

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 08/2020**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 05/2020**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 01/2021**

Aos 20 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e um, 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. **Jean Carlos Nyland**, doravante denominado **ORGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ORGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 08/2020, modalidade Pregão eletrônico n. 05/2020 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.

**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, 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 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 08/2020- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 05/2020 – 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 **6 (seis) meses a contar da assinatura desta Ata, podendo ser prorrogada até o limite de quantidades do objeto.**

#### **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), 25 de janeiro de 2021.**

**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](mailto:soma.sc@somahospitalar.com.br) [licita.sc@somahospitalar.com.br](mailto: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
1	COMPRIMIDO	ACARBOSE – DOSE 50MG	AGLUCOSE/ EMS	CX C/30	3000	0,7000	2.100,0000
11	COMPRIMIDO	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	7960	0,4000	3.184,0000
14	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	76000	0,2200	16.720,0000
15	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	2600	0,6000	1.560,0000
18	COMPRIMIDO	ACIDO FOLINICO 15MG	FOLINAC/ HIPOLABOR	CX C/500	6100	1,1000	6.710,0000
28	AMPOLA 1,00 ML	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	2420	2,0000	4.840,0000
36	COMPRIMIDO	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	97850	0,1600	15.656,0000
51	AMPOLA 10,00 ML	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	2200	0,9500	2.090,0000
71	COMPRIMIDO	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	649000	0,0290	18.821,0000
72	COMPRIMIDO	ARIPIPRAZOL 10MG	GENERICO/PRATI	CX C/500	1380	0,4500	621,0000
77	COMPRIMIDO	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	418200	0,0600	25.092,0000
86	COMPRIMIDO	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN/ TEUTO	CX C/20	34080	0,1500	5.112,0000
93	FRASCO- AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	1700	9,0000	15.300,0000
121	AMPOLA 2,00 ML	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	1300	2,0000	2.600,0000
132	COMPRIMIDO	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	289000	0,0999	28.871,1000
138	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	721000	0,0320	23.072,0000
198	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	CLO EMS	CX C/20	11500	1,0500	12.075,0000
208	AMPOLA 10,00 ML	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	2000	0,4700	940,0000
213	AMPOLA 20,00 ML	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	1950	2,5000	4.875,0000

216	AMPOLA 5,00 ML	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	760	1,0500	798,0000
222	COMPRIMIDO	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	83000	0,1260	10.458,0000
225	BISNAGA 35,00 G	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	GENERICO EMS	CX C/01	430	8,5000	3.655,0000
247	AMPOLA 1,00 ML	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/50	2200	1,0000	2.200,0000
250	BISNAGA 10,00 G	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	16450	0,9000	14.805,0000
267	AMPOLA 3,00 ML	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	10900	0,6500	7.085,0000
287	COMPRIMIDO	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	75300	0,0780	5.873,4000
308	FRASCO 60,00 ML	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	RUBROMICIN/ PRATI	CX C/50	280	5,0000	1.400,0000
319	AMPOLA 1,00 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	3850	1,0800	4.158,0000
324	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	509000	0,1300	66.170,0000
329	BISNAGA 50,00 G	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	1750	10,2000	17.850,0000
337	COMPRIMIDO	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	140300	0,1150	16.134,5000
336	AMPOLA 5,00 ML	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	1110	2,5000	2.775,0000
347	AMPOLA 1,00 ML	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	1460	1,8000	2.628,0000
353	CÁPSULA	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	828000	0,0620	51.336,0000
366	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	659000	0,0400	26.360,0000
368	COMPRIMIDO	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	152500	0,3400	51.850,0000
377	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	395000	0,0268	10.586,0000
385	AMPOLA 10,00 ML	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	2700	0,4600	1.242,0000
386	AMPOLA 10,00 ML	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	3750	0,5000	1.875,0000
393	AMPOLA 1,00 ML	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	1570	1,3000	2.041,0000
405	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	3950	5,0400	19.908,0000
425	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	23260	0,2250	5.233,5000
426	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	47300	0,2300	10.879,0000
430	COMPRIMIDO	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	61300	0,6700	41.071,0000



