

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

**(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 52/2020**

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: **ILG COMERCIAL LTDA ME** pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA ITACOLOMI, nº 377, na cidade de PATO BRANCO-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 20.657.155/0001-02, 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 **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

---

**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**

ILG COMERCIAL LTDA ME

---

**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 **ILG COMERCIAL LTDA ME**, CNPJ N. 20.657.155/0001-02 – I.E. N. 90.682.569-49 – ITACOLOMI, nº 377, na cidade de PATO BRANCO - PR – CEP 85.505-050 - TELEFONE: (46)32251002 – EMAIL [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br) - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0495 - 2 CONTA CORRENTE: 36235 – 2 – RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: **INGRID RUTH HEGELE GRAMS**, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
1	CPR	ACARBOSE – DOSE 50MG	AGLUCOSE	CX 30 CPR	3.000	0,77	2.300,7000
20	CPR	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	GAMMAR	CX 36 CPR	900	0,88	791,0100
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	29.500	0,08	2.357,0500
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	28.700	0,08	2.405,0600
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	206.000	0,52	106.090,0000
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	112.000	0,21	23.508,8000
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	9.600	12,00	115.199,0400
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	181.540	1,09	197.878,6000
68	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	5.500	1,97	10.835,0000
69	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	6.000	2,08	12.479,4000
75	BIS	AROEIRA - SCHINUS TEREIMTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	KRONEL	FRS	350	87,81	30.733,5000
76	ENV	ASPARTATO DE ORNITINA 3G	HEPA-MERZ	CX 10 ENV	600	8,68	5.208,0000
81	CPR	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	ABLOK PLUS	CX 60 CPR	11.000	0,48	5.267,9000
89	CPR	BAMIFILINA - DOSE 300MG	BAMIFIX	CX 20 CPR	6.600	1,18	7.800,5400
90	CPR	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	BAMIFIX	CX 20 CPR	1.000	1,88	1.884,9000
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	2.440	4,82	11.760,8000
107	FR	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	GANFORT	FRS	107	90,00	9.629,9893
114	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	BRITENS	FRS	70	69,89	4.892,2930
115	FR	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	AZOPT	FRS	10	61,33	613,3000
118	COM	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	LONIUM	CX 60 CPR	900	1,44	1.296,0000
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	1.072	7,95	8.522,4000

129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	178.800	0,44	78.314,4000
136	CPR	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	ATACAND	CX 30 CPR	3.600	3,19	11.484,0000
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	83.000	0,40	32.785,0000
148	FR	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	OPTIVE	FRS	50	38,99	1.949,4950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	180.500	0,16	28.519,0000
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	191.000	0,08	14.707,0000
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	222.000	0,08	17.737,8000
156	FR	CEFACTOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	CECLOR	FRS	200	66,95	13.390,0000
163	CAP	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CELEBRA	CX 20 CPR	500	2,74	1.370,0000
164	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	EUROFARMA	CX 30 CPR	4.000	0,73	2.912,0000
171	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	CX 1 FRS	600	2,91	1.746,0000
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	63.500	0,26	16.764,0000
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	37.000	0,42	15.355,0000
177	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	ACHE	CX 30 CPR	48.000	0,20	9.595,2000
191	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL	CX 20 CPR	5.000	0,94	4.710,0000
192	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	GERMED	CX 1 NG	350	4,15	1.452,5000
193	FR	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR - 50ML	PSOREX	CX 1 FRS	70	40,00	2.800,0000
194	BIS	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	GERMED	CX 1 FRS	100	4,62	462,4900
198	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG - SUBLINGUAL	RIVOTRIL	CX 30 CPR	200	0,20	39,0000
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	14.720	0,25	3.635,8400
203	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	12.900	0,31	3.961,5900
206	CPR	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE 5MG +12,5MG	LIMBITROL	CX 20 CPR	4.000	0,42	1.670,0000
208	CPR	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	SLOW K	CX 20 CPR	5.600	0,58	3.242,4000
220	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	EMS	CX 60 CPR	18.000	0,12	2.070,0000
223	CPR	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	DIUPRESS	CX 20 CPR	13.000	0,86	11.239,8000
237	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	VENALOT	CX 60 CPR	19.000	1,27	24.166,1000
239	CPR	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5MG/1000MG	XIGDUO/ASTR	CX 60 CPR	100	2,59	259,0000
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	955	6,34	6.049,9250
257	CPR	DIACEREINA - DOSE 50MG	ARTRODAR/T	CX 30 CPR	32.000	3,25	104.000,0000
266	CPR	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA - DOSE 35MG	EMS	FRS 60 CPR	5.760	1,43	8.225,2800
270	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 120MG - SR	CARDIZEM	CX 20 CPR	180	2,23	401,4000



273	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	CARDIZEM/B	CX 20 CPR	3.900	1,68	6.551,6100
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	2.080	5,08	10.566,4000
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	42.800	1,06	45.368,0000
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	32.300	1,98	63.889,4000
301	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	JARDIANCE/B	CX 30 CPR	7.240	6,02	43.613,0360
310	CPR	ESCITALOPRAM 15MG	EMS	CX 30 CPR	600	0,45	270,0000
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	151.000	0,25	37.750,0000
326	SA	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SANDRENA-	CX 28 SCH	600	1,08	648,0000
327	CPR	ESTRADIOL - DOSE 1MG	PRIMOGYNA/B	CX 28CPR	7.000	1,07	7.483,0000
329	CPR	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	SUPREMA/BIO	CX 28 CPR	100	1,02	101,9000
330	CPR	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	ANGELIQ/BAY	CX 28CPR	600	2,77	1.662,0000
337	CPR	EZETIMIBA + SINVASTATINA - DOSE 10 MG + 20 MG	EMS	CX 30 CPR	210	1,45	304,5000
349	CPR	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMBIRON	CX 45 CPR	14.220	0,62	8.844,8400
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	1.035	36,00	37.259,8965
362	UN	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	ALENIA/ACHE	CX 60 CPS	17.200	1,33	22.876,0000
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	690	8,30	5.729,6910
376	CPR	GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG	SANDOZ	CX 72 CPR	600	0,45	270,0000
381	CPR	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	MAGNEM	CX 60 CPR	720	2,12	1.526,4000
383	SAC	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SULGLIC/EMS	CX 30 SCH	1.500	2,20	3.300,0000
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	28.300	4,15	117.442,1700
399	CPR	HIBAZARTANA + HIDROCLOTIAZIDA-DOSE 300 MG/12,5 MG	EUROFARMA	CX 30 CPR	1.000	1,88	1.879,0000
407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	657	10,09	6.629,1300

