

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

(MINUTA) ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 58/2020

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: **SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** pessoa jurídica de direito privado, situada na AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391 – BAIRRO JARDIM ELDORADO – PALHOÇA – SC, inscrita no CNPJ sob o nº 05.531.725/0001-20, neste ato representada pela Sr. **GILSON LUIS DAL MAS**, 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

GILSON LUIS DAL MAS

SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES
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 **SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, CNPJ N. 05.531.725/0001-20– I.E. N. 254.582.702 – ENDEREÇO: AVENIDA GENTIL REINALDO CORDIOLI, N. 391 BAIRRO: JARDIM ELDORADO CIDADE: PALHOÇA/ SC – CEP 88.133-500 - TELEFONE: (48) 3348-2629 – EMAIL soma.sc@somahospitalar.com.br licita.sc@somahospitalar.com.br - DADOS BANCÁRIOS: BANCO: Banco do Brasil, AGÊNCIA: 3415-0 CONTA CORRENTE: 16.988-8 – RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: **GILSON LUIS DAL MAS** , ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
12	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	E.M.S	SOMALGIN	5.900	0,59	3.481,0000
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	1.043.000	0,03	34.419,0000
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	76.000	0,30	22.800,0000
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	E.M.S	SOMALGIN	900	0,89	801,0000
19	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC. CX	3.000	1,19	3.570,0000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	161.000	0,12	19.320,0000
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	29.900	0,38	11.362,0000
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	30.400	0,38	11.552,0000
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	11.950	0,88	10.516,0000
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	92.842	0,16	14.854,7200
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERIC.	177.500	0,21	37.275,0000
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERIC.	32.000	0,07	2.240,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERIC.	124.400	0,05	6.220,0000
88	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO	BACLOFEN.	21.760	0,19	4.134,4000
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	2.300	9,20	21.160,0000
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	1.300	8,00	10.400,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERIC.	53.000	0,17	9.010,0000
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	69.500	0,58	40.310,0000
195	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	9.720	0,44	4.276,8000
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	81.500	0,65	52.975,0000
197	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	11.600	1,20	13.920,0000

199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	51.500	0,06	3.038,5000
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	276.000	0,05	14.352,0000
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	735	0,99	727,6500
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	62.000	0,14	8.680,0000
225	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	E.M.S	GENERICO CX	330	9,33	3.078,9000
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	8.850	0,80	7.080,0000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	2.610	1,69	4.410,9000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	5.320	0,72	3.830,4000
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	7.800	0,65	5.070,0000
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERICO.	1.100	1,32	1.452,0000
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		678.000	0,03	19.662,0000
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	600.000	0,05	28.200,0000
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERICO.	119.820	0,17	20.369,4000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	435.500	0,14	58.792,5000
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	1.830	11,70	21.411,0000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	145.500	0,12	17.460,0000
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	1.230	1,99	2.447,7000
346	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	210	2,80	588,0000
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	714.000	0,07	49.980,0000
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	4.250	0,51	2.167,5000
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	136.800	0,34	46.512,0000
370	CPR	GABAPENTINA - DOSE 600MG	E.M.S	GENERICO.	27.300	1,89	51.597,0000
372	CPR	GENFIBROZILA - DOSE 600MG	E.M.S	GENERICO.	300	1,12	336,0000
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	288.360	0,07	20.185,2000
398	AM	HEPARINA SÓDICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	685	24,85	17.022,2500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	3.550	5,04	17.892,0000
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	149.000	0,13	19.370,0000
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	25.500	0,35	8.925,0000
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	3.260	3,00	9.780,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	2.350	12,60	29.610,0000

494	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	E.M.S	CHRON-ASA	6.500	1,10	7.150,0000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERICO.	950	6,90	6.555,0000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	19.000	1,62	30.780,0000
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	2.440	15,00	36.600,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	3.760	1,90	7.144,0000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	271.600	0,28	76.048,0000
584	CPR	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	E.M.S	GENERICO.	6.500	0,70	4.550,0000
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	9.620	3,50	33.669,0380
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	115.000	0,07	8.050,0000
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	95.200	0,10	9.424,8000
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	79.000	0,12	9.085,0000
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	86.800	0,12	10.850,0000
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	25.680	0,28	7.190,4000
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERICO.	45.000	0,14	6.300,0000
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	54.700	0,17	9.299,0000
757	CPR	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	E.M.S	GENERICO.	100	12,00	1.200,0000

