

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 04/2020
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2020

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 57/2020

Aos 27 dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte, 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. **DERLI FURTADO**, 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. 04/2020, modalidade Pregão eletrônico n. 02/2020 com a empresa: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA RUBENS DERKS, 105 – LOTEAMENTO RUBENS DERKS – CEP: 99706-300 – ERECHIM – RS, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, neste ato representada pela Sr. JHONATAN BONI, 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 **1 (um) ano**.

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 **1 (um) ano**, diretamente nos locais indicados dos Municípios participantes, no **prazo máximo de 20 (vinte) dias**, após a Autorização de Fornecimento emitida pelo Órgão Participante, as quais serão encaminhadas **via e-mail**.

3.1.1 – As autorizações de fornecimento deverão ser enviadas ou **encaminhadas por cada órgão participante** diretamente ao fornecedor.

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 – 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 e descritivo do medicamento em questão.

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 SOLICITAÇÃO DE 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 previstos em lei e solicitados antecedente à qualquer Ordem de Compras, comprovados com Nota Fiscal de aquisição posterior à assinatura desta Ata de Registro de Preços e Nota Fiscal atualizada que justifiquem o reequilíbrio.

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 6º (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 dos pedidos em atraso;
- e) **Transcorridos 30 (trinta) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços Total, suspendendo a Ata, e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução, calculada sobre o valor total 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 através de e-mail com uma solicitação de interesse, a melhor proposta atualizada entre os demais participantes na disputa do referido lote no momento do certame que tenham sido 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.
- g) **Não entregar os medicamentos e correlatos no prazo previsto, e não informar com antecedência ao CIGAMERIOS os motivos que levaram ao atraso.**

§ 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 e solicitados com brevidade **antecedendo qualquer Ordem de Compras.**

§ 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 2020/2021 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 04/2020- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 02/2020 – 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 **1 (um) ano** a contar da assinatura desta Ata.

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), 27 de maio de 2020.

DERLI FURTADO

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

JHONATAN BONI

INOVAMED COMÉ. DE MEDIC. LTDA

FRANCISCO VALDECI DE ALMEIDA

Coordenador T. Administrativo

KARINE S. MÜLLER

Pregoeira Oficial do CIGAMERIOS
Resolução nº 01/2019

ANEXO I

TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, CNPJ N. 12.889.035/0001-02 – I.E. N. 0350157570 – ENDEREÇO: RUA RUBENS DERKS, N. 105, BAIRRO: LOTEAMENTO RUBENS DERKS CIDADE: ERECHIM / RS – CEP 99706-300 - TELEFONE: (54) 3522-4273 – EMAIL [vendas07@inovamed-rs.com.br](mailto: vendas07@inovamed-rs.com.br) [licitacao07@inovamed-rs.com.br](mailto: licitacao07@inovamed-rs.com.br) - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: Banco do Brasil, AGÊNCIA: 8108-6 CONTA CORRENTE: 61.027-5 – RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: **JHONATAN BONI**, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	2.700	1,90	5.130,0000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	1.380	4,05	5.589,0000
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	9.300	12,90	119.970,0000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	101.600	1,30	132.069,8400
123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	1.150	1,20	1.380,0000
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	64.200	0,14	8.988,0000
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	599.600	0,02	13.131,2400
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	392.500	0,20	78.500,0000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	2.780	9,00	25.020,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	3.350	3,05	10.217,5000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	10.700	1,23	13.161,0000
179	CPR	CIMETIDINA - DOSE 200MG	Prati	Cimetidina	22.500	0,15	3.352,5000
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	125.000	0,20	25.000,0000
185	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Ciprixin Dexa	550	8,00	4.400,0000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	15.200	0,94	14.364,0000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	232.000	0,03	6.728,0000
241	AM	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Deslanol	350	1,50	525,0000
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	69.000	0,06	4.485,0000
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	11.400	2,48	28.272,0000
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	6.730	1,28	8.614,4000
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	9.700	0,60	5.820,0000
374	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	Novafarma	Gentamicin	600	0,78	471,0000