409	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	DEXALGEN/E	CX 3 DOSES	1.350	12,24	16.523,8650
412	CPR	IBUPROFENO - DOSE 200MG	ADVIL/WYETH	CX 20 CPR	100	1,24	124,0000
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	3.120	13,00	40.559,6880
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	24.000	0,25	6.048,0000
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	42.300	0,25	10.659,6000
437	CPR	LEVETIRACETAM 250 MG	ANTARA/EUR	CX 30 CPR	1.500	1,00	1.494,0000
438	CPR	LEVETIRACETAM 750 MG	ANTARA/EUR	CX 30 CPR	3.000	2,98	8.937,0000
439	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	17.500	1,75	30.625,0000
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	147.200	1,61	236.992,0000
443	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE ADULTO - DOSE 120ML	ANTUX/ ACHE	CX 1 FRS	600	25,92	15.552,0000
444	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE PEDIÁTRICO - DOSE 120ML	ANTUX/ACHE	CX 1 FRS	500	25,92	12.960,0000
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	169.300	0,35	58.916,4000
452	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	MIRANOVA/B	CX 21 CPR	18.000	0,76	13.680,0000
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	20.360	0,22	4.377,4000
459	CPR	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	LEVOID/ACHE	CX 30 CPR	2.380	0,27	642,6000
466	CPR	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	EMS	CX 15 CPR	180	1,04	187,2000
478	CPR	LORAZEPAM - DOSE 2MG	EMS	CX 20 CPR	16.600	0,10	1.660,0000
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	82.000	0,74	61.008,0000
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	74.000	0,18	13.024,0000
483	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	EMS	CX 30 CPR	41.000	0,28	11.275,0000
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	30.360	0,34	10.380,0840
511	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	METREXATO/	CX 24 CPR	4.060	0,76	3.085,1940
518	CPR	METROPOLOL, SUCCINATO 50MG + FELODIPINO 5MG	SELOZOL	CX 30 CPR	100	1,82	181,9000
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	78.450	0,13	10.441,6950
567	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	EMS	CX 30 CPR	1.540	1,29	1.986,6000
570	FR	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	UQM	CX 1 FRS	1.050	23,69	24.874,5000

571	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	RETEMIC/APS	CX 60 CPR	10.760	0,76	8.177,6000
572	CPR	OXICODONA - DOSE 10MG	OXYPYNAL/ZO	CX 14 CPR	100	7,50	750,0000
589	CPR	PINUS PINASTER 50MG	FLEBON/FAR	CX 60 CPR	600	1,50	900,0000
590	CPR	PIRACETAM - DOSE 400MG	NOOTRON/AC	CX 60 CPR	100	0,52	52,0000
591	CPR	PIRACETAM - DOSE 800MG	NOOTROPIL/S	CX 30 CPR	3.400	0,90	3.060,0000
592	CPR	PIRIMETAMINA 25MG	DARAPRIM/FA	CX 30 CPR	500	0,08	39,7000
595	CPR	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	BENESTARE/S	CX 30 CPR	240	1,02	244,8000
599	CPR	PRAMIPEXOL 0,375	EUROFARMA	CX 30 CPR	180	1,00	180,0000
600	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	EMS	CX 30 CPR	600	1,50	899,7000
601	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	ACHE	CX 30 CPR	600	0,54	323,3400
602	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	EMS	CX 30 CPR	2.780	0,51	1.409,4600
603	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	2.000	1,50	2.999,0000
612	BIS	PROMESTRIENO 10MG 30G	EUROFARMA	CX 1 BNG	50	31,03	1.551,5000
626	CPR	RAMIPRIL - DOSE 10MG	NAPRIX/	CX 30 CPR	360	1,57	565,2000
628	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	6.600	1,49	9.832,6800
629	CPR	RAMIPRIL+ HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG+12.5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	2.600	1,49	3.884,4000
630	CPR	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	5.720	1,53	8.745,8800
644	CPR	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	XARELTO/BAY	CX 28 CPR	3.908	7,16	27.977,7628
662	CPR	SILYBUM MARIANUM 200MG	STEATON/AC	CX 60 CPR	2.000	1,52	3.040,0000
664	CPR	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	DIGEPLUS/AC	CX 30 CPS	2.000	1,08	2.160,0000
669	CPR	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	NIMEGON/SC	CX 28 CPR	720	3,40	2.448,0000
670	FR	SODIUM HYALURONATO - DOSE 2MG/ML - 10ML	HYLO	CX 1 FRS	104	64,40	6.697,6000
675	CPR	SOTALOL - DOSE 120MG	ACHE	CX 30 CPR	4.620	0,52	2.402,4000
677	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	EMS	CX 30 CPR	1.900	1,15	2.185,0000
678	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	EMS	CX 30 CPR	1.500	1,04	1.560,0000
679	FLA	SUCRALFATO 2G	SUCRAFILM/E	CX 20 FLC	30	3,72	111,6000
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	108.700	0,54	58.687,1300
702	CPR	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	LIBIAM/LIBBS	CX 28 CPR	100	1,44	144,4000
707	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	EMS	CX 1 BNG	135	13,98	1.887,3000
710	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 25MG	MELLERIL/VAL	CX 20 CPR	7.000	0,75	5.249,3000
714	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	TOBRACORT/	CX 1 FRS	280	22,97	6.431,6000