DERLI FURTADO

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

GILSON LUIS DAL MAS

SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES
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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	20000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	7000.00	0,3000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	10000.0	0,1200
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	5000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	300.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	2000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	6000.00	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERICO.	1000.00	0,0700
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,0500
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	100.00	9,2000
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	100.00	8,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	10000.0	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	3000.00	0,5800
195	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	1000.00	0,4400
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	6000.00	0,6500
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	6000.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	5000.00	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	50.00	0,9900
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	8000.00	0,1400
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	100.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	240.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	300.00	0,6500

302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		8000.00	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	15000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERICO.	9000.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	15000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	200.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	3000.00	0,1200
346	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	10.00	2,8000
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	15000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	10000.0	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	20.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	100.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	5000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	600.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	60.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	50.00	12,6000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	400.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	30.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	100.00	1,9000
584	CPR	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	E.M.S	GENERICO.	1500.00	0,7000
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	100.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	6000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	1000.00	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	1000.00	0,1150
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	1000.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	3000.00	0,2800
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	2000.00	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	50000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	6000.00	0,3000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	6000.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	10000.0	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENÉRICO.	6000.00	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENÉRICO.	500.00	0,0700
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENÉRICO.	6000.00	0,0500
88	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO	BACLOFEN.	3000.00	0,1900
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	300.00	9,2000
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	100.00	8,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	3000.00	0,5800
195	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	1000.00	0,4400
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	5000.00	0,6500
197	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	2000.00	1,2000
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	2500.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	10000.0	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENÉRICO.	25.00	0,9900
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENÉRICO.	5000.00	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	200.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENÉRICO.	100.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENÉRICO.	500.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	600.00	0,6500

291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERICO.	50.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		10000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	25000.0	0,0470
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	20000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	50.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	5000.00	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	50.00	1,9900
346	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	50.00	2,8000
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	40000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	50.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	8000.00	0,3400
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	5000.00	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	50.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	50.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	9000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	500.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	200.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	200.00	12,6000
494	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	E.M.S	CHRON-ASA	1500.00	1,1000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERICO.	150.00	6,9000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	600.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	20.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	200.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	30000.0	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	250.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	7000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	3000.00	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	3000.00	0,1150

684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	5000.00	0,1250
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERICO.	6000.00	0,1400
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	25000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	20000.0	0,3000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	12000.0	0,1200
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	2000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	200.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	3000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	4000.00	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERICO.	12000.0	0,0700
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERICO.	15000.0	0,0500
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	6000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	6000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	6000.00	0,6500
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	15000.0	0,0520
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	400.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	300.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	300.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	300.00	0,6500
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		30000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	30000.0	0,0470
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	16000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	20.00	11,7000

340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	10000.0	0,1200
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	30000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	25000.0	0,3400
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	6000.00	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	300.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	3000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	200.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	200.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	100.00	12,6000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERICO.	200.00	6,9000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	400.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	200.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GENERICO. CX	300.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	8000.00	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	300.00	3,4999
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	1200.00	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	3000.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	2000.00	0,2800
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	4000.00	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	80000.0	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	6000.00	0,1200

34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	600.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	250.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	2400.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	4500.00	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERICO.	2500.00	0,0700
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERICO.	5500.00	0,0500
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	3000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	4000.00	0,6500
197	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	600.00	1,2000
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	12000.0	0,0520
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	200.00	0,8000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	480.00	0,7200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		1000.00	0,0290
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	15000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	20.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	2000.00	0,1200
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	75000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	150.00	5,0400
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	500.00	0,3500
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	20.00	12,6000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	1300.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	40.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	50.00	1,9000
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	200.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	5000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	1500.00	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	3500.00	0,1250