378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	146.200	0,20	29.225,3800
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	346.500	0,02	6.895,3500
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	52.100	0,12	6.512,5000
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	875	2,30	2.012,5000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO - DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	4.090	4,95	20.245,5000
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	1.230	4,00	4.920,0000
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	36.900	0,32	11.623,5000
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	235.000	0,08	19.270,0000
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	22.200	0,15	3.307,8000
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	155.500	0,12	18.660,0000
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 25MCG	Merck	Merck	383.000	0,08	30.640,0000
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	2.160	1,95	4.212,0000
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	186.200	0,08	14.709,8000
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	5.200	2,18	11.336,0000
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	1.162.600	0,08	98.704,7400
493	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Biolab	Biolab	19.200	0,30	5.740,8000
519	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	Cimed	Cimed	250	2,95	737,2500
526	CPR	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG - REVESTIDO	Zydus Nikkho	Zydus Nikkho	1.200	0,52	622,8000
527	CPR	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG - REVESTIDO	Geolab	Uniair	1.200	0,55	660,0000
528	CPR	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG - REVESTIDO	Geolab	Uniair	1.200	0,50	600,0000
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	491.200	0,05	26.966,8800
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	3.250	1,24	4.013,7500
551	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Cellera	Pamelor	6.380	0,64	4.083,2000
556	CPR	OLANZAPINA - DOSE 5MG	Geolab	Olanzapina	11.560	0,34	3.953,5200
562	CAP	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	Belfar	Omoprel	104.000	0,25	25.896,0000
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	3.335	1,47	4.903,1170
588	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	União	União	425	1,80	764,5750
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	56.940	0,42	24.199,5000
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	25.200	0,48	12.070,8000
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	139.220	0,14	19.838,8500

641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	250.400	0,09	23.662,8000
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	6.500	1,76	11.472,5000
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	534.300	0,11	57.704,4000
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	1.050	3,00	3.148,9500
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	15.100	0,70	10.539,8000
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	37.080	0,42	15.721,9200
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	3.790	0,95	3.596,7100
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	140.000	0,13	18.032,0000

DERLI FURTADO

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

JHONATAN BONI

INOVAMED COMÉ. DE MEDIC. 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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	100.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	30.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	100.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	2000.00	1,2999
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	600.00	0,1400
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	6000.00	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	15000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	50.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	100.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	100.00	1,2300
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	10000.0	0,0290
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	10000.0	0,0650
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	100.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	300.00	0,6000
374	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	Novafarma	Gentamicin	100.00	0,7850
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	5000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	5000.00	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	5000.00	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	50.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	50.00	4,9500
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	3000.00	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	10000.0	0,0820

463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	13000.0	0,0800
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	6000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	100.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	5000.00	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	7200.00	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	150.00	1,2350
551	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Cellera	Pamelor	600.00	0,6400
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	50.00	1,4702
588	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	União	União	25.00	1,7990
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	6000.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	150.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	1000.00	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	100.00	2,9990
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	200.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	5000.00	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	100.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	50.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	1000.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	10000.0	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	10000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	15000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	300.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	200.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	300.00	1,2300
179	CPR	CIMETIDINA - DOSE 200MG	Prati	Cimetidina	2000.00	0,1490
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	12000.0	0,2000

234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	10000.0	0,0290
241	AM	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Deslanol	50.00	1,5000
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	100.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	200.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	200.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	5000.00	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	1500.00	0,1250
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	100.00	4,9500
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	10000.0	0,0820
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	8000.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	7000.00	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	20.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	9000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	150.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	5000.00	0,0849
493	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Biolab	Biolab	4000.00	0,2990
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	200.00	1,2350
556	CPR	OLANZAPINA - DOSE 5MG	Geolab	Olanzapina	200.00	0,3420
562	CAP	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	Belfar	Omoprel	4000.00	0,2490
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	200.00	1,4702
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	3000.00	0,4250
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	8000.00	0,4790
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	7000.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	10000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	500.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	5000.00	0,1080
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	1000.00	0,6980
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	3000.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	200.00	0,9490

739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	6000.00	0,1288
-----	-----	---------------------	-------	-------	---------	--------

