AMILORIDA-DOSE 25MG +5MG	EUROFARMA	2.000	0,80	1.600,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	2.000	0,22	440,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	20	3,15	63,00
200	135089	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 30MG	NQ	2.000	0,10	200,00
203	135092	CP	DIMENIDRINATO-DOSE 100MG	TAKEDA	2.000	0,37	740,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	2.000	1,64	3.280,00
265	135234	CP	FLUNITRAZEPAM-DOSE 1MG	GERMED	9.000	0,52	4.680,00
663	135460	CP	FLURAZEPAM-DOSE 30MG	VALENAT	10.000	0,60	6.000,00
299	135135	CP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE-DOSE 25MG	NOVARTIS	600	0,28	168,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA	NOVARTIS	20	9,09	181,80
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	600	13,50	8.100,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SODICA-DOSE 175MCG	MERCK	2.000	0,23	460,00
349	135193	CP	LEVOTIROXINA SODICA-DOSE 38MCG	ACHE	2.000	0,26	520,00
356	135200	CP	LISINAPRIL-DOSE 10MG	EMS	2.000	0,21	420,00
685	135477	CP	LÍTIO, CARBONATO DE-DOSE 450MG	MOMENTA	2.000	1,33	2.660,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	10.000	0,04	400,00
376	135215	FR	MELISSA OFFICINALIS L.-DOSE 0,65 ML/ML	SIMILAR	100	6,20	620,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	600	2,21	1.326,00
472	135296	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	4.000	0,83	3.320,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	6.000	1,37	8.220,00
505	135325	FR	SALBUTAMOL-DOSE 5MG/ML - SOLUCAO PARA INALCAO	GSK	4	14,00	56,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	6.000	0,46	2.760,00
539	135354	FR	TIMOLOL, MALEATO DE-DOSE 0,25%-COLÍRIO	TEUTO	20	3,41	68,20
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	200	12,15	2.430,00
565	135375	CP	VALSARTANA-DOSE 320MG	GERMED	8.000	0,41	3.280,00
576	135385	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	2.000	0,67	1.340,00
579	135606	CP	VITAMINA D3-DOSE 50000UI	BIOLAB	200	12,34	2.468,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	20	95,98	1.919,60
583	135389	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/500MCG	GSK	15	155,99	2.339,85
584	135390	CP	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO DE-DOSE 80MG	PFIZER	500	22,00	11.000,00

Prefeito Eloi Jose Libano



Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHA PORÃ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.272.375/0001-27, com sede na Rua Benjamin Constant, nº 880, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC, representado por seu Secretário Municipal da Saúde, Alexandre Lencina Fagundes.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICO	200	2,10	420,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	1.000	0,09	90,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	1.000	0,09	90,00
39	134952	CP	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 2,5MG+ 25MG	EMS	1.000	0,08	80,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	12.000	0,42	5.040,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	500	5,44	2.720,00
63	135018	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 100MG+25MG	GERMED	18.000	0,18	3.240,00
65	135020	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	30.000	0,14	4.200,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	900	6,74	6.066,00
72	135025	CP	BAMIFILINA-DOSE 300MG	chiesi	1.000	1,12	1.120,00
605	135409	FR	BIMATOPROSTA+TIMOLOL-DOSE 0,03%+0,5%	allergan	15	83,00	1.245,00
631	135590	CS	CELECOXIBE-DOSE 200MG	GENERICO	1.000	1,11	1.110,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	10.000	0,61	6.100,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	3.000	1,64	4.920,00
314	135159	CP	IMIPRAMINA-DOSE 75MG	NOVARTIS	2.500	1,70	4.250,00
676	135470	FR	INSULINA LISPRO-DOSE 100UI/ML 10 ML	LILLY	50	89,04	4.452,00
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	50	13,50	675,00
356	135200	CP	LISINOPRIL-DOSE 10MG	EMS	30.000	0,21	6.300,00
358	135202	CP	LISINOPRIL-DOSE 5MG	EMS	7.000	0,18	1.260,00
685	135477	CP	LÍTIO, CARBONATO DE-DOSE 450MG	MOMENTA	2.000	1,33	2.660,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	6.000	0,04	240,00
426	135256	CP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE-DOSE 10MG	CELLERA	2.000	0,68	1.360,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	4.000	2,21	8.840,00
441	135269	FR	OXCARBAZEPINA-DOSE 60MG/ML(SUSP)	UQM	60	24,69	1.481,40
460	135285	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA+ÁCIDO ASCÓRBICO+ACETATO DE TOCOFEROL+SELENATO DE SÓDIO+ÓXIDO DE ZINCO-DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	bl	600	2,36	1.416,00
480	135303	CP	RAMIPRIL-DOSE 10MG	LIBBS	2.000	1,53	3.060,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	2.000	1,37	2.740,00
712	135496	CP	RIVAROXABANA-DOSE 20MG	BAYER	2.000	6,87	13.740,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	20	7,20	144,00
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	40	249,99	9.999,60
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	500	12,15	6.075,00
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	1.000	0,32	320,00
568	135378	CP	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 320MG+25MG	GENERICO	1.000	1,40	1.400,00
576	135385	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	1.500	0,67	1.005,00