431	FRASCO 120,00 ML	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	3310	6,2000	20.522,0000
433	COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	GENERICO UNICHEM	CX C/30	12000	0,1200	1.440,0000
460	AMPOLA 20,00 ML	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	3720	2,8000	10.416,0000
486	AMPOLA 1,00 ML	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	2530	12,6000	31.878,0000
490	COMPRIMIDO	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	GENERICO UNICHEM	CX C/60	17700	0,2600	4.602,0000
491	COMPRIMIDO	MESALAZINA - DOSE 800MG	CHRON-ASA 5 EMS	CX C/20	8100	0,9200	7.452,0000
495	COMPRIMIDO	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	160000	0,3500	56.000,0000
540	FRASCO 50,00 ML	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	3850	3,8000	14.630,0000
548	COMPRIMIDO	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	58286	0,4000	23.314,4000
556	FRASCO 100,00 ML	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	5180	1,9000	9.842,0000
561	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	2700	28,5000	76.950,0000
562	CÁPSULA	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	1696400	0,0710	120.444,4000
575	COMPRIMIDO	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	693000	0,0750	51.975,0000
596	COMPRIMIDO	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS	CX C/30	4700	1,3000	6.110,0000
599	COMPRIMIDO	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	GENERICO EMS	CX C/20	3500	1,3000	4.550,0000
601	FRASCO 60,00 ML	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	7250	3,0000	21.750,0000
684	FRASCO 15,00 ML	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	4750	0,6500	3.087,5000
694	AMPOLA 1,00 ML	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	550	2,4000	1.320,0000
720	COMPRIMIDO	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	126000	0,2300	28.980,0000
742	COMPRIMIDO	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	91200	0,1350	12.312,0000
419	FRASCO 10,00 ML	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	INSUNORM N ASPEN PHARMA	CX C/01	50	24,0000	1.200,0000
418	FRASCO 10,00 ML	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	INSUNORM N ASPEN PHARMA	CX C/01	50	23,9999	1.199,9950

---

**Jean Carlos Nyland**  
Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**GILSON LUIS DAL MAS**  
SOMA SC PRODUTOS HOSPITALARES  
LTDA

---

**Francisco Valdeci de Almeida**  
Coordenador T. Administrativo

---

**Karine Simony Müller**  
Pregoeira Oficial do CIGAMERIOS

## 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	TOTAL
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	5000	0,2200	1.100,0000
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	FOLINAC/ HIPOLABOR	CX C/500	600	1,1000	660,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	2000	0,1600	320,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	15000	0,0290	435,0000

77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	6000	0,0600	360,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	100	9,0000	900,0000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	5000	0,0320	160,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	50	0,4700	23,5000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	50	2,5000	125,0000
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	50	1,0500	52,5000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	8000	0,1260	1.008,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	500	0,9000	450,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,6500	195,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	5000	0,0780	390,0000
308	FR	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	RUBROMICIN/ PRATI	CX C/50	30	5,0000	150,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	150	1,0800	162,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	15000	0,1300	1.950,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	200	10,2000	2.040,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	50	2,5000	125,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	3000	0,1150	345,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	50	1,8000	90,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	20000	0,0620	1.240,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0400	800,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	5000	0,0268	134,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	50	0,4600	23,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,5000	50,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	50	1,3000	65,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	100	5,0400	504,0000

425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	300	0,2250	67,5000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	2000	0,2300	460,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	2000	0,6700	1.340,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	100	6,2000	620,0000
433	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	GENERICO UNICHEM	CX C/30	2000	0,1200	240,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	100	2,8000	280,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	50	12,6000	630,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	3000	0,3500	1.050,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	100	3,8000	380,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	686	0,4000	274,4000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	100	1,9000	190,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	100	28,5000	2.850,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	25200	0,0710	1.789,2000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,0750	1.125,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	100	3,0000	300,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	100	0,6500	65,0000
694	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	50	2,4000	120,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	2000	0,2300	460,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	5000	0,1350	675,0000

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	TOTAL
11	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	2000	0,4000	800,0000
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	6000	0,2200	1.320,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	10000	0,1600	1.600,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	50	0,9500	47,5000