Prefeito Eloi Jose Libano

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CAMPO ERÊ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.026765/0001-28, com sede na Rua Primeiro de Maio, 736, Centro 89980-000, na cidade de Campo Erê, SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	100.00	1,9000
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	400.00	12,9000
123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	100.00	1,2000
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	18000.0	0,1400
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	18000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	18000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	100.00	9,0000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	500.00	1,2300
185	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Ciprixin Dexa	300.00	8,0000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	3000.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	12000.0	0,0290
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	6000.00	0,0650
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	100.00	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	300.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	500.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	15000.0	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	25000.0	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	6000.00	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	100.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	400.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	300.00	4,0000
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	3000.00	0,3150

453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	10000.0	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	6000.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	12000.0	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	12000.0	0,0800
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	8000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	300.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	55000.0	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	12000.0	0,0549
556	CPR	OLANZAPINA - DOSE 5MG	Geolab	Olanzapina	6000.00	0,3420
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	300.00	1,4702
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	1200.00	0,4250
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	4000.00	0,4790
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	4000.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	18000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	200.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,1080
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	300.00	0,6980
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	100.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	4000.00	0,1288

Prefeito Odilson Vicente de Lima

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	100.00	1,9000
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	200.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	2400.00	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	600.00	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	18000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	80.00	9,0000

170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	50.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	800.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	5000.00	0,2000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	500.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	17000.0	0,0290
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	200.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	100.00	0,6000
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	500.00	0,0199
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	100.00	4,9500
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	15000.0	0,0820
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	25000.0	0,0800
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	6000.00	0,0790
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	600.00	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,0549
551	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Cellera	Pamelor	600.00	0,6400
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	60.00	1,4702
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	2000.00	0,4250
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	900.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	350.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	300.00	0,1080
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	200.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	5000.00	0,1288

Prefeito Jairo Rivelino Ebeling

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE CUNHATAÍ**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	150.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	50.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	250.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	1000.00	1,2999

123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	100.00	1,2000
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	20000.0	0,1400
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	15000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	7500.00	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	30.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	300.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	1000.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	1500.00	0,2000
185	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Ciprixin Dexa	70.00	8,0000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	3000.00	0,0290
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	100.00	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	1000.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	200.00	0,6000
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	10000.0	0,0199
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	5.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	100.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	50.00	4,0000
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	10000.0	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	5000.00	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	3000.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	5000.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	5000.00	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	100.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	5000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	200.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	60000.0	0,0849
493	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Biolab	Biolab	600.00	0,2990
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	15000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	150.00	1,2350

556	CPR	OLANZAPINA - DOSE 5MG	Geolab	Olanzapina	360.00	0,3420
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	75.00	1,4702
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	540.00	0,4250
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	1200.00	0,4790
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	2500.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	5000.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	300.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	15000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	100.00	2,9990
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	240.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	500.00	0,1288

Prefeito Luciano Franz

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	100.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	50.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	50.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	1000.00	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	3000.00	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	5000.00	0,2000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	100.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	100.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	2000.00	0,2000
185	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Cíprixin Dexta	50.00	8,0000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	500.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	3000.00	0,0290
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	2000.00	0,0650
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	100.00	1,2800

280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	200.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	3000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	2000.00	0,0199
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	100.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	100.00	4,0000
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	5000.00	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	3000.00	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	600.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	3000.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	4000.00	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	30.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	3000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	50.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	25000.0	0,0849
493	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Biolab	Biolab	4000.00	0,2990
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	3000.00	0,0549
551	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Cellera	Pamelor	180.00	0,6400
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	1200.00	0,4250
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	4000.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	2500.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	200.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	20000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	50.00	2,9990
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	800.00	0,6980
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	360.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	100.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	1500.00	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	150.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	200.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	1500.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	12000.0	1,2999
123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	100.00	1,2000
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	300000.	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	30000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	250.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	100.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	400.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	20000.0	0,2000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	20000.0	0,0290
241	AM	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Deslanol	100.00	1,5000
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	16000.0	0,0650
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	200.00	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	400.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	300.00	0,6000
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	40000.0	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	4000.00	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	100.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	180.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	100.00	4,0000
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	12000.0	0,0820
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	40000.0	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	300.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	20000.0	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	500.00	2,1800