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	40000.0	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	2000.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	2000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	5000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	2000.00	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERICO.	1000.00	0,0700
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	200.00	9,2000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	1000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	1500.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	500.00	0,6500
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	5000.00	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	50.00	0,9900
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	10000.0	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	150.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	50.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	200.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	200.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERICO.	100.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		30000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	30000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERICO.	300.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	15000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	100.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA - DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	1500.00	0,1200

341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	200.00	1,9900
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	25000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	300.00	0,3400
370	CPR	GABAPENTINA - DOSE 600MG	E.M.S	GENERICO.	300.00	1,8900
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	360.00	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	100.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	150.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	20000.0	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	500.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	200.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	100.00	12,6000
494	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	E.M.S	CHRON-ASA	1000.00	1,1000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	600.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	100.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	200.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	6000.00	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	100.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	1000.00	0,0700
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	1600.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	1440.00	0,2800
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	1500.00	0,1700
757	CPR	ZIPRASIDONA, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	E.M.S	GENERICO.	100.00	12,0000

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.
12	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	E.M.S	SOMALGIN	900.00	0,5900
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	20000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	3000.00	0,3000
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	E.M.S	SOMALGIN	900.00	0,8900
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	2000.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	300.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	300.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	300.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	342.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,2100
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENÉRICO.	900.00	0,0500
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,1700
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	2000.00	0,6500
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	2000.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	1000.00	0,0520
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENÉRICO.	3000.00	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	100.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENÉRICO.	50.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENÉRICO.	100.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	100.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENÉRICO.	100.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		25000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	15000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENÉRICO.	5000.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	5000.00	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	30.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENÉRICO.	2000.00	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO.	100.00	1,9900

346	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	100.00	2,8000
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	9000.00	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	5000.00	0,3400
370	CPR	GABAPENTINA - DOSE 600MG	E.M.S	GENERICO.	2000.00	1,8900
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	100.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	5000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	200.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	100.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	30.00	12,6000
494	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	E.M.S	CHRON-ASA	3000.00	1,1000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERICO.	100.00	6,9000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	500.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	50.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	50.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	2000.00	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	100.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	4000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	2000.00	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	3000.00	0,1150
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	2000.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	240.00	0,2800
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERICO.	2000.00	0,1400
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	1200.00	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	80000.0	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	20000.0	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	10000.0	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	4000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	800.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	6000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENÉRICO.	18000.0	0,2100
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENÉRICO.	8000.00	0,0500
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	200.00	9,2000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENÉRICO.	4000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	1000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	15000.0	0,6500
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	10000.0	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	25000.0	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENÉRICO.	20.00	0,9900
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	300.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENÉRICO.	60.00	1,6900
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	200.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENÉRICO.	100.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		60000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	60000.0	0,0470
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	35000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	100.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA - DOSE 100MG	TEUTO	GENÉRICO.	15000.0	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO.	100.00	1,9900
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO.	60000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100

388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	50000.0	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	100.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	200.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	15000.0	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	4000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	100.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	100.00	12,6000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERICO.	250.00	6,9000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	1200.00	1,6200
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	200.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	40000.0	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	500.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	12000.0	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	5000.00	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	16000.0	0,1150
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	15000.0	0,1250

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	300000.	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	25000.0	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	2000.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	12000.0	0,1600

39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	60000.0	0,2100
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	400.00	9,2000
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	400.00	8,0000
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	6000.00	0,5800
195	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	2000.00	0,4400
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	10000.0	0,6500
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	60000.0	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	50.00	0,9900
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	200.00	0,8000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	300.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	1500.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERICO.	50.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		200000.	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	150000.	0,0470
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	100000.	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	100.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA - DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	20000.0	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	100.00	1,9900
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	120000.	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	100000.	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	300.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	30000.0	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	1500.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	300.00	3,0000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	1500.00	1,6200
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	500.00	1,9000
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	1500.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	15000.0	0,0700

613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	15000.0	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	20000.0	0,1150
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	10000.0	0,1250