725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	820	3,07	2.517,4000
727	CPR	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	ALTHAIA	CX 30 CPR	3.000	1,04	3.120,0000
728	CPR	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	NEOVANGY	CX 60 CPR	600	1,43	856,8000
730	CPR	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	QLAIRA/BAYE	CX 28 CPR	900	1,67	1.503,0000
733	CPR	VALSARTANA - DOSE 160MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	11.500	1,13	12.949,0000
736	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	9.000	1,34	12.041,1000
737	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	2.810	1,99	5.588,8090
738	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 80MG+12.5MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	3.000	1,31	3.930,0000
744	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	SANDOZ	CX 20 CPR	11.800	0,80	9.381,0000
745	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	SANDOZ	CX 20 CPR	13.360	0,80	10.621,2000
752	CPR	VITEX AGNUS 40MG	TENAG/MARJA	CX 20 CPR	1.200	3,49	4.188,0000
759	CPR	ZOLPIDEN CR 6,25MG	STILNOX/SAN	CX 20 CPR	1.580	1,50	2.370,0000
760	CPR	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	CLOPIXOL/LU	CX 20 CPR	240	1,67	400,8000

---

**DERLI FURTADO**

Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**

ILG COMERCIAL LTDA ME

---

**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.
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,0799
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,0838
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	5000.00	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	100.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	5040.00	1,0900
68	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	3000.00	1,9700
69	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	3000.00	2,0799
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	100.00	4,8200
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	100.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	0,4380
136	CPR	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	ATACAND	CX 30 CPR	3000.00	3,1900
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	8000.00	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,0799
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	3000.00	0,2640
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	6000.00	0,4150
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	1000.00	0,2470
203	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	1000.00	0,3071
208	CPR	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	SLOW K	CX 20 CPR	3000.00	0,5790
257	CPR	DIACEREINA - DOSE 50MG	ARTRODAR/T	CX 30 CPR	6000.00	3,2500

298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	10000.0	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	6000.00	1,9780
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	6000.00	0,2500
349	CPR	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMBIRON	CX 45 CPR	4500.00	0,6220
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	150.00	35,9999
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	600.00	4,1499
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	200.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	300.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	2000.00	0,2520
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	5000.00	1,6100
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	5600.00	0,3480
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	3000.00	0,7440
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	600.00	0,1331
675	CPR	SOTALOL - DOSE 120MG	ACHE	CX 30 CPR	1200.00	0,5200
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	1200.00	0,5399
733	CPR	VALSARTANA - DOSE 160MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	1500.00	1,1260
744	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	SANDOZ	CX 20 CPR	3000.00	0,7950
745	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	SANDOZ	CX 20 CPR	3000.00	0,7950

**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.
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	6000.00	0,0799

55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	10000.0	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	600.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	10000.0	1,0900
69	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	2000.00	2,0799
81	CPR	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	ABLOK PLUS	CX 60 CPR	3000.00	0,4789
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	5000.00	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0799
156	FR	CEFACLOR - DOSE SUSPENSÃO 250MG/5ML -	CECLOR	FRS	200.00	66,9500
191	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL	CX 20 CPR	1000.00	0,9420
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	2000.00	0,2470
203	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	1000.00	0,3071
206	CPR	CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE5MG +12,5MG	LIMBITROL	CX 20 CPR	4000.00	0,4175
208	CPR	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	SLOW K	CX 20 CPR	2000.00	0,5790
220	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	EMS	CX 60 CPR	1000.00	0,1150
223	CPR	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	DIUPRESS	CX 20 CPR	5000.00	0,8646
237	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	VENALOT	CX 60 CPR	1500.00	1,2719
266	CPR	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA - DOSE 35MG	EMS	FRS 60 CPR	5000.00	1,4280
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	1000.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	1000.00	1,9780
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,2500
327	CPR	ESTRADIOL - DOSE 1MG	PRIMOGENA/B	CX 28CPR	4000.00	1,0690
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	10.00	35,9999
407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	10.00	10,0900

424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	300.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	500.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	300.00	0,2520
439	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	1500.00	1,7500
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	8000.00	1,6100
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	1500.00	0,2150
459	CPR	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	LEVOID/ACHE	CX 30 CPR	1000.00	0,2700
478	CPR	LORAZEPAM - DOSE 2MG	EMS	CX 20 CPR	1000.00	0,1000
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	7000.00	0,7440
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,1760
483	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	0,2750
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	1000.00	0,3419
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	1500.00	0,1331
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	7000.00	0,5399
744	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	SANDOZ	CX 20 CPR	1200.00	0,7950

**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	12000.0	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	300.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	8000.00	1,0900



99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	6000.00	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0799
164	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	EUROFARMA	CX 30 CPR	2000.00	0,7280
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	3000.00	0,4150
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	50.00	6,3350
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	300.00	5,0800
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	6000.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	1,9780
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	50.00	35,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	100.00	0,2520
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	2100.00	0,3480
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	1750.00	0,1331
570	FR	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	UQM	CX 1 FRS	100.00	23,6900
571	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	RETEMIC/APS	CX 60 CPR	2000.00	0,7600
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	4000.00	0,5399
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	100.00	3,0700