**Prefeito Jairo Rivelino Ebeling**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.403.739/0001-60, Rua João Senhem, nº 187, Centro, na cidade de Cunhataí, SC, representado por seu Secretário Municipal da Saúde, Débora Luiza Hansen.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAO	MARCA	QUANTIDADE	PRECO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	200	2,10	420,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	500	0,09	45,00
596	135400	CP	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	DELTA	10.000	1,50	15.000,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	100	5,44	544,00
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	3.000	0,58	1.740,00
66	135565	CP	ATORVASTATINA CÁLCICA-DOSE 20MG	NOVAQ	1.000	0,17	170,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	200	6,74	1.348,00
72	135025	CP	BAMIFILINA-DOSE 300MG	chiesi	800	1,12	896,00
604	135408	FR	BIMATOPROSTA-DOSE 0,3MG/ML	germed	40	39,72	1.588,80
607	135410	CP	BISOPROLOL, FUMARATO DE-DOSE 2,5MG	EMS	3.000	0,30	900,00
608	135411	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE-DOSE 0,15%	ALLERGAN	10	70,99	709,90
610	135413	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE+TIMOLOL,MALEATO DE-DOSE 0,2%+0,5%	UQ	30	66,00	1.980,00
611	135414	FR	BRINZOLAMIDA-DOSE 10MG/ML	NOVARTIS	20	60,00	1.200,00
612	135415	FR	BRINZOLAMIDA+TIMOLOL-DOSE 10/5MG/ML	NOVARTIS	20	64,00	1.280,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	8.000	0,09	720,00
614	135417	CS	BROMETO DE GLICOPIRÔNIO – DOSE 50MCG – PARA INALACAO	NOVARTIS	500	5,40	2.700,00
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	20	10,09	201,80
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	2.000	0,25	500,00
618	135420	CP	CALCIO CITRATO MALATO+ VITAMINA D3-DOSE 250MG/2,5MCG	EUROFARMA	800	2,25	1.800,00
619	135421	BI	CALCIPOTRIOL-DOSE 50MCG/G	LEO PHARMA	20	84,80	1.696,00
624	135425	FR	CARMELOSE SÓDICA-DOSE 1%	UQ	40	21,13	845,20
625	135426	FR	CARMELOSE SÓDICA-DOSE 5MG/ML	NEO Q	60	13,79	827,40
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	200	7,00	1.400,00
631	135590	CS	CELECOXIB-DOSE 200MG	GENERICICO	1.000	1,11	1.110,00
634	135433	FR	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA-DOSE 2MG/ML+10MG/ML	FARMOQUIMICA	80	26,17	2.093,60
140	135602	BI	CLOBETASOL-DOSE 0,5MG/G CREME	EUROFARMA	80	3,94	315,20
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	500	0,61	305,00
147	134925	CP	CLONAZEPAM-DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	ROCHE	500	0,17	85,00
165	135057	CP	CLORTALIDONA+AMILORIDA-DOSE 25MG +5MG	EUROFARMA	1.500	0,80	1.200,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	17.000	0,22	3.740,00
640	135438	CP	COBAMAMIDA+CLORIDRATO DE CIPROPTADINA-DOSE 1MG +4MG	ABBOTT	3.000	0,73	2.190,00
641	135439	FR	CODERGOCRINA, MESILATO DE-DOSE 1MG/ML	biosintefica	70	17,21	1.204,70
642	135440	FR	CUMARINA+HEPARINA SÓDICA-DOSE 5MG/ML+50UI/ML	takeda	20	35,90	718,00
176	135604	CP	DESOGESTREL-DOSE 75MCG	SANDOZ	9.000	0,46	4.140,00
177	135068	CP	DESOGESTREL+ETINILESTRADIOL-DOSE 150MCG +20MCG	EUROFARMA	25.000	0,32	8.000,00
643	135441	CP	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE-DOSE 100MG	GENERICICO	500	2,00	1.000,00
644	135442	CP	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE- DOSE 50MG	GENERICICO	500	2,00	1.000,00
645	135443	AM	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-DOSE 4MG+100MG+	ARESE	250	8,44	2.110,00
646	135444	FR	DEXTRANA 70-HIPROMELOSE+ GLICEROL- DOSE 1MG/ML +3MG/ML+2MG/ML	ALCON	100	12,75	1.275,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	1.500	3,15	4.725,00
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	100	2,09	209,00
647	135445	CP	D-HIDROERGOTAMINA, MESILATO DE+PARACETAMOL+CAFEINA +- DOSE 1MG+	ACHE	4.000	1,10	4.400,00
200	135089	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 30MG	NQ	8.000	0,10	800,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	2.000	1,64	3.280,00
226	134977	CP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA-DOSE 0,5MG +0,4MG	GSK	3.500	2,74	9.590,00
654	135451	FR	EPINASTINA, CLORIDRATO DE-DOSE 0,05%	allergan	15	46,50	697,50
246	134995	CP	ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA-DOSE 1MG+0,5MG	BIOLAB	2.500	0,75	1.875,00
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	6.000	0,61	3.660,00
265	135234	CP	FLUNITRAZEPAM-DOSE 1MG	GERMED	500	0,52	260,00
268	135107	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE-DOSE 20MG/ML	SIGMA	80	48,00	3.840,00
670	135467	FR	GLICERINA+POLISORBATO-COLÍRIO	ALLERGAN	15	64,00	960,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	NOVARTIS	50	9,09	454,50
674	135469	AM	HIDROXOCOBALAMINA(VIT. B12)+FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA+DIPIRONA SÓDICA-DOSE 5.000MCG/ 1,5MG/500MG	EUROFARMA	600	11,85	7.110,00
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	50	13,50	675,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA-DOSE 175MCG	MERCK	2.000	0,23	460,00
349	135193	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA-DOSE 38MCG	ACHE	2.000	0,26	520,00
683	135475	CP	LINAGLIPTINA-DOSE 5MG	BOEHRINGER	2.000	5,80	11.600,00
357	135201	CP	LISINAPRIL-DOSE 20MG	EMS	600	0,27	162,00
364	135207	CP	LORAZEPAM-DOSE 2MG	EMS	2.000	0,08	160,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	80.000	0,04	3.200,00
376	135215	FR	MELISSA OFFICINALIS L.-DOSE 0,65 ML/ML	SIMILAR	100	6,20	620,00
378	135216	AM	MELOXICAM-DOSE 15MG	EUROFARMA	100	2,27	227,00
686	135478	CP	METFORMINA+GLIMEPIRIDA-DOSE 1000MG +2MG	ACHE	1.500	1,56	2.340,00
698	135483	CP	OLMESARTANA MEDOXOMILA+ANLÓDIPINO-DOSE 40MG+5MG	BOEHR	1.000	1,61	1.610,00
443	135271	CP	PANTOPRAZOL-DOSE 20MG	NQ	25.000	0,12	3.000,00
702	135487	CP	PIRACETAM-DOSE 400MG	ACHE	1.500	0,47	705,00
457	135587	CP	PIRACETAM-DOSE 800MG	ACHE	600	0,86	516,00
460	135285	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA+ÁCIDO ASCÓRBICO+ACETATO DE TOCOFEROL+SELENATO DE SÓDIO+ÓXIDO DE ZINCO-DOSE 3MG+30MG+4,4MG+10MCG+2,5MG	bi	600	2,36	1.416,00
708	135004	FR	PROMETAZINA+SULFOGUAIACOL-DOSE 0,565MG/ML +9MG/ML	SANOFI	150	14,48	2.172,00
472	135296	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	500	0,83	415,00
480	135303	CP	RAMIPRIL-DOSE 10MG	LIBBS	500	1,53	765,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	2.000	1,37	2.740,00
510	135331	CP	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA-DOSE 7MG+40MG+50MG	ACHE	1.000	1,08	1.080,00
713	135607	BI	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO-DOSE 714MG/G +7,70MG/G	LIBBS	80	3,70	296,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂBRAS, TORCÍCOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROPIL	NQ	50	13,44	672,00
715	135627	CP	SUCCINATO DE SOLIFENACINA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA – DOSE 6MG+0,4MG	ASTELLAS	1.000	4,17	4.170,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	10	7,20	72,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	1.500	0,46	690,00
542	135357	BI	TIOCONAZOL+TINDAZOL-DOSE 100+150MG/5G	NQ	100	12,93	1.293,00
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	15	249,99	3.749,85
561	135370	FR	TRIEATANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXUQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	80	10,70	856,00
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	80	12,15	972,00
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	2.000	0,32	640,00
565	135375	CP	VALSARTANA-DOSE 320MG	GERMED	1.500	0,41	615,00
568	135378	CP	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 320MG+25MG	GENERICICO	800	1,40	1.120,00
723	135151	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/100MCG	GSK	40	80,60	3.224,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	70	95,98	6.718,60
583	135389	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/500MCG	GSK	70	155,99	10.919,30