71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	30000	0,0290	870,0000
77	CPR	ATENÓLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO/ VITAMEDIC	CX C/01	20000	0,0600	1.200,0000
86	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN/ TEUTO	CX C/20	3000	0,1500	450,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	100	9,0000	900,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	10000	0,0320	320,0000
198	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	CLO EMS	CX C/20	3000	1,0500	3.150,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	50	0,4700	23,5000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	200	2,5000	500,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENÉRICO EMS/NOVAMED	CX C/60	4000	0,1260	504,0000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/50	200	1,0000	200,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENÉRICO SANVAL	CX C/50	1000	0,9000	900,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,6500	260,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENÉRICO/ EMS	CX C/30	10000	0,0780	780,0000
308	FR	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	RUBROMICIN/ PRATI	CX C/50	50	5,0000	250,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO/ FARMACE	CX C/100	100	1,0800	108,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	20000	0,1300	2.600,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	200	10,2000	2.040,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO/ HIPOLABOR	CX C/100	50	2,5000	125,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO/ TEUTO	CX C/100	5000	0,1150	575,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO/ TEUTO	CX C/70	40000	0,0620	2.480,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO/ HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0400	1.600,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENÉRICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	10000	0,3400	3.400,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	2000	0,0268	53,6000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,4600	92,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,5000	100,0000

393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	50	1,3000	65,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	100	5,0400	504,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	300	0,2250	67,5000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	300	0,2300	69,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	1000	0,6700	670,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	150	6,2000	930,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	200	12,6000	2.520,0000
491	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	CHRON-ASA 5 EMS	CX C/20	1500	0,9200	1.380,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	3000	0,3500	1.050,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	200	1,9000	380,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	50	28,5000	1.425,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	80000	0,0710	5.680,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,0750	2.250,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	3,0000	600,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	200	0,6500	130,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	3000	0,1350	405,0000

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	TOTAL
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	18000	0,2200	3.960,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	20	2,0000	40,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	3000	0,1600	480,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	20000	0,0290	580,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	30000	0,0600	1.800,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	300	2,0000	600,0000

132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	18000	0,0999	1.798,2000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	15000	0,0320	480,0000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/50	600	1,0000	600,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	800	0,9000	720,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	500	0,6500	325,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	300	1,0800	324,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	20000	0,1300	2.600,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	18000	0,1150	2.070,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	60000	0,0620	3.720,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	60000	0,0400	2.400,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIO LAB	CX C/30	25000	0,3400	8.500,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	45000	0,0268	1.206,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,5000	100,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	500	5,0400	2.520,0000
425	CPR	ISSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	300	0,2250	67,5000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	2000	0,6700	1.340,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	400	6,2000	2.480,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	100	12,6000	1.260,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	18000	0,3500	6.300,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	400	3,8000	1.520,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	4000	0,4000	1.600,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	600	1,9000	1.140,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	100	28,5000	2.850,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	65000	0,0710	4.615,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0750	1.500,0000

601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	500	3,0000	1.500,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	100	0,6500	65,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	18000	0,2300	4.140,0000

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	TOTAL
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	3000	0,1600	480,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO/ FARMACE	CX C/100	50	0,9500	47,5000
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	25000	0,0290	725,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO/ VITAMEDIC	CX C/01	3000	0,0600	180,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	5000	0,0999	499,5000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	1000	0,0320	32,0000
198	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	CLO EMS	CX C/20	1500	1,0500	1.575,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	200	0,4700	94,0000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	50	2,5000	125,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENÉRICO SANVAL	CX C/50	600	0,9000	540,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,6500	260,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO/ FARMACE	CX C/100	100	1,0800	108,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	20000	0,1300	2.600,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	20	10,2000	204,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO/ TEUTO	CX C/100	1000	0,1150	115,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO/ TEUTO	CX C/70	100000	0,0620	6.200,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO/ HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0400	1.600,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	1000	0,0268	26,8000