481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	90000.0	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	60000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	200.00	1,2350
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	400.00	1,4702
588	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	União	União	100.00	1,7990
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	15000.0	0,4250
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	30000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	400.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	60000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	50.00	2,9990
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	5000.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	100.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	40000.0	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	800.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	10000.0	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	75000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	120000.	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	300.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	200.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	2000.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	15000.0	0,2000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	30000.0	0,0290
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	1200.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	1200.00	0,6000
374	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	Novafarma	Gentamicin	400.00	0,7850

379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	100000.	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	10000.0	0,1250
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	600.00	4,9500
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	35000.0	0,0820
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	45000.0	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	75000.0	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	500.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	20000.0	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	600.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	600000.	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	60000.0	0,0549
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	500.00	1,4702
588	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	União	União	50.00	1,7990
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	100000.	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	50000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	500.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	200000.	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	150.00	2,9990
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	10000.0	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	150.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	15000.0	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	800.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	7000.00	1,2999
123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	300.00	1,2000

140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	12000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	7000.00	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	400.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	500.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	300.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	5000.00	0,2000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	10000.0	0,0290
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	3000.00	0,0650
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	200.00	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	300.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	700.00	0,6000
374	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	Novafarma	Gentamicin	100.00	0,7850
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	9000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	6000.00	0,0199
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	120.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	300.00	4,9500
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	8000.00	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	5000.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	9000.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	13000.0	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	400.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	10000.0	0,0790
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	15000.0	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	300.00	1,2350
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	3000.00	0,4250
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	8000.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	400.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	100.00	2,9990

708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	4000.00	0,6980
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	500.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	10000.0	0,1288

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 Secretaria Municipal da Saúde, Adriana Augustin.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	500.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	500.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	500.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	5000.00	1,2999
123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	500.00	1,2000
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	10000.0	0,1400
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	5000.00	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	30000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	500.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	200.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	1000.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	10000.0	0,2000
185	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Ciprixin Dexta	100.00	8,0000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	2000.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	30000.0	0,0290
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	10000.0	0,0650
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	500.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	500.00	0,6000
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	2000.00	0,1250
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	500.00	4,9500

426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	900.00	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	30000.0	0,0820
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	30000.0	0,0800
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	10000.0	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	500.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	5000.00	0,0849
526	CPR	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG - REVESTIDO	Zydus Nikkho	Zydus Nikkho	1200.00	0,5190
527	CPR	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG - REVESTIDO	Geolab	Uniair	1200.00	0,5500
528	CPR	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG - REVESTIDO	Geolab	Uniair	1200.00	0,5000
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	30000.0	0,0549
556	CPR	OLANZAPINA - DOSE 5MG	Geolab	Olanzapina	2000.00	0,3420
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	500.00	1,4702
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	10000.0	0,4250
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	5000.00	0,4790
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	5000.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	30000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	500.00	1,7650
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	50.00	2,9990
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	5000.00	0,6980
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	200.00	0,9490

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	300.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	300.00	4,0500
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	1500.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	25000.0	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	40000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	30000.0	0,2000

143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	300.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	500.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	1500.00	1,2300
179	CPR	CIMETIDINA - DOSE 200MG	Prati	Cimetidina	10000.0	0,1490
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	20000.0	0,2000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	5000.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	30000.0	0,0290
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	500.00	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	1000.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	800.00	0,6000
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	15000.0	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	10000.0	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	100.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	500.00	4,9500
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	5000.00	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	10000.0	0,0820
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	10000.0	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	10000.0	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	150.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	18000.0	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	1000.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	50000.0	0,0849
493	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Biolab	Biolab	10000.0	0,2990
519	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	Cimed	Cimed	200.00	2,9490
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	70000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	500.00	1,2350
551	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Cellera	Pamelor	5000.00	0,6400
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	700.00	1,4702
588	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	União	União	200.00	1,7990
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	10000.0	0,4250

641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	30000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	1000.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	35000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	50.00	2,9990
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	3000.00	0,6980
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	3000.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	600.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	13000.0	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	500.00	1,9000
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	500.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	8000.00	1,2999
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	10000.0	0,1400
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	15000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	10000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	100.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	600.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	600.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	6000.00	0,2000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	20000.0	0,0290
241	AM	DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Deslanol	200.00	1,5000
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	2000.00	0,0650
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	500.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	3000.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	15000.0	0,1999