**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.
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	300.00	0,0838
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	8000.00	0,5150

61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	300.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	6000.00	1,0900
75	BIS	AROEIRA - SCHINUS TEREBINTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	KRONEL	FRS	50.00	87,8100
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
107	FR	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	GANFORT	FRS	7.00	89,9999
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	4500.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,0799
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	12000.0	0,2640
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	1500.00	0,4150
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	50.00	6,3350
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	600.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	2500.00	1,9780
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,2500
337	CPR	EZETIMIBA + SINVASTATINA - DOSE 10 MG + 20 MG	EMS	CX 30 CPR	210.00	1,4500
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	10.00	8,3039
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	800.00	4,1499
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	20.00	12,9999
571	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	RETEMIC/APS	CX 60 CPR	1260.00	0,7600
626	CPR	RAMIPRIL - DOSE 10MG	NAPRIX/	CX 30 CPR	360.00	1,5700
675	CPR	SOTALOL - DOSE 120MG	ACHE	CX 30 CPR	420.00	0,5200
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	2000.00	0,5399
737	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	210.00	1,9889
744	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	SANDOZ	CX 20 CPR	2000.00	0,7950

\_\_\_\_\_  
**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	3000.00	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	300.00	11,9999
115	FR	BRINZOLAMIDA - DOSE 10 MG/ML - 5ML	AZOPT	FRS	10.00	61,3300
118	COM	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	LONIUM	CX 60 CPR	900.00	1,4400
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	10.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	1800.00	0,4380
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,0799
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	3000.00	0,4150
192	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	GERMED	CX 1 NG	100.00	4,1500
198	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	RIVOTRIL	CX 30 CPR	200.00	0,1950
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	200.00	0,2470
208	CPR	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	SLOW K	CX 20 CPR	100.00	0,5790
239	CPR	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5MG/1000MG	XIGDUO/ASTR	CX 60 CPR	100.00	2,5900
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	50.00	6,3350
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	300.00	5,0800
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	5000.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	1,9780
301	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	JARDIANCE/B	CX 30 CPR	3000.00	6,0239
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	6000.00	0,2500
327	CPR	ESTRADIOL - DOSE 1MG	PRIMOGENA/B	CX 28CPR	3000.00	1,0690
329	CPR	ESTRADIOL + ACETATO DE NORETISTERONA - DOSE 2MG + 1 MG	SUPREMA/BIO	CX 28 CPR	100.00	1,0190
349	CPR	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMBIRON	CX 45 CPR	3000.00	0,6220
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	25.00	35,9999

362	UN	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	ALENIA/ACHE	CX 60 CPS	10000.0	1,3300
381	CPR	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG	MAGNEM	CX 60 CPR	720.00	2,1200
407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	75.00	10,0900
409	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	DEXALGEN/E	CX 3 DOSES	200.00	12,2399
412	CPR	IBUPROFENO - DOSE 200MG	ADVIL/WYETH	CX 20 CPR	100.00	1,2400
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	100.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	300.00	0,2520
437	CPR	LEVETIRACETAM 250 MG	ANTARA/EUR	CX 30 CPR	1500.00	0,9960
439	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	1000.00	1,7500
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	4000.00	1,6100
443	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE ADULTO - DOSE 120ML	ANTUX/ ACHE	CX 1 FRS	100.00	25,9200
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	1000.00	0,2150
459	CPR	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	LEVOID/ACHE	CX 30 CPR	1200.00	0,2700
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	360.00	0,3419
511	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	METREXATO/	CX 24 CPR	360.00	0,7599
518	CPR	METROPOLOL, SUCCINATO 50MG + FELODIPINO 5MG	SELOZOL	CX 30 CPR	100.00	1,8190
567	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	EMS	CX 30 CPR	1000.00	1,2900
570	FR	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	UQM	CX 1 FRS	50.00	23,6900
572	CPR	OXICODONA - DOSE 10MG	OXYPYNAL/ZO	CX 14 CPR	100.00	7,5000
590	CPR	PIRACETAM - DOSE 400MG	NOOTRON/AC	CX 60 CPR	100.00	0,5200
601	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,125 MG	ACHE	CX 30 CPR	600.00	0,5389
602	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	EMS	CX 30 CPR	600.00	0,5070
669	CPR	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	NIMEGON/SC	CX 28 CPR	720.00	3,4000
670	FR	SODIUM HYALURONATO - DOSE 2MG/ML - 10ML	HYLO	CX 1 FRS	100.00	64,4000
677	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	EMS	CX 30 CPR	1300.00	1,1500
679	FLA	SUCRALFATO 2G	SUCRAFILM/E	CX 20 FLC	30.00	3,7200

689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	2000.00	0,5399
702	CPR	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	LIBIAM/LIBBS	CX 28 CPR	100.00	1,4440
707	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	EMS	CX 1 BNG	75.00	13,9800
714	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	TOBRACORT/	CX 1 FRS	50.00	22,9700
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	100.00	3,0700
727	CPR	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	ALTHAIA	CX 30 CPR	1800.00	1,0400
759	CPR	ZOLPIDEN CR 6,25MG	STILNOX/SAN	CX 20 CPR	1080.00	1,5000

**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.
20	CPR	ACIDO GAMAMINOBUTÍRICO 250MG	GAMMAR	CX 36 CPR	900.00	0,8789
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	500.00	0,0799
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	900.00	0,0838
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	3000.00	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	100.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	3000.00	1,0900
76	ENV	ASPARTATO DE ORNITINA 3G	HEPA-MERZ	CX 10 ENV	600.00	8,6800
89	CPR	BAMIFILINA - DOSE 300MG	BAMIFIX	CX 20 CPR	3000.00	1,1819
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	20.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,4380
136	CPR	CANDERSARTANA CILEXETILA 16MG	ATACAND	CX 30 CPR	600.00	3,1900
148	FR	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	OPTIVE	FRS	50.00	38,9899
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,0799