385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,4600	92,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	200	5,0400	1.008,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	1000	0,6700	670,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	180	6,2000	1.116,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	50	2,8000	140,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	20	12,6000	252,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	2000	0,3500	700,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	100	3,8000	380,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	600	0,4000	240,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	120	1,9000	228,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	150	28,5000	4.275,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	11200	0,0710	795,2000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,0750	2.250,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	3,0000	600,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	100	0,6500	65,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	7000	0,2300	1.610,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	5000	0,1350	675,0000

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	TOTAL
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,0000	400,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	5000	0,1600	800,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	200	0,9500	190,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	15000	0,0290	435,0000
72	CPR	ARIPIPRAZOL 10MG	GENERICO/PRATI	CX C/500	1200	0,4500	540,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	15000	0,0600	900,0000

93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	200	9,0000	1.800,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,0000	400,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	45000	0,0999	4.495,5000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	25000	0,0320	800,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	200	0,4700	94,0000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	200	2,5000	500,0000
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	100	1,0500	105,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	15000	0,1260	1.890,0000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/50	100	1,0000	100,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	600	0,9000	540,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,6500	260,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	300	0,0780	23,4000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	300	1,0800	324,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	15000	0,1300	1.950,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	150	10,2000	1.530,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,5000	500,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	1000	0,1150	115,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	200	1,8000	360,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	25000	0,0620	1.550,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	12000	0,0400	480,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	12000	0,3400	4.080,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	12000	0,0268	321,6000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,4600	92,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,5000	100,0000

393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	200	1,3000	260,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	200	5,0400	1.008,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	300	0,2250	67,5000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	600	0,6700	402,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	200	6,2000	1.240,0000
433	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	GENERICO UNICHEM	CX C/30	3000	0,1200	360,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	200	12,6000	2.520,0000
490	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	GENERICO UNICHEM	CX C/60	1200	0,2600	312,0000
491	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	CHRON-ASA 5 EMS	CX C/20	600	0,9200	552,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	300	3,8000	1.140,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	3000	0,4000	1.200,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	300	1,9000	570,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	200	28,5000	5.700,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	60000	0,0710	4.260,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,0750	1.125,0000
596	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS	CX C/30	1200	1,3000	1.560,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	3,0000	600,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	200	0,6500	130,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	8000	0,1350	1.080,0000

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	TOTAL
11	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	960	0,4000	384,0000
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	6000	0,2200	1.320,0000
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	600	0,6000	360,0000

28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	1000	0,1600	160,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	10000	0,0290	290,0000
72	CPR	ARIPIRAZOL 10MG	GENERICO/PRATI	CX C/500	180	0,4500	81,0000
77	CPR	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	10000	0,0600	600,0000
86	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN/ TEUTO	CX C/20	360	0,1500	54,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	20000	0,0999	1.998,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	10000	0,0320	320,0000
222	CPR	CLÓRTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	10000	0,1260	1.260,0000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/50	200	1,0000	200,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	300	0,9000	270,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,6500	130,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	10000	0,0780	780,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	1,0800	108,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	10000	0,1300	1.300,0000
329	BIS	ESTRIÓL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIÓNIL/ SANVAL	CX C/01	50	10,2000	510,0000
336	AM	FENITÓINA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5000	250,0000
337	CPR	FENITÓINA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	5000	0,1150	575,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	20000	0,0620	1.240,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0400	800,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	8000	0,3400	2.720,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICÓNIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	6000	0,0268	160,8000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,4600	92,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,5000	100,0000

393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	100	1,3000	130,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	100	5,0400	504,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	360	0,2250	81,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	2000	0,6700	1.340,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	200	6,2000	1.240,0000
433	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	GENERICO UNICHEM	CX C/30	5000	0,1200	600,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	50	12,6000	630,0000
490	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	GENERICO UNICHEM	CX C/60	6000	0,2600	1.560,0000
491	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	CHRON-ASA 5 EMS	CX C/20	5000	0,9200	4.600,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	3000	0,3500	1.050,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	100	3,8000	380,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	3000	0,4000	1.200,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	100	1,9000	190,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	100	28,5000	2.850,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	50000	0,0710	3.550,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0750	1.500,0000
596	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS	CX C/30	1500	1,3000	1.950,0000
599	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	GENERICO EMS	CX C/20	1500	1,3000	1.950,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	100	3,0000	300,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	200	0,6500	130,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	5000	0,2300	1.150,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	1200	0,1350	162,0000