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.
12	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	E.M.S	SOMALGIN	5000.00	0,5900
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	23000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	15000.0	0,3000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	6000.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	600.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	600.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	6000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	7000.00	0,2100
88	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO	BACLOFEN.	8000.00	0,1900
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	200.00	9,2000
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	100.00	8,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	10000.0	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	4000.00	0,5800
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	7000.00	0,0520
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	3000.00	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	500.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	200.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	600.00	0,7200

302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		7000.00	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	8000.00	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERIC.	21000.0	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	25000.0	0,1350
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERIC.	8000.00	0,1200
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERIC.	25000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERIC.	8000.00	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	15.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	200.00	5,0400
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERIC.	2000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERIC.	200.00	3,0000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	2000.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	200.00	15,0000
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERIC.	3000.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERIC.	6000.00	0,0700
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERIC.	7000.00	0,1250
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERIC.	15000.0	0,1400

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	100000.	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	20000.0	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	2000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	2000.00	0,3800

35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	2000.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	20000.0	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENÉRICO.	30000.0	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENÉRICO.	5000.00	0,0700
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENÉRICO.	20000.0	0,0500
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	200.00	9,2000
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	100.00	8,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	5000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	10000.0	0,6500
197	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	5000.00	1,2000
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	30000.0	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENÉRICO.	200.00	0,9900
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENÉRICO.	200.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENÉRICO.	200.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	500.00	0,6500
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		5000.00	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	50000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENÉRICO.	50000.0	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	50000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	900.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA - DOSE 100MG	TEUTO	GENÉRICO.	10000.0	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO.	200.00	1,9900
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO.	80000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENÉRICO.	15000.0	0,3400
370	CPR	GABAPENTINA - DOSE 600MG	E.M.S	GENÉRICO.	10000.0	1,8900
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENÉRICO.	20000.0	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	500.00	5,0400
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENÉRICO.	2000.00	0,3500

464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	500.00	3,0000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	1000.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	500.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	500.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	40000.0	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	800.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	5000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	10000.0	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	5000.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,2800
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,1400
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	15000.0	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	70000.0	0,0330
19	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC. CX	2000.00	1,1900
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	10000.0	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	5000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	5000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	1500.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	7000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	7000.00	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERICO.	5000.00	0,0700
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,0500
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	300.00	9,2000

96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	200.00	8,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	5000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	10000.0	0,5800
195	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	5000.00	0,4400
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	5000.00	0,6500
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	35000.0	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	200.00	0,9900
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	7000.00	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	800.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	500.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	700.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	2000.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERICO.	200.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		35000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	30000.0	0,0470
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	40000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	100.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	15000.0	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	200.00	1,9900
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	50000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	20000.0	0,3400
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	7000.00	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	200.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	300.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	15000.0	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	4000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	500.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	500.00	12,6000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	3000.00	1,6200

549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	300.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	700.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	25000.0	0,2800
584	CPR	PENTOXIFILINA - DOSE 400MG	E.M.S	GENERICO.	5000.00	0,7000
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	1000.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	15000.0	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	10000.0	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	25000.0	0,1150
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	15000.0	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	5000.00	0,2800
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERICO.	7000.00	0,1400
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	20000.0	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	12000.0	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	250.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	10000.0	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	8000.00	0,2100
88	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO	BACLOFEN.	10000.0	0,1900
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	10000.0	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	6000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	8000.00	0,6500

199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	5000.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	10000.0	0,0520
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERIC.	5000.00	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	5000.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERIC.	200.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERIC.	1000.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	1000.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERIC.	300.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		15000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	20000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERIC.	500.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	10000.0	0,1350
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERIC.	8000.00	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERIC.	200.00	1,9900
346	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERIC.	50.00	2,8000
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERIC.	20000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	2000.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERIC.	15000.0	0,3400
370	CPR	GABAPENTINA - DOSE 600MG	E.M.S	GENERIC.	15000.0	1,8900
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERIC.	15000.0	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	500.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	8000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERIC.	3000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERIC.	200.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	500.00	12,6000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERIC.	200.00	6,9000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	500.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	300.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERIC. CX	200.00	1,9000