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE FLOR DO SERTÃO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.377.474/0001-73, Avenida Flor do Sertão, nº 533, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC, representado por sua Secretaria Municipal da Saúde, Maristela Valer.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	200	2,10	420,00
592	135396	CP	ÁCIDO NICOTÍNICO 500MG	LIBBS	1.000	1,60	1.600,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	900	0,09	81,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	900	0,09	81,00
39	134952	CP	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 2,5MG+ 25MG	EMS	5.000	0,08	400,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	5.000	0,42	2.100,00
596	135400	CP	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	DELTA	1.000	1,50	1.500,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	100	5,44	544,00
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	3.000	0,58	1.740,00
63	135018	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 100MG+25MG	GERMED	600	0,18	108,00
65	135020	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	600	0,14	84,00
66	135565	CP	ATORVASTATINA CÁLCICA-DOSE 20MG	NOVAQ	6.500	0,17	1.105,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	150	6,74	1.011,00
72	135025	CP	BAMIFILINA-DOSE 300MG	chiesi	5.000	1,12	5.600,00
602	135406	CP	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE-DOSE 16MG	EUROFARMA	5.000	0,18	900,00
607	135410	CP	BISOPROLOL, FUMARATO DE-DOSE 2,5MG	EMS	1.200	0,30	360,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	2.000	0,09	180,00
616	135419	CP	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 4MG+5MG	ACHE	2.000	1,27	2.540,00
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	50	10,09	504,50
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	5.000	0,25	1.250,00
631	135590	CS	CELECOXIBE-DOSE 200MG	GENERICICO	3.000	1,11	3.330,00
125	135563	CP	CETOPROFENO-DOSE 50MG	EMS	1.000	0,24	240,00
140	135602	BI	CLOBETASOL-DOSE 0,5MG/G CREME	EUROFARMA	50	3,94	197,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	3.000	0,61	1.830,00
161	134978	CP	CLORPROPAMIDA-DOSE 250MG	FQM	720	0,44	316,80
165	135057	CP	CLORTALIDONA+AMILORIDA-DOSE 25MG +5MG	EUROFARMA	3.000	0,80	2.400,00
162	135054	CP	CLORTALIDONA-DOSE 12,5MG	EMS	10.000	0,11	1.100,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	5.000	0,22	1.100,00
176	135604	CP	DESOGESTREL-DOSE 75MCG	SANDOZ	5.000	0,46	2.300,00
644	135442	CP	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO DE- DOSE 50MG	GENERICICO	360	2,00	720,00
646	135444	FR	DEXTRANA 70+HIPROMELOSE+ GLICEROL- DOSE 1MG/ML +3MG/ML +2MG/ML	ALCON	30	12,75	382,50
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	400	3,15	1.260,00
648	135446	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 120MG	BOEHRINGER	360	2,00	720,00
200	135089	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 30MG	NQ	3.000	0,10	300,00
202	135091	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 90MG	BOEHRINGER	2.000	1,59	3.180,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	900	1,64	1.476,00
226	134977	CP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA-DOSE 0,5MG +0,4MG	GSK	4.000	2,74	10.960,00
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA- CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	1.000	0,61	610,00
664	135461	FR	FLUTICASONA, FURATO DE-DOSE 27,5MCG	GSK	50	38,20	1.910,00
666	135463	CP	FUROSEMIDA+POTÁSSIO-DOSE 40MG/100MG	GROSS	360	0,78	280,80
275	135109	CP	GABAPENTINA-DOSE 600MG	EMS	3.000	1,33	3.990,00
668	135465	CT	GESTODENO +ETINILESTRADIOL-DOSE 75MCG/20MCG	EUROFARMA	3.500	0,75	2.625,00
670	135467	FR	GLICERINA+POLISSORBATO-COLÍRIO	ALLERGAN	20	64,00	1.280,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML – SOLUÇÃO OTOLÓGICA	NOVARTIS	200	9,09	1.818,00
307	135143	CP	IBANDRONATO DE SÓDIO-DOSE 150MG	CRISTALIA	48	46,97	2.254,56
314	135159	CP	IMIPRAMINA-DOSE 75MG	NOVARTIS	2.000	1,70	3.400,00
676	135470	FR	INSULINA LISPRO-DOSE 100UI/ML 10 ML	LILLY	12	89,04	1.068,48
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINGER	60	13,50	810,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA-DOSE 175MCG	MERCK	900	0,23	207,00
349	135193	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA-DOSE 38MCG	ACHE	600	0,26	156,00
356	135200	CP	LISINAPRIL-DOSE 10MG	EMS	5.000	0,21	1.050,00
357	135201	CP	LISINAPRIL-DOSE 20MG	EMS	10.000	0,27	2.700,00
358	135202	CP	LISINAPRIL-DOSE 5MG	EMS	1.200	0,18	216,00
364	135207	CP	LORAZEPAM-DOSE 2MG	EMS	1.200	0,08	96,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	50.000	0,04	2.000,00
376	135215	FR	MELISSA OFFICINALIS L.-DOSE 0,65 ML/ML	SIMLAR	200	6,20	1.240,00
378	135216	AM	MELOXICAM-DOSE 15MG	EUROFARMA	50	2,27	113,50
696	135481	UN	NORELGESTROMINA+ ETINILESTRADIOL-DOSE 6MG/0,60MG	JJ	72	28,50	2.052,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	1.500	2,21	3.315,00
699	135484	CP	OXICODONA-DOSE 10MG	MUNDIPHARMA	120	8,50	1.020,00
700	135485	CP	OXICODONA-DOSE 40MG	MUNDIPHARMA	120	25,00	3.000,00
443	135271	CP	PANTOPRAZOL-DOSE 20MG	NQ	1.000	0,12	120,00
457	135587	CP	PIRACETAM-DOSE 800MG	ACHE	1.500	0,86	1.290,00
704	135490	CP	POLICARBOFILINA CÁLCICA-DOSE 625MG	MEDLEY	540	0,98	529,20
461	135287	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL+ÁCIDO ASCÓRBICO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+SULFATO DE MANGANÉS+LUTEÍNA+ÓXIDO DE ZINCO+CIANOCOBALAMINA+RIBOFLAVINA+MONONITRATO DE TIAMINA+ÁCIDO FÓLICO+TOCOFEROL+SELENATO DE SÓDIO+ÓXIDO DE ZINCO-DOSE 3MG+30MG+4,4MG+10MCG+2,5MG	BL	1.000	2,59	2.590,00
460	135285	CP	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	bl	1.000	2,36	2.360,00
472	135296	CP	PROPAPENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	2.000	0,83	1.660,00
483	135306	CP	RAMIPRIL+BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	540	1,43	772,20
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	3.000	1,37	4.110,00
712	135496	CP	RIVAROXABANA-DOSE 20MG	BAYER	720	6,87	4.946,40
508	135588	CP	SILYBUM MARIANUM 200MG	MOMENTA	300	3,61	1.083,00
510	135331	CP	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA-DOSE 7MG+40MG+50MG	ACHE	1.200	1,08	1.296,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÁBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍ	NQ	150	13,44	2.016,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	20	7,20	144,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	3.000	0,46	1.380,00
542	135357	BI	TIOCONAZOL+TINIDAZOL-DOSE 100+150MG/5G	NQ	20	12,93	258,60
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	20	249,99	4.999,80
561	135370	FR	TRIFANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	100	10,70	1.070,00
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	720	0,32	230,40
565	135375	CP	VALSARTANA-DOSE 320MG	GERMED	540	0,41	221,40
575	135384	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	360	0,67	241,20
722	135150	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 25MCG/125MCG	GSK	15	95,99	1.439,85
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	50	95,98	4.799,00