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	TOTAL
------	----	------	-------	--------	--------	--------	-------

28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	6000	0,1600	960,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	60000	0,0290	1.740,0000
77	CPR	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	55000	0,0600	3.300,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	200	9,0000	1.800,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	360000	0,0320	11.520,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000
213	AM	CLÓRIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	100	2,5000	250,0000
216	AM	CLÓRPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	100	1,0500	105,0000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/50	100	1,0000	100,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	800	0,9000	720,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,6500	130,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	1,0800	108,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	30000	0,1300	3.900,0000
329	BIS	ESTRIÓL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIÓNIL/ SANVAL	CX C/01	150	10,2000	1.530,0000
336	AM	FENITÓINA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5000	250,0000
337	CPR	FENITÓINA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	12000	0,1150	1.380,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	100	1,8000	180,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	60000	0,0620	3.720,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0400	1.600,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICÓNIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	48000	0,0268	1.286,4000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	50	0,4600	23,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	50	0,5000	25,0000
393	UN	HALÓPERIDÓL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5)	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	100	1,3000	130,0000

		(VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA					
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/TEUTO	CX C/50	200	5,0400	1.008,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	1000	0,2250	225,0000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	8000	0,2300	1.840,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	12000	0,6700	8.040,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	100	2,8000	280,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	60	12,6000	756,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	8000	0,3500	2.800,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	250	3,8000	950,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	5000	0,4000	2.000,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	200	1,9000	380,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	100	28,5000	2.850,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	80000	0,0710	5.680,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	72000	0,0750	5.400,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	350	3,0000	1.050,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	200	0,6500	130,0000
694	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	2,4000	240,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	18000	0,2300	4.140,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	6000	0,1350	810,0000

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	TOTAL
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,0000	400,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	20000	0,1600	3.200,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	200000	0,0290	5.800,0000

77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	100000	0,0600	6.000,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	400	9,0000	3.600,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	100000	0,0999	9.990,0000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	75000	0,0320	2.400,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	50	1,0500	52,5000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	3000	0,9000	2.700,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	1500	0,6500	975,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	200	1,0800	216,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	100000	0,1300	13.000,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	100	10,2000	1.020,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5000	250,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	20000	0,1150	2.300,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	50	1,8000	90,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	150000	0,0620	9.300,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	100000	0,0400	4.000,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	100000	0,0268	2.680,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,4600	46,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,5000	50,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	50	1,3000	65,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	300	5,0400	1.512,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	5000	0,2250	1.125,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	5000	0,6700	3.350,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	300	2,8000	840,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	30000	0,3500	10.500,0000



540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	500	3,8000	1.900,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	1000	1,9000	1.900,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	300	28,5000	8.550,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	600000	0,0710	42.600,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	200000	0,0750	15.000,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	1500	3,0000	4.500,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	1200	0,6500	780,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	20000	0,1350	2.700,0000

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	TOTAL
1	CPR	ACARBOSE – DOSE 50MG	AGLUCOSE/ EMS	CX C/30	3000	0,7000	2.100,0000
11	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	5000	0,4000	2.000,0000
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	17000	0,2200	3.740,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	250	2,0000	500,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	8000	0,1600	1.280,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	200	0,9500	190,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	40000	0,0290	1.160,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	15000	0,0600	900,0000
86	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN/ TEUTO	CX C/20	10000	0,1500	1.500,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	100	9,0000	900,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	300	2,0000	600,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	12000	0,0320	384,0000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	400	2,5000	1.000,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	6000	0,1260	756,0000