578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	20000.0	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	200.00	3,4999
608	CPR	PREDNISOLONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	5000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	10000.0	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	10000.0	0,1150
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	8000.00	0,1250

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	40000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	6000.00	0,3000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	5000.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	400.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	2000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	2000.00	0,2100
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERICO.	10000.0	0,0500
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	100.00	8,0000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENERICO.	1000.00	0,1700
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	3000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	2000.00	0,6500
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	2000.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	10000.0	0,0520
216	AM	CLOPRÓMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	40.00	0,9900

221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	4000.00	0,1400
225	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	E.M.S	GENERICO CX	300.00	9,3300
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	400.00	0,8000
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	200.00	0,6500
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		60000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	60000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERICO.	30000.0	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	20000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	50.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	7000.00	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	50.00	1,9900
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	25000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	6000.00	0,3400
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	7000.00	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	100.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	2000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	1000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	50.00	3,0000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	500.00	1,6200
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	15000.0	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	300.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	5000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	2000.00	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	1500.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	2000.00	0,2800
717	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 25MG	E.M.S	GENERICO.	5000.00	0,1400
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	7000.00	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	15000.0	0,0330
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	2500.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	50.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	2500.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,2100
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENÉRICO.	5000.00	0,0500
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	200.00	9,2000
121	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,1700
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	1000.00	0,6500
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	2000.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	3000.00	0,0520
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENÉRICO.	1000.00	0,1400
225	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	E.M.S	GENÉRICO CX	30.00	9,3300
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	200.00	0,8000
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENÉRICO.	50.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENÉRICO.	200.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	400.00	0,6500
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	12000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENÉRICO.	2500.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	3500.00	0,1350
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENÉRICO.	3000.00	0,1200
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO.	10000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100

369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	2500.00	0,3400
372	CPR	GENFIBROZILA - DOSE 600MG	E.M.S	GENERICO.	300.00	1,1200
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	3000.00	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	200.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	4000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	500.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	200.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	200.00	12,6000
494	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	E.M.S	CHRON-ASA	1000.00	1,1000
517	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	PRATI	GENERICO.	50.00	6,9000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	200.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	200.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	100.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	3000.00	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	50.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	3000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	500.00	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	2000.00	0,1250
716	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 100MG	E.M.S	GENERICO.	2000.00	0,2800
718	CPR	TOPIRAMATO - DOSE 50MG	E.M.S	GENERICO.	4000.00	0,1700

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	20000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	4000.00	0,3000
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	2500.00	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	3000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	800.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	3000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENÉRICO.	4000.00	0,2100
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENÉRICO.	4000.00	0,0500
96	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON.	200.00	8,0000
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	1000.00	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	2000.00	0,6500
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	2000.00	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	4000.00	0,0520
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENÉRICO.	3000.00	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	200.00	0,8000
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	200.00	0,6500
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENÉRICO.	100.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		60000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	30000.0	0,0470
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	4000.00	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	100.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA - DOSE 100MG	TEUTO	GENÉRICO.	4000.00	0,1200
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO.	16000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	200.00	0,5100
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENÉRICO.	8000.00	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	200.00	5,0400

432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	2000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	100.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	100.00	12,6000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	2000.00	1,6200
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	100.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	2000.00	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	300.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	4000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	3000.00	0,0990
666	CPR	SINVASTATINA- DOSE 10MG	PHARLAB	GENERICO.	1000.00	0,1150

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	80000.0	0,0330
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	E.M.S	SOMALGIN	15000.0	0,3000
19	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC. CX	1000.00	1,1900
24	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 250MG	BIOLAB	EPILENIL. CX	20000.0	0,1200
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	1000.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	1000.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	10000.0	0,2100
51	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR	GENERICO.	5000.00	0,0700
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 10MG	E.M.S	GENERICO.	30000.0	0,0500
95	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	TEUTO	BEPEBEN. CX	200.00	9,2000