163	CAP	CELECOXIBE - DOSE 100MG	CELEBRA	CX 20 CPR	500.00	2,7400
164	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	EUROFARMA	CX 30 CPR	1000.00	0,7280
171	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	CX 1 FRS	100.00	2,9100
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	500.00	0,2640
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	1500.00	0,4150
193	FR	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	PSOREX	CX 1 FRS	20.00	40,0000
194	BIS	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	GERMED	CX 1 FRS	100.00	4,6249
220	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	EMS	CX 60 CPR	3000.00	0,1150
223	CPR	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	DIUPRESS	CX 20 CPR	2000.00	0,8646
237	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	VENALOT	CX 60 CPR	1500.00	1,2719
257	CPR	DIACEREINA - DOSE 50MG	ARTRODAR/T	CX 30 CPR	3000.00	3,2500
266	CPR	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA - DOSE 35MG	EMS	FRS 60 CPR	360.00	1,4280
270	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 120MG - SR	CARDIZEM	CX 20 CPR	180.00	2,2300
273	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	CARDIZEM/B	CX 20 CPR	900.00	1,6799
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	50.00	5,0800
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	3000.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	1,9780
301	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	JARDIANCE/B	CX 30 CPR	240.00	6,0239
310	CPR	ESCITALOPRAM 15MG	EMS	CX 30 CPR	600.00	0,4500
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,2500
326	SA	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SANDRENA-	CX 28 SCH	100.00	1,0800
330	CPR	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	ANGELIQ/BAY	CX 28CPR	600.00	2,7700
362	UN	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	ALENIA/ACHE	CX 60 CPS	3000.00	1,3300
376	CPR	GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG	SANDOZ	CX 72 CPR	600.00	0,4500
383	SAC	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	SULGLIC/EMS	CX 30 SCH	1500.00	2,2000
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	900.00	4,1499
407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	50.00	10,0900
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	50.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	300.00	0,2520

440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	3000.00	1,6100
452	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	MIRANOVA/B	CX 21 CPR	3000.00	0,7600
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	360.00	0,2150
459	CPR	LEVOTIROXINA SODICA - DOSE 38MCG	LEVOID/ACHE	CX 30 CPR	180.00	0,2700
478	CPR	LORAZEPAM - DOSE 2MG	EMS	CX 20 CPR	600.00	0,1000
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	2000.00	0,7440
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	6000.00	0,1760
483	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	EMS	CX 30 CPR	7000.00	0,2750
511	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	METREXATO/	CX 24 CPR	400.00	0,7599
567	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	EMS	CX 30 CPR	540.00	1,2900
571	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	RETEMIC/APS	CX 60 CPR	1500.00	0,7600
589	CPR	PINUS PINASTER 50MG	FLEBON/FAR	CX 60 CPR	600.00	1,5000
591	CPR	PIRACETAM - DOSE 800MG	NOOTROPIL/S	CX 30 CPR	1200.00	0,9000
595	CPR	POLICARBOFILA CÁLCIA - DOSE 625MG	BENESTARE/S	CX 30 CPR	240.00	1,0200
599	CPR	PRAMIPEXOL 0,375	EUROFARMA	CX 30 CPR	180.00	1,0000
600	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	EMS	CX 30 CPR	600.00	1,4995
602	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	EMS	CX 30 CPR	180.00	0,5070
612	BIS	PROMESTRIENO 10MG 30G	EUROFARMA	CX 1 BNG	50.00	31,0300
628	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	600.00	1,4898
630	CPR	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	720.00	1,5290
644	CPR	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	XARELTO/BAY	CX 28 CPR	1008.00	7,1591
664	CPR	SIMETICONA +METOCLOPRAMIDA+ PEPSINA - DOSE 7MG+40MG+50MG	DIGEPLUS/AC	CX 30 CPS	2000.00	1,0800
677	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	EMS	CX 30 CPR	600.00	1,1500
678	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	EMS	CX 30 CPR	600.00	1,0400
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	2000.00	0,5399
707	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	EMS	CX 1 BNG	20.00	13,9800
714	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	TOBRACORT/	CX 1 FRS	50.00	22,9700
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	50.00	3,0700
727	CPR	TRIMEBUTINA - DOSE 200MG	ALTHAIA	CX 30 CPR	1200.00	1,0400

730	CPR	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	QLAIRA/BAYE	CX 28 CPR	900.00	1,6700
733	CPR	VALSARTANA - DOSE 160MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	2000.00	1,1260
752	CPR	VITEX AGNUS 40MG	TENAG/MARJA	CX 20 CPR	1200.00	3,4900
759	CPR	ZOLPIDEN CR 6,25MG	STILNOX/SAN	CX 20 CPR	500.00	1,5000
760	CPR	ZUCLOPENTIXOL - DOSE 10MG	CLOPIXOL/LU	CX 20 CPR	240.00	1,6700

**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.
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0799
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0838
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	30000.0	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	2000.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	25000.0	1,0900
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	25000.0	0,0799
171	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	CX 1 FRS	200.00	2,9100
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	40000.0	0,2640
177	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	ACHE	CX 30 CPR	30000.0	0,1999
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	500.00	0,2470
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	25.00	6,3350
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	250.00	5,0800
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,2500
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	100.00	35,9999
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	14000.0	4,1499



407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	100.00	10,0900
409	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	DEXALGEN/E	CX 3 DOSES	450.00	12,2399
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	400.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	2000.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	12000.0	0,2520
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	15000.0	1,6100
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	35000.0	0,1760
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	300.00	0,1331
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	15000.0	0,5399