250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	700	0,9000	630,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,6500	260,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	400	1,0800	432,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	38000	0,1300	4.940,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	8000	0,1150	920,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	40000	0,0620	2.480,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	50000	0,0400	2.000,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	6000	0,0268	160,8000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	400	0,4600	184,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	400	0,5000	200,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	300	5,0400	1.512,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	12000	0,6700	8.040,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	400	2,8000	1.120,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	300	12,6000	3.780,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	5000	0,3500	1.750,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	250	3,8000	950,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	6000	0,4000	2.400,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	400	28,5000	11.400,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	85000	0,0710	6.035,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	12000	0,0750	900,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	1000	3,0000	3.000,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	650	0,6500	422,5000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	10000	0,1350	1.350,0000

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	TOTAL
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	10000	0,1600	1.600,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	200	0,9500	190,0000
71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	60000	0,0290	1.740,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	20000	0,0600	1.200,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,0000	400,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	50000	0,0999	4.995,0000
198	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	CLO EMS	CX C/20	5000	1,0500	5.250,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	1000	0,9000	900,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	500	0,6500	325,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	10000	0,0780	780,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	500	1,0800	540,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	50000	0,1300	6.500,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	500	10,2000	5.100,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	10000	0,1150	1.150,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	50000	0,0620	3.100,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	50000	0,0400	2.000,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	10000	0,3400	3.400,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,4600	92,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,5000	100,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	500	5,0400	2.520,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	1000	0,2250	225,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	5000	0,6700	3.350,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	500	6,2000	3.100,0000
433	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	GENERICO UNICHEM	CX C/30	2000	0,1200	240,0000

460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HYPOFARMA	CX C/25	500	2,8000	1.400,0000
486	AM	MÉDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	200	12,6000	2.520,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENÉRICO SANVAL	CX C/500	6000	0,3500	2.100,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO/ PRATI	CX C/50	500	3,8000	1.900,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENÉRICO/ FARMACE	CX C/60	500	1,9000	950,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	200000	0,0710	14.200,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	60000	0,0750	4.500,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	500	3,0000	1.500,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	500	0,6500	325,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	50000	0,2300	11.500,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENÉRICO SANVAL	CX C/500	5000	0,1350	675,0000

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	TOTAL
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	FOLINAC/ HIPOLABOR	CX C/500	2000	1,1000	2.200,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,0000	400,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	5000	0,1600	800,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO/ FARMACE	CX C/100	200	0,9500	190,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	25000	0,0290	725,0000
77	CPR	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	GENÉRICO/ VITAMEDIC	CX C/01	20000	0,0600	1.200,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ - (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	300	9,0000	2.700,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI - EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	25000	0,0999	2.497,5000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	40000	0,0320	1.280,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	500	0,4700	235,0000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	200	2,5000	500,0000

216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	200	1,0500	210,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	7000	0,1260	882,0000
247	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/50	700	1,0000	700,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	2000	0,9000	1.800,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	2000	0,6500	1.300,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	10000	0,0780	780,0000
308	FR	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	RUBROMICIN/ PRATI	CX C/50	200	5,0000	1.000,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	700	1,0800	756,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	40000	0,1300	5.200,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	50	10,2000	510,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,5000	500,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	15000	0,1150	1.725,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	200	1,8000	360,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	60000	0,0620	3.720,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0400	1.600,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	20000	0,3400	6.800,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0268	402,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	500	0,4600	230,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	500	0,5000	250,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	300	1,3000	390,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	300	5,0400	1.512,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	2000	0,2250	450,0000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	15000	0,2300	3.450,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	4000	0,6700	2.680,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	500	6,2000	3.100,0000

460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	500	2,8000	1.400,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	500	12,6000	6.300,0000
490	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	GENERICO UNICHEM	CX C/60	10000	0,2600	2.600,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	15000	0,3500	5.250,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	500	3,8000	1.900,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	10000	0,4000	4.000,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	500	1,9000	950,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	200	28,5000	5.700,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	150000	0,0710	10.650,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	70000	0,0750	5.250,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	1000	3,0000	3.000,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	1000	0,6500	650,0000
694	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	2,4000	480,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	5000	0,1350	675,0000

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	TOTAL
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	500	2,0000	1.000,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	20000	0,1600	3.200,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	500	0,9500	475,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	50000	0,0290	1.450,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	80000	0,0600	4.800,0000
86	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN/ TEUTO	CX C/20	20000	0,1500	3.000,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	80000	0,0320	2.560,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	200	0,4700	94,0000