Prefeito Sidnei José Willinghofer

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE IRACEMINHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.420.453/0001-93, com sede na Rua Dona Paulina, 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Jair de Oliveira.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	300	2,10	630,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	20.000	0,09	1.800,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	20.000	0,09	1.800,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	20.000	0,42	8.400,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	3.000	5,44	16.320,00
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	20.000	0,58	11.600,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	1.500	6,74	10.110,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	26.000	0,09	2.340,00
616	135419	CP	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 4MG+5MG	ACHE	4.000	1,27	5.080,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	4.000	0,25	1.000,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	200	7,00	1.400,00
125	135563	CP	CETOPROFENO-DOSE 50MG	EMS	60.000	0,24	14.400,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	20.000	0,61	12.200,00
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	100	6,30	630,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	600	3,15	1.890,00
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	500	2,09	1.045,00
674	135469	AM	HIDROXOCOBALAMINA(VIT. B12)+FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA+DIPIRONA SÓDICA-DOSE 5.000MCG/ 1,5MG/500MG	EUROFARMA	900	11,85	10.665,00
319	135162	FR	IPRATRÓPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	400	13,50	5.400,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	140.000	0,04	5.600,00
505	135325	FR	SALBUTAMOL-DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	GSK	1.200	14,00	16.800,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍT	NQ	50	13,44	672,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	10	7,20	72,00
561	135370	FR	TRITANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	200	10,70	2.140,00
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	1.000	12,15	12.150,00

**Prefeito Jean Carlos Nyland**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MARAVILHA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 18.256.475/0001-09, com sede na Rua Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC, representado pela Secretária Municipal da Saúde, Miriane Sartori.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	2.000	5,44	10.880,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	1.500	6,74	10.110,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	40.000	0,09	3.600,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	40.000	0,25	10.000,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	800	7,00	5.600,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	20.000	0,61	12.200,00
147	134925	CP	CLONAZEPAM-DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	ROCHE	500	0,17	85,00
685	135477	CP	LÍTIO, CARBONATO DE-DOSE 450MG	MOMENTA	40.000	1,33	53.200,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	900.000	0,04	36.000,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	20.000	2,21	44.200,00
472	135296	CP	PROPAPENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	25.000	0,83	20.750,00
505	135325	FR	SALBUTAMOL-DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO	GSK	1.000	14,00	14.000,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍT	NQ	200	13,44	2.688,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	30	7,20	216,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	20.000	0,46	9.200,00

**Prefeita Rosimar Maldaner**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE MODELO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.511.812/0001-18, com sede na Rua presidente Vargas, nº 20, Centro, na cidade de Modelo, SC, representado pelo Secretária Municipal da Saúde, Marcia Jacoby.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
587	135391	CP	ACARBOSE – DOSE 50MG	EMS	6.000	0,81	4.860,00
591	135395	FR	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO-DOSE 200MG/ML	ZYDUS	50	35,00	1.750,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	8.000	0,09	720,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	10.000	0,09	900,00
39	134952	CP	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 2,5MG+ 25MG	EMS	9.000	0,08	720,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	10.000	0,42	4.200,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	800	5,44	4.352,00
58	135114	CP	ANLODIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	7.000	0,58	4.060,00
598	135402	CP	ANLODIPINO+ENALAPRIL-DOSE 5MG+20MG	BIOSINT	6.000	2,41	14.460,00
63	135018	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 100MG+25MG	GERMED	4.000	0,18	720,00
65	135020	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	6.000	0,14	840,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	900	6,74	6.066,00
72	135025	CP	BAMIFILINA-DOSE 300MG	chiesi	8.000	1,12	8.960,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	7.000	0,09	630,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	9.000	0,25	2.250,00
161	134978	CP	CLORPROPAMIDA-DOSE 250MG	FQM	1.000	0,44	440,00
165	135057	CP	CLORTALIDONA+AMILORIDA-DOSE 25MG +5MG	EUROFARMA	7.000	0,80	5.600,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	6.000	0,22	1.320,00
639	135437	BI	CLOTRIMAZOL-DOSE 10MG/G CREME	GERMED	600	8,16	4.896,00
176	135604	CP	DESOGESTREL-DOSE 75MCG	SANDOZ	30	0,46	13,80
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	100	6,30	630,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	50	3,15	157,50
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	600	2,09	1.254,00
265	135234	CP	FLUNITRAZEPAM-DOSE 1MG	GERMED	10.000	0,52	5.200,00
268	135102	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE-DOSE 20MG/ML	SIGMA	400	48,00	19.200,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	NOVARTIS	200	9,09	1.818,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SODICA-DOSE 175MCG	MERCK	6.000	0,23	1.380,00
356	135200	CP	LISINAPRIL-DOSE 10MG	EMS	4.000	0,21	840,00
357	135201	CP	LISINAPRIL-DOSE 20MG	EMS	5.000	0,27	1.350,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEQUIMICA	14.000	0,04	560,00
378	135216	AM	MELOXICAM-DOSE 15MG	EUROFARMA	4.000	2,27	9.080,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	3.000	2,21	6.630,00
483	135306	CP	RAMIPRIL+BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	4.000	1,43	5.720,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	8.000	1,37	10.960,00
710	135494	CP	RAMIPRIL+ HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 5MG+12,5MG	LIBBS	2.000	1,39	2.780,00
532	135347	FR	TETRACÁINA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	10	7,20	72,00
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	300	12,15	3.645,00
567	135377	CP	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 160MG+12,5MG	GENERICO	4.000	1,10	4.400,00
568	135378	CP	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 320MG+25MG	GENERICO	4.000	1,40	5.600,00
575	135384	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	6.000	0,67	4.020,00