379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	10000.0	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	8000.00	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	10.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	200.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	350.00	4,0000
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	8000.00	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	15000.0	0,0820
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	15000.0	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	500.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	5000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	300.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	10000.0	0,0849
519	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	Cimed	Cimed	50.00	2,9490
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	8000.00	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	500.00	1,2350
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	100.00	1,4702
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	8000.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	150.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	20000.0	0,1080
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	4000.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML - 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	600.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	10000.0	0,1288

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 Saltilho/SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	200.00	1,9000
66	FR	AMPICILINA - DOSE 250MG/5ML - SUSPENSÃO 60ML	Prati	Prati	200.00	4,0500

85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	400.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	4000.00	1,2999
123	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	Digestina	50.00	1,2000
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	5000.00	0,1400
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	10000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	15000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	50.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	400.00	3,0500
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	8000.00	0,2000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	3000.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	5000.00	0,0290
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	10000.0	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	200.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	500.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	7000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	5000.00	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	2000.00	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	40.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	200.00	4,9500
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	10000.0	0,0820
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	15000.0	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	50.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	7000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	100.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	70000.0	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	100.00	1,2350
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	50.00	1,4702
588	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	União	União	50.00	1,7990

616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	3000.00	0,4250
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	5000.00	0,4790
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	15000.0	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	12000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	200.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	50000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	30.00	2,9990
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	100.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	8000.00	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	100.00	1,9000
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	50.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	1200.00	1,2999
130	CPR	CAFEINA + CARISOPRODOL+ DICLOFENACO SODICO + PARACETAMOL - DOSE 30 MG + 125 MG + 50 MG+ 300 MG	Cellera	Tandene	600.00	0,1400
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	8000.00	0,2000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	200.00	1,2300
179	CPR	CIMETIDINA - DOSE 200MG	Prati	Cimetidina	500.00	0,1490
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	1500.00	0,2000
185	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Ciprixin Dexta	30.00	8,0000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	3000.00	0,0290
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	200.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	200.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	1000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	3000.00	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	3000.00	0,1250

393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	150.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	30.00	4,0000
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	1000.00	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	1000.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	2000.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	3000.00	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	10.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	2000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	100.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	2000.00	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	8000.00	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	50.00	1,2350
556	CPR	OLANZAPINA - DOSE 5MG	Geolab	Olanzapina	3000.00	0,3420
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	50.00	1,4702
623	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 100MG	Geolab	Geolab	2000.00	0,4790
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	1000.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	5000.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	50.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	8000.00	0,1080
708	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	União	Unitidazin	1000.00	0,6980
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	200.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	3000.00	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
11	UN	ACICLOVIR - DOSE 5MG/G - BISNAGA 10G	Cimed	Cimed	300.00	1,9000
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	200.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	4000.00	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	30000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	5000.00	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	100.00	9,0000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	400.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	6000.00	0,2000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	600.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	4000.00	0,0290
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	200.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	200.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	8000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	40000.0	0,0199
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	60.00	4,9500
426	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	Vitamed	Isovit	2000.00	0,3150
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	8000.00	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	6000.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	8000.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	8000.00	0,0800
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	6000.00	0,0790
477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	500.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	60000.0	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	15000.0	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	100.00	1,2350
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	3000.00	0,4250
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	1000.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	15000.0	0,1080

705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	100.00	2,9990
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	3000.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	100.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	4000.00	0,1288

Prefeito Vilmar Schmaedecke

Órgão Participante: **MUNICÍPIO DE SAUDADES**, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 17.984.292/0001-47, com sede na Avenida Independencia, nº 401, Centro, na cidade de Saudades, SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	1000.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	8000.00	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	30000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	50000.0	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	200.00	9,0000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	1000.00	1,2300
179	CPR	CIMETIDINA - DOSE 200MG	Prati	Cimetidina	10000.0	0,1490
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	10000.0	0,2000
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	20000.0	0,0290
262	CPR	DICLOFENACO POTÁSSICO - DOSE 50 MG	Cimed	Cimed	20000.0	0,0650
263	FR	DICLOFENACO RESINATO - DOSE 15MG/ML - 20ML	Cimed	Cimed	300.00	2,4800
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	400.00	1,2800
280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	600.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	80000.0	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	50000.0	0,0199
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	300.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	500.00	4,9500
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	50000.0	0,0820
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	50000.0	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	100000.	0,0800
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	50000.0	0,0790