\_\_\_\_\_  
**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	25000.0	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	1800.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	30000.0	1,0900
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	500.00	4,8200
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	40000.0	0,4380
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	35000.0	0,0799
326	SA	ESTRADIOL - DOSE 0,5MG - GEL	SANDRENA-	CX 28 SCH	500.00	1,0800

427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	5000.00	0,2520
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	50000.0	1,6100
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	30000.0	0,3480
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	10000.0	0,3419
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	15000.0	0,5399

**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.
1	CPR	ACARBOSE – DOSE 50MG	AGLUCOSE	CX 30 CPR	3000.00	0,7669
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,0799
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	7000.00	0,0838
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	10000.0	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	900.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	19000.0	1,0900
81	CPR	ATENOLOL+CLORTALIDONA - DOSE 25/12,5 MG	ABLOK PLUS	CX 60 CPR	8000.00	0,4789
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	150.00	4,8200
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	7000.00	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	9000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0799
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	6000.00	0,4150
191	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL	CX 20 CPR	2000.00	0,9420
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	80.00	6,3350

257	CPR	DIACEREINA - DOSE 50MG	ARTRODAR/T	CX 30 CPR	3000.00	3,2500
266	CPR	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA - DOSE 35MG	EMS	FRS 60 CPR	400.00	1,4280
301	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	JARDIANCE/B	CX 30 CPR	4000.00	6,0239
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,2500
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	250.00	35,9999
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	100.00	8,3039
407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	120.00	10,0900
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	6000.00	1,6100
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	5000.00	0,2150
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	5000.00	0,7440
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,1760
483	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	EMS	CX 30 CPR	9000.00	0,2750
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	2000.00	0,3419
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	300.00	0,1331
628	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	6000.00	1,4898
629	CPR	RAMIPRIL+ HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 5MG+12.5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	2600.00	1,4940
630	CPR	RAMIPRIL+ANLODIPINO - DOSE 5MG/5MG	NAPRIX	CX 30 CPR	5000.00	1,5290
710	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE- DOSE 25MG	MELLERIL/VAL	CX 20 CPR	7000.00	0,7499
714	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	TOBRACORT/	CX 1 FRS	150.00	22,9700
736	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	4000.00	1,3379
737	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	2600.00	1,9889
738	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 80MG+12.5MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	3000.00	1,3100
744	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	SANDOZ	CX 20 CPR	600.00	0,7950

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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	20000.0	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	1000.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	30000.0	1,0900
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	500.00	4,8200
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	500.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,4380
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	25000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	0,0799
171	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	CX 1 FRS	200.00	2,9100
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	5000.00	0,2640
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	5000.00	0,4150
177	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	ACHE	CX 30 CPR	5000.00	0,1999
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	900.00	0,2470
203	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	900.00	0,3071
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	200.00	6,3350
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	500.00	5,0800
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	10000.0	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	1,9780
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	30000.0	0,2500
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	100.00	8,3039
407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	300.00	10,0900
409	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	DEXALGEN/E	CX 3 DOSES	500.00	12,2399

427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	2000.00	0,2520
439	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	10000.0	1,7500
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	10000.0	1,6100
443	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE ADULTO - DOSE 120ML	ANTUX/ACHE	CX 1 FRS	500.00	25,9200
444	FR	LEVODROPOPIZINA XAROPE PEDIÁTRICO - DOSE 120ML	ANTUX/ACHE	CX 1 FRS	500.00	25,9200
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	5000.00	0,7440
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	10000.0	0,3419
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	10000.0	0,1331
570	FR	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	UQM	CX 1 FRS	500.00	23,6900
644	CPR	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	XARELTO/BAY	CX 28 CPR	900.00	7,1591
662	CPR	SILYBUM MARIANUM 200MG	STEATON/AC	CX 60 CPR	2000.00	1,5200
678	CPR	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG	EMS	CX 30 CPR	900.00	1,0400

**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	10000.0	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	700.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	20000.0	1,0900
68	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	2000.00	1,9700
75	BIS	AROEIRA - SCHINUS TEREIMTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	KRONEL	FRS	100.00	87,8100
89	CPR	BAMIFILINA - DOSE 300MG	BAMIFIX	CX 20 CPR	3000.00	1,1819
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	300.00	4,8200
114	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	BRITENS	FRS	70.00	69,8899
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	150.00	7,9500

129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,4380
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	25000.0	0,0799
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	3000.00	0,4150
191	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL	CX 20 CPR	2000.00	0,9420
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	7000.00	0,2470
203	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	5000.00	0,3071
220	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	EMS	CX 60 CPR	7000.00	0,1150
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	200.00	6,3350
273	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 90MG SR	CARDIZEM/B	CX 20 CPR	3000.00	1,6799
298	CPR	DULOXETINA - DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	5000.00	1,0600
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,2500
349	CPR	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMBIRON	CX 45 CPR	3000.00	0,6220
362	UN	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	ALENIA/ACHE	CX 60 CPS	3000.00	1,3300
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	100.00	8,3039
409	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	DEXALGEN/E	CX 3 DOSES	100.00	12,2399
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	300.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	5000.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	15000.0	0,2520
438	CPR	LEVETIRACETAM 750 MG	ANTARA/EUR	CX 30 CPR	3000.00	2,9790
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	15000.0	1,6100
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	10000.0	0,2150
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,1760

483	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,2750
509	CPR	METOPROLOL, TARTARATO - DOSE 100MG	ACHE	CX 30 CPR	7000.00	0,3419
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	10000.0	0,1331
570	FR	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	UQM	CX 1 FRS	200.00	23,6900
675	CPR	SOTALOL - DOSE 120MG	ACHE	CX 30 CPR	3000.00	0,5200
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	15000.0	0,5399
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	100.00	3,0700
736	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 160MG+12.5MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	5000.00	1,3379
744	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG	SANDOZ	CX 20 CPR	5000.00	0,7950
745	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	SANDOZ	CX 20 CPR	5000.00	0,7950