213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	500	2,5000	1.250,0000
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	200	1,0500	210,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	15000	0,1260	1.890,0000
225	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	GENERICO EMS	CX C/01	200	8,5000	1.700,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	1000	0,9000	900,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	3000	0,6500	1.950,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	20000	0,0780	1.560,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	500	1,0800	540,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	80000	0,1300	10.400,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	100	10,2000	1.020,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,5000	500,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	15000	0,1150	1.725,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	400	1,8000	720,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	40000	0,0620	2.480,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	80000	0,0400	3.200,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	40000	0,3400	13.600,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	80000	0,0268	2.144,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,4600	92,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	200	0,5000	100,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	500	1,3000	650,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	500	5,0400	2.520,0000
418	FR	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML	INSUNORM N ASPEN PHARMA	CX C/01	50	23,9999	1.199,9950
419	FR	INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML	INSUNORM N ASPEN PHARMA	CX C/01	50	24,0000	1.200,0000

425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	10000	0,2250	2.250,0000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	20000	0,2300	4.600,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	5000	0,6700	3.350,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	500	6,2000	3.100,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	300	2,8000	840,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	500	12,6000	6.300,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	50000	0,3500	17.500,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	200	3,8000	760,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	15000	0,4000	6.000,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	500	1,9000	950,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	500	28,5000	14.250,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	40000	0,0710	2.840,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	80000	0,0750	6.000,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	3,0000	600,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	150	0,6500	97,5000
694	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	2,4000	480,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	10000	0,2300	2.300,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	8000	0,1350	1.080,0000

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	TOTAL
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	5000	0,2200	1.100,0000
15	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/32	2000	0,6000	1.200,0000
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	FOLINAC/ HIPOLABOR	CX C/500	3000	1,1000	3.300,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	50	2,0000	100,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	1000	0,1600	160,0000



71	CPR	ANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	25000	0,0290	725,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	20000	0,0600	1.200,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
132	CPR	CALCIO + VITAMINA D - DOSE 1.500 MG (600MG DE CALCIO) + 400 UI – EM BLISTER	PHARMASCIENCE	CX C/300	20000	0,0999	1.998,0000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	8000	0,0320	256,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	3000	0,1260	378,0000
225	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	GENERICO EMS	CX C/01	200	8,5000	1.700,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	300	0,9000	270,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,6500	130,0000
287	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	GENERICO/ EMS	CX C/30	10000	0,0780	780,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	1,0800	108,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	20000	0,1300	2.600,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	100	10,2000	1.020,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	50	2,5000	125,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	5000	0,1150	575,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	50	1,8000	90,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	25000	0,0620	1.550,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0400	800,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	5000	0,3400	1.700,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	5000	0,0268	134,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	50	0,5000	25,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	100	1,3000	130,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	100	5,0400	504,0000

425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	500	0,2250	112,5000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	5000	0,6700	3.350,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	500	6,2000	3.100,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	50	2,8000	140,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	4000	0,3500	1.400,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	200	3,8000	760,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	500	1,9000	950,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	100	28,5000	2.850,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	40000	0,0710	2.840,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	10000	0,0750	750,0000
596	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS	CX C/30	2000	1,3000	2.600,0000
599	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - DOSE 1MG	GENERICO EMS	CX C/20	2000	1,3000	2.600,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	3,0000	600,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	10000	0,2300	2.300,0000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	5000	0,1350	675,0000

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	TOTAL
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	200	2,0000	400,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	2500	0,1600	400,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	15000	0,0290	435,0000
77	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	10000	0,0600	600,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	200	9,0000	1.800,0000
121	AM	BROMOPRIDA - DOSE 5 MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000