Prefeito Ricardo Luis Maldaner

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE PALMITOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.420.599/0001-50, com sede na Rua Osvaldo Cruz, nº 110, Centro na cidade de Palmitos, SC, representado pela Secretária Municipal da Saúde, Adriana Augustin.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
7	135611	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO-DOSE 20MG/ML	SIMILAR	2.000	4,89	9.780,00
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENÉRICO	500	2,10	1.050,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	1.000	0,09	90,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	1.000	0,09	90,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	20.000	0,42	8.400,00
596	135400	CP	AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	DELTA	2.000	1,50	3.000,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	2.000	5,44	10.880,00
66	135565	CP	ATORVASTATINA CÁLCICA-DOSE 20MG	NOVAQ	1.000	0,17	170,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	1.000	6,74	6.740,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	10.000	0,09	900,00
616	135419	CP	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 4MG+5MG	ACHE	2.000	1,27	2.540,00
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	200	10,09	2.018,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	50.000	0,25	12.500,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	500	7,00	3.500,00
125	135563	CP	CETOPROFENO-DOSE 50MG	EMS	5.000	0,24	1.200,00
634	135433	FR	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA-DOSE 2MG/ML+10MG/ML	FARMOQUIMICA	200	26,17	5.234,00
140	135602	BI	CLOBETASOL-DOSE 0,5MG/G CREME	EUROFARMA	100	3,94	394,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	20.000	0,61	12.200,00
636	134964	CP	CLORETO DE POTÁSSIO-DOSE 600MG	GLAXO	1.000	0,52	520,00
176	135604	CP	DESOGESTREL-DOSE 75MCG	SANDOZ	500	0,46	230,00
177	135068	CP	DESOGESTREL+ETINILESTRADIOL-DOSE 150MCG +20MCG	EUROFARMA	500	0,32	160,00
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	100	6,30	630,00
645	135443	AM	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	ARESE	200	8,44	1.688,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	500	3,15	1.575,00
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	100	2,09	209,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	2.000	1,64	3.280,00
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	2.000	0,61	1.220,00
275	135109	CP	GABAPENTINA-DOSE 600MG	EMS	5.000	1,33	6.650,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA	NOVARTIS	100	9,09	909,00
314	135159	CP	IMIPRAMINA-DOSE 75MG	NOVARTIS	2.000	1,70	3.400,00
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	100	13,50	1.350,00
682	135585	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE PEDIÁTRICO-DOSE 120ML	ACHE	500	24,48	12.240,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SODICA-DOSE 175MCG	MERCK	5.000	0,23	1.150,00
356	135200	CP	LISINAPRIL-DOSE 10MG	EMS	5.000	0,21	1.050,00
685	135477	CP	LÍCIO, CARBONATO DE-DOSE 450MG	MOMENTA	10.000	1,33	13.300,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	10.000	0,04	400,00
376	135215	FR	MELISSA OFFICINALIS L.-DOSE 0,65 ML/ML	SIMILAR	200	6,20	1.240,00
378	135216	AM	MELOXICAM-DOSE 15MG	EUROFARMA	100	2,27	227,00
401	135577	LA	MICONAZOL-DOSE 2%	UQM	100	24,44	2.444,00
426	135256	CP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE-DOSE 10MG	CELLERA	100	0,68	68,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	2.000	2,21	4.420,00
441	135269	FR	OXCARBAZEPINA-DOSE 60MG/ML(SUSP)	UQM	100	24,69	2.469,00
443	135271	CP	PANTOPRAZOL-DOSE 20MG	NQ	1.000	0,12	120,00
702	135487	CP	PIRACETAM-DOSE 400MG	ACHE	500	0,47	235,00
457	135587	CP	PIRACETAM-DOSE 800MG	ACHE	2.000	0,86	1.720,00
461	135287	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL+ÁCIDO ASCÓRBICO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+SULFATO DE MANGANÉS+LUTEÍNA+ÓXIDO DE ZINCO+CIANOCOBALAMINA+RIBOFLAVINA+MONONITRATO DE TIAMINA+ÁCIDO FÓLICO	BL	1.000	2,59	2.590,00
460	135285	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA+ÁCIDO ASCÓRBICO+ACETATO DE TOCOFEROL+SELENATO DE SÓDIO+ÓXIDO DE ZINCO-DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	bl	1.000	2,36	2.360,00
472	135296	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	2.000	0,83	1.660,00
480	135303	CP	RAMIPRIL-DOSE 10MG	LIBBS	900	1,53	1.377,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	900	1,37	1.233,00
505	135325	FR	SALBUTAMOL-DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALCAO	GSK	500	14,00	7.000,00
508	135588	CP	SILYBUM MARIANUM 200MG	MOMENTA	2.000	3,61	7.220,00
510	135331	CP	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA-DOSE 7MG+40MG+50MG	ACHE	1.000	1,08	1.080,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	500	7,20	3.600,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	5.000	0,46	2.300,00
539	135354	FR	TIMOLOL, MALEATO DE-DOSE 0,25%-COLÍRIO	TEUTO	500	3,41	1.705,00
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	100	249,99	24.999,00
561	135370	FR	TRITANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	100	10,70	1.070,00
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	500	12,15	6.075,00
579	135606	CP	VITAMINA D3-DOSE 50000UI	BIOLAB	2.000	12,34	24.680,00
580	135386	CP	VITAMINA D3-DOSE 70000UI	BIOLAB	5.000	2,21	11.050,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	200	95,98	19.196,00
583	135389	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/500MCG	GSK	200	155,99	31.198,00

Prefeito Dair Jocely Enge

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE RIQUEZA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11 366 369/0001-39, com sede na Rua Castelo Branco, Nº 59, CENTRO, na cidade de Riqueza, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Alexandre Schenatto.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	500	2,10	1.050,00
591	135395	FR	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO-DOSE 200MG/ML	ZYDUS	500	35,00	17.500,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	1.500	5,44	8.160,00
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	10.000	0,58	5.800,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	1.200	6,74	8.088,00
72	135025	CP	BAMIFILINA-DOSE 300MG	chiesi	5.000	1,12	5.600,00
610	135413	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE+TIMOLOL,MALEATO DE-DOSE 0,2%+0,5%	UQ	100	66,00	6.600,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	20.000	0,09	1.800,00
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	200	10,09	2.018,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	30.000	0,25	7.500,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	1.000	7,00	7.000,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	5.000	0,61	3.050,00
162	135054	CP	CLORTALIDONA-DOSE 12,5MG	EMS	10.000	0,11	1.100,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	10.000	0,22	2.200,00
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	300	6,30	1.890,00
645	135443	AM	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	ARESE	500	8,44	4.220,00
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	500	2,09	1.045,00
202	135091	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 90MG	BOEHRINGER	3.000	1,59	4.770,00
203	135092	CP	DIMENDRINATO-DOSE 100MG	TAKEDA	15.000	0,37	5.550,00
226	134977	CP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA-DOSE 0,5MG +0,4MG	GSK	2.000	2,74	5.480,00
655	135452	CP	ESOMEPRAZOL, MAGNESIO - DOSE 20MG	ems	5.000	0,26	1.300,00
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	5.000	0,61	3.050,00
299	135135	CP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE-DOSE 25MG	NOVARTIS	5.000	0,28	1.400,00
307	135143	CP	IBANDRONATO DE SÓDIO-DOSE 150MG	CRISTALIA	200	46,97	9.394,00
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINGER	300	13,50	4.050,00
680	135473	CP	LEVETIRACETAM 750MG	UCB	3.000	6,98	20.940,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	120.000	0,04	4.800,00
401	135577	LA	MICONAZOL-DOSE 2%	UQM	300	24,44	7.332,00
697	135482	FR	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE 2MG/ML- SOLUÇÃO ORAL	CELLERA	200	29,99	5.998,00
426	135256	CP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE-DOSE 10MG	CELLERA	8.000	0,68	5.440,00
441	135269	FR	OXCARBAZEPINA-DOSE 60MG/ML(SUSP)	UQM	300	24,69	7.407,00
461	135287	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL+ÁCIDO ASCÓRBICO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+SULFATO DE MANGANÊS+LUTEÍNA+ÓXIDO DE ZINCO+CIANOCOBALAMINA+RIBOFLAVINA+MONONITRATO DE TIAMINA+ÁCIDO FÓLICO	BL	5.000	2,59	12.950,00
460	135285	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA+ÁCIDO ASCÓRBICO+ACETATO DE TOCOFEROL+SELENATO DE SÓDIO+ÓXIDO DE ZINCO-DOSE 3MG+30MG+4,4MG+10MCG+2,5MG	bl	5.000	2,36	11.800,00
472	135296	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	10.000	0,83	8.300,00
712	135496	CP	RIVAROXABANA-DOSE 20MG	BAYER	7.000	6,87	48.090,00
505	135325	FR	SALBUTAMOL-DOSE 5MG/ML - SOLUCAO PARA INALACAO	GSK	300	14,00	4.200,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍT	NQ	200	13,44	2.688,00
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	100	7,20	720,00
539	135354	FR	TIMOLOL, MALEATO DE-DOSE 0,25%-COLÍRIO	TEUTO	200	3,41	682,00
717	135629	CP	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE 10MG	UQ	5.000	0,39	1.950,00
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE - 60 DOSES	BOEHRINGER	100	249,99	24.999,00
561	135370	FR	TRITANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	800	10,70	8.560,00
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	500	12,15	6.075,00
567	135377	CP	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 160MG+12,5MG	GENERICICO	8.000	1,10	8.800,00
576	135385	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	15.000	0,67	10.050,00
575	135384	CP	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	15.000	0,67	10.050,00
579	135606	CP	VITAMINA D3-DOSE 50000UI	BIOLAB	5.000	12,34	61.700,00
580	135386	CP	VITAMINA D3-DOSE 7000UI	BIOLAB	5.000	2,21	11.050,00
722	135150	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL+PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 25MCG/125MCG	GSK	100	95,99	9.599,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	150	95,98	14.397,00