**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	8000.00	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	500.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	10000.0	1,0900
75	BIS	AROEIRA - SCHINUS TEREBIMTHIFOLIA RADDI 3,996MG GEL VAGINAL - 60G	KRONEL	FRS	200.00	87,8100
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	10000.0	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,0799

171	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	CX 1 FRS	100.00	2,9100
177	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	ACHE	CX 30 CPR	10000.0	0,1999
192	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	GERMED	CX 1 NG	200.00	4,1500
193	FR	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	PSOREX	CX 1 FRS	50.00	40,0000
237	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	VENALOT	CX 60 CPR	5000.00	1,2719
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	100.00	6,3350
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	50.00	5,0800
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	10000.0	0,2500
362	UN	FORMOTEROL, FUMARATO DE + BUDESONIDA - DOSE 12 + 400 MG - CAPSULAS PARA INALAÇÃO	ALENIA/ACHE	CX 60 CPS	1200.00	1,3300
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	10000.0	4,1499
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	800.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	5000.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	8000.00	0,2520
439	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG DISPERSIVEL	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	5000.00	1,7500
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	15000.0	1,6100
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	15000.0	0,3480
452	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	MIRANOVA/B	CX 21 CPR	15000.0	0,7600
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	10000.0	0,7440
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	2000.00	0,1331
571	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	RETEMIC/APS	CX 60 CPR	3000.00	0,7600
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	8000.00	0,5399
714	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	TOBRACORT/	CX 1 FRS	30.00	22,9700
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	70.00	3,0700

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.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN.
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	1500.00	0,0799
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	1000.00	0,0838
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	3000.00	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	500.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	8000.00	1,0900
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	200.00	4,8200
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	50.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	5000.00	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	12000.0	0,0799
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	5000.00	0,4150
208	CPR	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG	SLOW K	CX 20 CPR	500.00	0,5790
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	50.00	6,3350
257	CPR	DIACEREINA - DOSE 50MG	ARTRODAR/T	CX 30 CPR	20000.0	3,2500
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	100.00	5,0800
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,2500
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	50.00	35,9999
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	80.00	8,3039
409	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	DEXALGEN/E	CX 3 DOSES	100.00	12,2399
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	500.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	1000.00	0,2520
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	2000.00	1,6100

450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	3000.00	0,3480
511	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	METREXATO/	CX 24 CPR	3000.00	0,7599
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	1000.00	0,1331
571	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	RETEMIC/APS	CX 60 CPR	3000.00	0,7600
591	CPR	PIRACETAM - DOSE 800MG	NOOTROPIL/S	CX 30 CPR	1000.00	0,9000
602	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 0,25 MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,5070
603	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	1,4995
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	2000.00	0,5399
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	100.00	3,0700
733	CPR	VALSARTANA - DOSE 160MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	6000.00	1,1260

**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.
41	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG	EMS	CX 30 CPR	1500.00	0,0799
42	CPR	ALPRAZOLAM - DOSE 1MG	EMS	CX 30 CPR	2500.00	0,0838
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	100.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	1500.00	1,0900
68	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	500.00	1,9700
69	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/20MG	PRESS PLUS	CX 60 CPR	1000.00	2,0799
89	CPR	BAMIFILINA - DOSE 300MG	BAMIFIX	CX 20 CPR	600.00	1,1819
90	CPR	BAMIFILINA - DOSE 600 MG	BAMIFIX	CX 20 CPR	1000.00	1,8849
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	50.00	4,8200
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	30.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,4380

144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	6000.00	0,3950
164	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	EUROFARMA	CX 30 CPR	1000.00	0,7280
173	CPR	CETOPROFENO - DOSE 50MG	EMS	CX 20 CPR	3000.00	0,2640
176	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 100MG	ACHE/BIOSIN	CX 60 CPR	3000.00	0,4150
177	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	ACHE	CX 30 CPR	1000.00	0,1999
192	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	GERMED	CX 1 NG	50.00	4,1500
223	CPR	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	DIUPRESS	CX 20 CPR	1000.00	0,8646
237	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	VENALOT	CX 60 CPR	3000.00	1,2719
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	50.00	6,3350
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	1000.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	1200.00	1,9780
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,2500
384	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ARTROLIVE/A	CX 30 SCH	2000.00	4,1499
399	CPR	HIBAZARTANA + HIDROCLOTIAZIDA-DOSE 300 MG/12,5 MG	EUROFARMA	CX 30 CPR	1000.00	1,8790
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	1000.00	0,3480
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	1000.00	0,2150
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	2000.00	0,7440
511	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	METREXATO/	CX 24 CPR	300.00	0,7599
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	1000.00	0,1331
591	CPR	PIRACETAM - DOSE 800MG	NOOTROPIL/S	CX 30 CPR	1200.00	0,9000
644	CPR	RIVAROXABANA - DOSE 15MG	XARELTO/BAY	CX 28 CPR	2000.00	7,1591
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	1500.00	0,5399
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	100.00	3,0700
728	CPR	TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG	NEOVANGY	CX 60 CPR	600.00	1,4280