145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	15000.0	0,5800
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	3000.00	0,6500
197	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	4000.00	1,2000
199	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	20000.0	0,0590
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	40000.0	0,0520
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	3000.00	0,1400
245	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE	GENERICO.	800.00	1,6900
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	TEUTO	GENERICO.	500.00	0,7200
265	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	FARMACE	DICLOFARMA.	300.00	0,6500
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		100000.	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	50000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERICO.	500.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	50000.0	0,1350
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	30000.0	0,1200
357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	100000.	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
369	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO.	40000.0	0,3400
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	40000.0	0,0700
398	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	BLAU	HEPAMAX-S.	200.00	24,8500
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	100.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	30000.0	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	2000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	300.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	400.00	12,6000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	3000.00	1,6200
549	AM	NORETISTERONA, ENANTATO DE + VALERATO DE ESTRADIOL- DOSE 50 MG/ML +5 MG/ML - 1ML	MABRA	NOREGYNA.	500.00	15,0000
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	500.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	80000.0	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	800.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	20000.0	0,0700

613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	30000.0	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	6000.00	0,1250

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.
13	CPR	ACIDO ACETILSALICILICO - DOSE 100MG	IMEC	DORMEC. CX	60000.0	0,0330
33	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,3800
35	FR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG - SUSPENSÃO 10 ML	PRATI	GENÉRICO.	500.00	0,8800
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	CELLERA	ENDROSTAN.	600.00	0,1600
39	CPR	ALOPURINOL - DOSE 300MG	PRATI	GENERICO.	3000.00	0,2100
88	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO	BACLOFEN.	760.00	0,1900
145	CPR	CARBIDOPA/LEVODOPA - DOSE 25/250 MG	TEUTO	CARBIDOL.	2000.00	0,5800
195	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	720.00	0,4400
196	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	E.M.S	CLO. CX C/ 20	2000.00	0,6500
201	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB	ZILEPAM. CX	4000.00	0,0520
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	HYPOFARMA	GENERICO.	100.00	0,9900
221	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	NOVAMED	GENERICO.	10000.0	0,1400
235	AM	COMPLEXO B - DOSE 2ML	HYPOF	HYPLEX. CX	200.00	0,8000
291	AM	DOPAMINA - DOSE 50MG/10ML – 20ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	GENERICO.	100.00	1,3200
302	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	MEDQUIMICA		32000.0	0,0290
303	CPR	ENALAPRIL - DOSE 20MG	CIMED	ENALAMED.	15000.0	0,0470
312	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	GEOLAB	GENERICO.	1020.00	0,1700
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ASPEN	ALDOSTERIN.	12000.0	0,1350
331	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	SANVAL	ESTRIONIL.	60.00	11,7000
340	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	TEUTO	GENERICO.	2000.00	0,1200
341	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENERICO.	30.00	1,9900

357	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO	GENERICO.	14000.0	0,0700
366	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	FUROSEFARM	100.00	0,5100
388	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	GEOLAB	GENERICO.	9000.00	0,0700
406	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO	ANDROCORTI	100.00	5,0400
413	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	VITAMEDIC	ALGY	3000.00	0,1300
432	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	VITAMEDIC	GENERICO.	1000.00	0,3500
464	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HYPOFARMA	GENERICO.	50.00	3,0000
489	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	E.M.S	CONTRACEP.	50.00	12,6000
534	BIS	NEOMICINA + BACITRACINA - DOSE 5MG+250UI - POMADA 10G	BELFAR	BACINA. CX	300.00	1,6200
557	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	FARMACE	GNERICO. CX	60.00	1,9000
578	CPR	PARACETAMOL + CODEÍNA - DOSE 500/30 MG	GEOLAB	GENERICO.	600.00	0,2800
605	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	GENERICO.	120.00	3,4999
608	CPR	PREDNISONA - DOSE 5MG	SANVAL	GENERICO.	2000.00	0,0700
613	CPR	PROMETAZINA - DOSE 25MG	TEUTO	GENERICO.	1000.00	0,0990
684	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 400 MG +80 MG	PRATI	GENERICO.	1200.00	0,1250

Prefeito Derli Antonio de Oliveira