Prefeito Renaldo Mueller



Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE ROMELÂNDIA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.456.420/0001-01, com sede na Rua Barrão do Rio Branco, nº 42, Centro, na cidade de Romelândia, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Débora Glembotzky.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	100	2,10	210,00
591	135395	FR	ACIDO GAMAMINOBUTIRICO-DOSE 200MG/ML	ZYDUS	50	35,00	1.750,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	400	5,44	2.176,00
58	135114	CP	ANLODIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	5.000	0,58	2.900,00
65	135020	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	5.000	0,14	700,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	300	6,74	2.022,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	3.000	0,25	750,00
140	135602	BI	CLOBETASOL-DOSE 0,5MG/G CREME	EUROFARMA	100	3,94	394,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	2.500	0,61	1.525,00
147	134925	CP	CLONAZEPAM-DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	ROCHE	2.000	0,17	340,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	6.000	0,22	1.320,00
645	135443	AM	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	ARESE	500	8,44	4.220,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	300	3,15	945,00
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	150	13,50	2.025,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	130.000	0,04	5.200,00
378	135216	AM	MELOXICAM-DOSE 15MG	EUROFARMA	100	2,27	227,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	1.000	2,21	2.210,00
457	135587	CP	PIRACETAM-DOSE 800MG	ACHE	3.000	0,86	2.580,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍT	NQ	10	13,44	134,40
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	30	7,20	216,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	2.000	0,46	920,00
539	135354	FR	TIMOLOL, MALEATO DE-DOSE 0,25%-COLÍRIO	TEUTO	20	3,41	68,20
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	12	249,99	2.999,88
719	135631	CP	TOLTERODINA, TARTARATO-DOSE 4MG	WYETH	990	10,95	10.840,50

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Valdir Bugs**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SALTINHO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.444.466/0001-00, com sede na Rua Álvaro Costa, nº 545, Centro, CEP 89981-000, na cidade de Saltinho/SC, representado pela Secretária Municipal da Saúde, Marla Cristina Fachini Sutil.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	300	2,10	630,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	1.000	0,09	90,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	1.500	0,09	135,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	300	5,44	1.632,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	500	6,74	3.370,00
602	135406	CP	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE-DOSE 16MG	EUROFARMA	12.000	0,18	2.160,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	1.000	0,09	90,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	6.000	0,25	1.500,00
628	135429	CP	CEFADROXILA-DOSE 500MG	GENERICICO	2.500	1,75	4.375,00
115	135498	FR	CEFTRIAXONA 500MG- INTRAMUSCULAR -PÓ PARASOLUÇÃO INJETÁVEL	EUROFARMA	300	7,00	2.100,00
125	135563	CP	CETOPROFENO-DOSE 50MG	EMS	1.000	0,24	240,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	20.000	0,61	12.200,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	25.000	0,22	5.500,00
639	135437	BI	CLOTIRIMAZOL-DOSE 10MG/G CREME	GERMED	100	8,16	816,00
177	135068	CP	DESOGESTREL+ETINILESTRADIOL-DOSE 150MCG +20MCG	EUROFARMA	5.000	0,32	1.600,00
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	150	6,30	945,00
645	135443	AM	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	ARESE	400	8,44	3.376,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	1.000	3,15	3.150,00
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	100	2,09	209,00
648	135446	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 120MG	BOEHRINGER	4.000	2,00	8.000,00
246	134995	CP	ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA-DOSE 1MG+0,5MG	BIOLAB	6.000	0,75	4.500,00
268	135102	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE-DOSE 20MG/ML	SIGMA	10	48,00	480,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML – SOLUÇÃO OTOLÓGICA	NOVARTIS	50	9,09	454,50
681	135474	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE ADULTO-DOSE 120ML	ACHE	150	24,48	3.672,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SODICA-DOSE 175MCG	MERCK	500	0,23	115,00
356	135200	CP	LISINAPRIL-DOSE 10MG	EMS	11.000	0,21	2.310,00
357	135201	CP	LISINAPRIL-DOSE 20MG	EMS	8.000	0,27	2.160,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	100.000	0,04	4.000,00
378	135216	AM	MELOXICAM-DOSE 15MG	EUROFARMA	250	2,27	567,50
457	135587	CP	PIRACETAM-DOSE 800MG	ACHE	1.500	0,86	1.290,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÁBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍ	NQ	50	13,44	672,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	800	0,46	368,00
561	135370	FR	TRITANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	200	10,70	2.140,00
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	7.000	0,32	2.240,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	150	95,98	14.397,00