---

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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	6000.00	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,2099
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	300.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	3000.00	1,0900
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	200.00	7,9500
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	6000.00	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,0799
177	CPR	CILOSTAZOL - DOSE 50MG	ACHE	CX 30 CPR	2000.00	0,1999
220	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	EMS	CX 60 CPR	3000.00	0,1150
237	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	VENALOT	CX 60 CPR	8000.00	1,2719
248	FR	DEXAMETASONA COLÍRIO 1MG/ML - 3ML	MAXIDEX/NO	CX 1 FRS	100.00	6,3350
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	2000.00	0,2500
349	CPR	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMBIRON	CX 45 CPR	3000.00	0,6220
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	1000.00	0,2520
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	3000.00	1,6100
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	8000.00	0,7440
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	2000.00	0,5399
725	BIS	TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G	EMS	CX 1 FRS	200.00	3,0700
733	CPR	VALSARTANA - DOSE 160MG	BRAVAN/ACH	CX 30 CPR	2000.00	1,1260

**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	50000.0	0,5150
58	CPR	AMITRIPTILINA - DOSE 75MG	EMS	CX 30 CPR	80000.0	0,2099
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	300.00	4,8200
107	FR	BIMATOPROSTA + TIMOLOL - DOSE 0,03% + 0,5% - COLIRIO 3ML	GANFORT	FRS	100.00	89,9999
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	15000.0	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	30000.0	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	40000.0	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	20000.0	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	30000.0	0,0799
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	3000.00	0,2470
203	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,200 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	5000.00	0,3071
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	500.00	5,0800
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	40000.0	0,2500
358	FR	FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL	DAFORIN/SIG	CX 1 FRS	400.00	35,9999
373	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	GENTAMICINA	CX 1 FRS	300.00	8,3039
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	800.00	12,9999
427	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	2000.00	0,2520
428	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/SIGM	CX 30 CPR	4000.00	0,2520
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	10000.0	1,6100
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	100000.	0,3480
478	CPR	LORAZEPAM - DOSE 2MG	EMS	CX 20 CPR	15000.0	0,1000
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	30000.0	0,7440
548	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB	CX 35 CPR	50000.0	0,1331
570	FR	OXCARBAZEPINA - DOSE 60MG/ML (SUSP)	UQM	CX 1 FRS	200.00	23,6900
592	CPR	PIRIMETAMINA 25MG	DARAPRIM/FA	CX 30 CPR	500.00	0,0794

689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	30000.0	0,5399
745	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	SANDOZ	CX 20 CPR	5000.00	0,7950

**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.
55	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	SANOFI/MEDL	CX 30 CPR	3000.00	0,5150
61	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	EMS	FRS	100.00	11,9999
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	EMS	CX 12 CPR	3000.00	1,0900
99	FR	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL - DOSE 40MG/ML - 100ML	EMS	FRS	40.00	4,8200
126	FR	BUDESONIDA - DOSE 32MCG - FRASCO SPRAY 120 DOSES	INALAJET	FRS	12.00	7,9500
129	CPR	BUPROPIONA, CLORIDRATO - DOSE 150MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,4380
144	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 400MG	GERMED	CX 20 CPR	6000.00	0,3950
152	CPR	CARVEDILOL - DOSE 25MG	EMS	CX 30 CPR	4000.00	0,1580
153	CPR	CARVEDILOL - DOSE 3,125 MG	EMS	CX 30 CPR	5000.00	0,0770
154	CPR	CARVEDILOL - DOSE 6,25MG	EMS	CX 30 CPR	8000.00	0,0799
202	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	ATENSINA	CX 30 CPR	120.00	0,2470
220	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 12,5 MG	EMS	CX 60 CPR	4000.00	0,1150
223	CPR	CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG	DIUPRESS	CX 20 CPR	5000.00	0,8646
296	FR	DROPROPIZINA - DOSE 3MG/ML - XAROPE 120ML	ACHE	CX 1 FRS	30.00	5,0800
298	CPR	DULOXETINA- DOSE 30MG	GERMED	CX 15 CPR	1200.00	1,0600
299	CPR	DULOXETINA- DOSE 60MG	EMS	CX 30 CPR	1600.00	1,9780
325	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 50MG	EMS	CX 30 CPR	1000.00	0,2500
349	CPR	FERROCARBONILA (COMO FERRO) + NITRATO DE TIAMINA + RIBOFLAVINA + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA + NICOTINAMIDA + ÁCIDO FÓLICO + PANTOTENATO DE CÁLCIO - DOSE 120 MG+4 MG+1 MG+1 MG+25 MCG+10 MG+2 MG+2 MG	COMBIRON	CX 45 CPR	720.00	0,6220

407	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	TEUTO	CX 1 FRS	2.00	10,0900
424	FR	IPRATROPIO, BROMETO DE + FENOTEROL, BROMIDRATO DE- DOSE 0,02 MG/DOSE +0,05 MG/DOSE - 200 DOSES	DUOVENT	CX 1 FRS	150.00	12,9999
440	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	PROLOPA/RO	CX 30 CPR	1200.00	1,6100
450	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	TRIQUILAR/BA	CX 21 CPR	12600.0	0,3480
456	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 150MCG	MERCK	CX 30 CPR	1500.00	0,2150
466	CPR	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	EMS	CX 15 CPR	180.00	1,0400
480	CPR	LOSARTANA - DOSE 25MG	ARADOIS/BIO	CX 60 CPR	10000.0	0,7440
482	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 50MG + 12,5MG	EMS	CX 30 CPR	3000.00	0,1760
483	CPR	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA- DOSE 100MG +25MG	EMS	CX 30 CPR	7000.00	0,2750
670	FR	SODIUM HYALURONATO - DOSE 2MG/ML - 10ML	HYLO	CX 1 FRS	4.00	64,4000
689	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID/SAN	CX 20 CPR	2000.00	0,5399
707	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	EMS	CX 1 BNG	40.00	13,9800
745	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG - AÇÃO PROLONGADA	SANDOZ	CX 20 CPR	360.00	0,7950

---

**Prefeito Derli Antonio de Oliveira**