477	FR	LORATADINA - DOSE 1MG/ML - 100ML	Cimed	Loratamed	800.00	2,1800
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	50000.0	0,0849
493	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	Biolab	Biolab	600.00	0,2990
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	100000.	0,0549
539	FR	NIMESULIDA - DOSE 50 MG/ML - 15ML	Cimed	Cimelide	1000.00	1,2350
562	CAP	OMEPRAZOL - DOSE 40MG - EMBALAGEM EM BLISTER	Belfar	Omoprel	100000.	0,2490
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	300.00	1,4702
616	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 300MG	Prati	Prati	5000.00	0,4250
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	30000.0	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	400.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	30000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	150.00	2,9990
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	8000.00	0,4240
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	8000.00	0,1288

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
85	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	Prati	Prati	50.00	12,9000
86	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	Geolab	Geolab	1000.00	1,2999
140	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	Geolab	Capox	30000.0	0,0219
142	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	União	Uni-Carbamaz	9000.00	0,2000
143	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	União	Uni-Carbamaz	20.00	9,0000
170	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	União	Artrinid	100.00	3,0500
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 50 MG/ML IM	União	Artrinid	500.00	1,2300
183	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG	Prati	Prati	3000.00	0,2000
189	CPR	CLINDAMICINA - DOSE 300MG	União	União	600.00	0,9450
234	CPR	COMPLEXO B - DOSE	Vitamed	Vitamed	5000.00	0,0290
275	AM	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA - DOSE 50 MG +50 MG/ML - IM	União	Nausicalm B	30.00	1,2800

280	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	Santisa	Santidor	200.00	0,6000
378	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	3000.00	0,1999
379	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	Medquimica	Gliconil	30000.0	0,0199
390	CPR	HALOPERIDOL - DOSE 1MG	Cristalia	Halo	600.00	0,1250
391	FR	HALOPERIDOL - DOSE 2MG/ML GOTAS - 20ML	União	União	50.00	2,3000
393	AM	HALOPERIDOL DECANOATO- DOSE 70,52 MG/ML EQUIVALENTE A 50 MG - 01ML	União	Decan	50.00	4,9500
397	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	Cimed	Hedera	300.00	4,0000
453	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	Merck	Merck	3000.00	0,0820
455	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG	Merck	Merck	600.00	0,1490
461	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 75MCG	Merck	Merck	3500.00	0,1200
463	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	Merck	Merck	8000.00	0,0800
473	FR	LOÇÃO OLEOSA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ÓLEO DE GIRASSOL E VITAMINAS A e E - 100 ML	Nutriex	Dermaex	100.00	1,9500
476	CPR	LORATADINA - DOSE 10MG	Cimed	Loratamed	1200.00	0,0790
481	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	Geolab	Arartan	60000.0	0,0849
538	CPR	NIMESULIDA - DOSE 100MG	Cimed	Cimed	3000.00	0,0549
587	FR	PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR - DOSE 1% - 60ML	Nativita	Permenati	50.00	1,4702
624	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	Geolab	Geolab	720.00	0,1425
641	CPR	RISPERIDONA - DOSE 2MG	União	Viverdal	5000.00	0,0945
665	FR	SIMETICONA GOTAS - DOSE 75MG/ML - 15 ML	Prati	Prati	200.00	1,7650
668	CPR	SINVASTATINA- DOSE 40MG	Cimed	Cimed	25000.0	0,1080
705	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	União	Glaucotrat	120.00	2,9990
709	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	União	Unitidazin	720.00	0,4240
722	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	União	União	200.00	0,9490
739	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	União	União	7000.00	0,1288

Prefeito Derli Antonio de Oliveira