**Prefeito Deonir Luiz Ferronato**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.360.515/0001-19, com sede na Rua Ernesto Francisco Cardoso, nº 56, Centro, na cidade de Santa Terezinha do Progresso, SC, representado pelo Secretário Municipal da Saúde, Janir Bach.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
7	135611	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO-DOSE 20MG/ML	SIMILAR	200	4,89	978,00
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICO	200	2,10	420,00
32	134945	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 0,5MG	EMS	1.500	0,09	135,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	3.000	0,09	270,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	1.000	0,42	420,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	300	5,44	1.632,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	100	6,74	674,00
602	135406	CP	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE-DOSE 16MG	EUROFARMA	1.000	0,18	180,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	1.000	0,09	90,00
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	3.000	0,25	750,00
125	135563	CP	CETOPROFENO-DOSE 50MG	EMS	10.000	0,24	2.400,00
140	135602	BI	CLOBETASOL-DOSE 0,5MG/G CREME	EUROFARMA	100	3,94	394,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	2.000	0,61	1.220,00
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	50	6,30	315,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	200	3,15	630,00
226	134977	CP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA-DOSE 0,5MG +0,4MG	GSK	500	2,74	1.370,00
674	135469	AM	HIDROXOCOBALAMINA(VIT. B12)+FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA+DIPIRONA SÓDICA-DOSE 5.000MCG/ 1,5MG/500MG	EUROFARMA	100	11,85	1.185,00
356	135200	CP	LISINOPRIL-DOSE 10MG	EMS	1.500	0,21	315,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	10.000	0,04	400,00
376	135215	FR	MELISSA OFFICINALIS L.-DOSE 0,65 ML/ML	SIMILAR	200	6,20	1.240,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	2.000	2,21	4.420,00
457	135587	CP	PIRACETAM-DOSE 800MG	ACHE	1.000	0,86	860,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍT	NQ	30	13,44	403,20
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	10	7,20	72,00
538	135353	CP	TIBOLONA-DOSE 2,5MG	GERMED	1.000	0,46	460,00
717	135629	CP	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE 10MG	UQ	2.000	0,39	780,00
561	135370	FR	TRJETANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	100	10,70	1.070,00
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	1.000	0,32	320,00

**Prefeito Derli Furtado**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.463.599/0001-16, com sede na RUA SÃO LUIZ, 440, CENTRO, na cidade de São Miguel da Boa Vista, SC, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, Daiane Cristina Teixeira.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
7	135611	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO-DOSE 20MG/ML	SIMILAR	400	4,89	1.956,00
9	135613	BI	ACICLOVIR-DOSE 5MG/G	GENERICICO	300	2,10	630,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	3.000	0,42	1.260,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	300	5,44	1.632,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	300	6,74	2.022,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	4.000	0,09	360,00
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	200	10,09	2.018,00
624	135425	FR	CARMELOSE SODICA-DOSE 1%	UQ	200	21,13	4.226,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	4.000	0,61	2.440,00
162	135054	CP	CLORTALIDONA-DOSE 12,5MG	EMS	4.000	0,11	440,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	4.000	0,22	880,00
181	135072	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML	NOVARTIS	100	6,30	630,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	2.000	1,64	3.280,00
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	3.000	0,61	1.830,00
356	135200	CP	LISINOPRIL-DOSE 10MG	EMS	4.000	0,21	840,00
357	135201	CP	LISINOPRIL-DOSE 20MG	EMS	2.000	0,27	540,00
358	135202	CP	LISINOPRIL-DOSE 5MG	EMS	2.000	0,18	360,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	60.000	0,04	2.400,00
376	135215	FR	MELISSA OFFICINALIS L.-DOSE 0,65 ML/ML	SIMILAR	2.000	6,20	12.400,00
401	135577	LA	MICONAZOL-DOSE 2%	UQM	100	24,44	2.444,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	3.000	2,21	6.630,00
505	135325	FR	SALBUTAMOL-DOSE 5MG/ML – SOLUCAO PARA INALACAO TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%-SOLUÇÃO OFTÁLMICA	GSK	1.000	14,00	14.000,00
532	135347	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	ALLERGAM	20	7,20	144,00
545	135360	FR	TRJETANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFITO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	BOEHRINGER	100	249,99	24.999,00
561	135370	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	NOVARTIS	50	10,70	535,00
563	135373	FR	VALSARTANA-DOSE 160MG	SANOFI	100	12,15	1.215,00
564	135374	CP	VALSARTANA-DOSE 160MG	GERMED	3.000	0,32	960,00

**Prefeito Vilmar Schmaedecke**

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 17.984.292/0001-47, com sede na Avenida Independência, nº 401, Centro, na cidade de Saudades, SC, representado pelo Secretário Municipal de Saúde, José Ricardo Ternus.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	10.000	0,58	5.800,00
63	135018	CP	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDÓNA-DOSE 100MG+25MG	GERMED	15.000	0,18	2.700,00
65	135020	CP	ATENÓLÓL+CLÓRTALIDÓNA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	10.000	0,14	1.400,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	2.000	6,74	13.480,00
605	135409	FR	BIMATÓPROSTA+TIMÓLÓL-DOSE 0,03%+0,5%	allergan	100	83,00	8.300,00
611	135414	FR	BRINZÓLAMIDA-DOSE 10MG/ML	NOVARTIS	20	60,00	1.200,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	30.000	0,09	2.700,00
94	135044	CP	BUPROPIÓNA, CLÓRIDRATO-DOSE 150MG	EMS	15.000	0,25	3.750,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	3.000	0,61	1.830,00
636	134964	CP	CLORETO DE POTÁSSIO-DOSE 600MG	GLAXO	1.000	0,52	520,00
161	134978	CP	CLÓRPROPAMIDA-DOSE 250MG	FQM	5.000	0,44	2.200,00
163	135055	CP	CLÓRTALIDÓNA-DOSE 25MG	EMS	3.000	0,22	660,00
196	135086	FR	DICLOFENACO RESINATO-DOSE 15MG/ML	GERMED	500	2,09	1.045,00
246	134995	CP	ESTRADIÓL+ACETATO DE NÓRETISTERÓNA-DOSE 1MG+0,5MG	BIOLAB	20.000	0,75	15.000,00
658	135455	CP	ESTRADIÓL+GESTÓDENO-DOSE 1MG +0,025MG	bayer	20.000	1,55	31.000,00
268	135102	FR	FLUOXETINA, CLÓRIDRATO DE-DOSE 20MG/ML	SIGMA	300	48,00	14.400,00
668	135465	CT	GESTÓDENO +ETINILESTRADIÓL-DOSE 75MCG/20MCG	EUROFARMA	10.000	0,75	7.500,00
319	135162	FR	IPRATÓPIO, BROMETO DE+FENÓTERÓL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	300	13,50	4.050,00
364	135207	CP	LÓRAZEPAM-DOSE 2MG	EMS	10.000	0,08	800,00
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	150.000	0,04	6.000,00
441	135269	FR	ÓXCARBAZEPINA-DOSE 60MG/ML(SUSP)	UQM	500	24,69	12.345,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	1.000	1,37	1.370,00
728	135155	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÁIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISÓPROLÍT	NQ	20	13,44	268,80
532	135347	FR	TETRACÁINA, CLÓRIDRATO DE+FENILEFRINA, CLÓRIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	50	7,20	360,00
538	135353	CP	TIBÓLÓNA-DOSE 2,5MG	GERMED	10.000	0,46	4.600,00
561	135370	FR	TRÍETANÓLAMINA+BORATÓDE 8-HIDÓXIQUINÓLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFÍTO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	500	10,70	5.350,00
575	135384	CP	VERAPAMIL, CLÓRIDRATO DE- DOSE 120MG	BIOSINTETICA	15.000	0,67	10.050,00
579	135606	CP	VITAMINA D3-DOSE 50000UI	BIOLAB	1.000	12,34	12.340,00
582	135388	DI	XÍNAFOATO DE SALMETERÓL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	1.000	95,98	95.980,00
583	135389	DI	XÍNAFOATO DE SALMETERÓL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/500MCG	GSK	800	155,99	124.792,00

Prefeito Daniel Kothe

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE TIGRINHOS**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 11.396.412/0001-09, com sede na Rua Felipe Baczinski nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC, representado pela Secretaria Municipal da Saúde, Solange Teske.

ITEM	ITEM CELK	UNIDADE	DESCRICAÇÃO	MARCA	QUANTIDADE	PREÇO UNIT	TOTAL
587	135391	CP	ACARBOSE – DOSE 50MG	EMS	30	0,81	24,30
7	135611	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO-DOSE 20MG/ML	SIMILAR	300	4,89	1.467,00
33	134946	CP	ALPRAZOLAM-DOSE 1MG	EMS	100	0,09	9,00
39	134952	CP	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA-DOSE 2,5MG+ 25MG	EMS	2.100	0,08	168,00
44	134956	CP	AMIODARONA-DOSE 100MG	baldacci	4.000	0,42	1.680,00
53	134921	FR	AMOXICILINA SUSPENSÃO ORAL-DOSE 250MG/5ML	GERMED	200	5,44	1.088,00
58	135114	CP	ANLÓDIPINO, BESILATO DE-DOSE 2,5MG	biolab	7.000	0,58	4.060,00
63	135018	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 100MG+25MG	GERMED	3.500	0,18	630,00
65	135020	CP	ATENOLOL+CLORTALIDONA-DOSE 50MG +12,5MG	GERMED	2.100	0,14	294,00
68	135021	FR	AZITROMICINA-DOSE 200MG/5ML	delta	120	6,74	808,80
607	135410	CP	BISOPROLOL, FUMARATO DE-DOSE 2,5MG	EMS	1.500	0,30	450,00
85	135036	CP	BROMAZEPAM-DOSE 3MG	EMS	720	0,09	64,80
91	135041	FR	BUDESONIDA-DOSE 32MCG	EMS	20	10,09	201,80
94	135044	CP	BUPROPIONA, CLORIDRATO-DOSE 150MG	EMS	1.500	0,25	375,00
625	135426	FR	CARMELOSE SÓDICA-DOSE 5MG/ML	NEO Q	100	13,79	1.379,00
144	135506	CP	CLOMIPRAMINA-DOSE 25MG	GERMED	1.500	0,61	915,00
165	135057	CP	CLORTALIDONA+AMILORIDA-DOSE 25MG +5MG	EUROFARMA	7.200	0,80	5.760,00
162	135054	CP	CLORTALIDONA-DOSE 12,5MG	EMS	3.500	0,11	385,00
163	135055	CP	CLORTALIDONA-DOSE 25MG	EMS	12.000	0,22	2.640,00
176	135604	CP	DESOGESTREL-DOSE 75MCG	SANDOZ	1.080	0,46	496,80
645	135443	AM	DEXAMETASONA+TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA-DOSE 4MG+100MG+100MG+5000MCG4MG +100MG +100MG+5000MCG	ARESE	300	8,44	2.532,00
194	135084	BI	DICLOFENACO DIETILAMONIO-DOSE 11,6MG/G	GERMED	400	3,15	1.260,00
200	135089	CP	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE-DOSE 30MG	NQ	2.000	0,10	200,00
225	134976	CP	DULOXETINA- DOSE 60MG	NQ	1.080	1,64	1.771,20
226	134977	CP	DUTASTERIDA+CLORIDRATO DE TANSULOSINA-DOSE 0,5MG +0,4MG	GSK	360	2,74	986,40
260	135095	CP	FERROCARBONILA(COMO FERRO)+NITRATO DE TIAMINA+RIBOFLAVINA+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA+NICOTINAMIDA+ÁCIDO FÓLICO+PANTOTENATO DE CÁLCIO-DOSE 120MG+4MG+1MG+1MG+25MCG+10MG+2MG+2MG	ACHE	720	0,61	439,20
662	135459	CP	FERROCARBONILA-DOSE 126MG	ETICO	4.000	0,56	2.240,00
265	135234	CP	FLUNITRAZEPAM-DOSE 1MG	GERMED	720	0,52	374,40
278	135118	CP	GENFIBROZILA-DOSE 600MG	MEDLEY	120	1,49	178,80
299	135135	CP	HIDRALAZINA, CLORIDRATO DE-DOSE 25MG	NOVARTIS	3.000	0,28	840,00
305	135141	FR	HIDROCORTISONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B- DOSE 10MG/ML+5MG/ML+10.000UI/ML – SOLUÇÃO OTOLÓGICA	NOVARTIS	10	9,09	90,90
673	135468	FR	HIDROXIZINA, CLORIDRATO DE-DOSE 25MG	EMS	300	6,91	2.073,00
307	135143	CP	IBANDRONATO DE SÓDIO-DOSE 150MG	CRISTALIA	12	46,97	563,64
319	135162	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE+FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02MG/DOSE +0,05MG/DOSE	BOEHRINHER	150	13,50	2.025,00
347	134962	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA-DOSE 175MCG	MERCK	720	0,23	165,60
357	135201	CP	LISINAPRIL-DOSE 20MG	EMS	1.080	0,27	291,60
367	135209	CP	LOSARTANA-DOSE 50MG	NEOQUIMICA	80.000	0,04	3.200,00
438	135266	CP	ONDANSETRONA, CLORIDRATO-DOSE 4MG	ARESE	60	2,21	132,60
461	135287	CP	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL+ÁCIDO ASCÓRBICO+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+SULFATO DE MANGANÊS+LUTEÍNA+ÓXIDO DE ZINCO+CIANOCOBALAMINA+RIBOFLAVINA+MONONITRATO DE TIAMINA+ÁCIDO FÓLICO	BL	180	2,59	466,20
472	135296	CP	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE-DOSE 150MG	LIBBS	300	0,83	249,00
481	135304	CP	RAMIPRIL-DOSE 5MG	MEDLEY	360	1,37	493,20
532	135347	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE+FENILEFRINA, CLORIDRATO DE-DOSE 1%+0,1%- SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAM	12	7,20	86,40
539	135354	FR	TIMOLOL, MALEATO DE-DOSE 0,25%-COLÍRIO	TEUTO	50	3,41	170,50
542	135357	BI	TIOCONAZOL+TINIDAZOL-DOSE 100+150MG/5G	NQ	100	12,93	1.293,00
545	135360	FR	TIOTROPIO, BROMETO DE-DOSE 2,5MCG/DOSE – 60 DOSES	BOEHRINGER	12	249,99	2.999,88
561	135370	FR	TRITANOLAMINA+BORATODE 8-HIDROXIQUINOLINA, COMPOSTO DE EDETATO DISSÓDICO, SULFATO DE SÓDIO-DOSE 0,14G+0,0004G	NOVARTIS	100	10,70	1.070,00
563	135373	FR	VALPROATO DE SÓDIO-DOSE 200MG/ML	SANOFI	150	12,15	1.822,50
580	135386	CP	VITAMINA D3-DOSE 7000UI	BIOLAB	100	2,21	221,00
582	135388	DI	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA-DOSE 50/250MCG	GSK	12	95,98	1.151,76

**Prefeito Derli Antonio de Oliveira**