213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	200	2,5000	500,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	1000	0,1260	126,0000
225	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME VAGINAL - 35G	GENERICO EMS	CX C/01	30	8,5000	255,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	300	0,9000	270,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,6500	260,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	200	1,0800	216,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	5000	0,1300	650,0000
336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	50	2,5000	125,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	3000	0,1150	345,0000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	200	1,8000	360,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	10000	0,0620	620,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	10000	0,0400	400,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	2500	0,3400	850,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	50	0,5000	25,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	100	1,3000	130,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	200	5,0400	1.008,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	500	0,6700	335,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	30	6,2000	186,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	200	12,6000	2.520,0000
491	CPR	MESALAZINA - DOSE 800MG	CHRON-ASA 5 EMS	CX C/20	1000	0,9200	920,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	1000	0,3500	350,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	100	3,8000	380,0000

548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	1000	0,4000	400,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	100	1,9000	190,0000
561	AM	OMEPRAZOL - DOSE 40MG/10ML IV - (VALIDADE ESTENDIDA)	OPRAZON/ BLAU	CX C/20	200	28,5000	5.700,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	10000	0,0710	710,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	5000	0,0750	375,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	50	3,0000	150,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	100	0,6500	65,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	1000	0,2300	230,0000

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	TOTAL
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	15000	0,2200	3.300,0000
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	FOLINAC/ HIPOLABOR	CX C/500	500	1,1000	550,0000
28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	1000	0,1600	160,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	30000	0,0290	870,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ - (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	100	9,0000	900,0000
138	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	30000	0,0320	960,0000
198	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	CLO EMS	CX C/20	2000	1,0500	2.100,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	5000	0,1260	630,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	3000	0,9000	2.700,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,6500	195,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	30000	0,1300	3.900,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	15000	0,1150	1.725,0000

353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	100000	0,0620	6.200,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0400	1.600,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	20000	0,3400	6.800,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0268	402,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,4600	46,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,5000	50,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	100	5,0400	504,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	1000	0,2250	225,0000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	2000	0,2300	460,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	2000	0,6700	1.340,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
490	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	GENERICO UNICHEM	CX C/60	500	0,2600	130,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	8000	0,3500	2.800,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	200	3,8000	760,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	10000	0,4000	4.000,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	300	1,9000	570,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	120000	0,0710	8.520,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,0750	2.250,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	700	3,0000	2.100,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	50	0,6500	32,5000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	10000	0,1350	1.350,0000

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	TOTAL
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO/ EMS	CX C/60	15000	0,2200	3.300,0000
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	FOLINAC/ HIPOLABOR	CX C/500	500	1,1000	550,0000

28	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	ADREN/ HIPOLABOR	CX C/100	100	2,0000	200,0000
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	1000	0,1600	160,0000
51	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	0,9500	95,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	30000	0,0290	870,0000
93	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN/ TEUTO	CX C/50	100	9,0000	900,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	30000	0,0320	960,0000
198	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	CLO EMS	CX C/20	2000	1,0500	2.100,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	5000	0,1260	630,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	3000	0,9000	2.700,0000
267	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,6500	195,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	30000	0,1300	3.900,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	15000	0,1150	1.725,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	100000	0,0620	6.200,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0400	1.600,0000
368	CPR	GABAPENTINA - DOSE 300MG	GENERICO ACTAVIS/BIOLAB	CX C/30	20000	0,3400	6.800,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0268	402,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,4600	46,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,5000	50,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	100	5,0400	504,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	1000	0,2250	225,0000
426	CPR	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE - DOSE 10MG	ISORDIL/ EMS	CX C/30	2000	0,2300	460,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	2000	0,6700	1.340,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	200	2,8000	560,0000
490	CPR	MEMANTINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	GENERICO UNICHEM	CX C/60	500	0,2600	130,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	8000	0,3500	2.800,0000

540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	200	3,8000	760,0000
548	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	FLOXIMED MEDQUIMICA	CX C/420	10000	0,4000	4.000,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	300	1,9000	570,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	120000	0,0710	8.520,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,0750	2.250,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	700	3,0000	2.100,0000
684	FR	SULFATO FERROSO - DOSE 125 MG/ML - 15ML - 25MG - FERRO ELEMENTAR	FERSIL HIPOLABOR	CX C/200	50	0,6500	32,5000
742	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	10000	0,1350	1.350,0000

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	TOTAL
36	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	ENDROSTAN /CELLERA	CX C/04	350	0,1600	56,0000
71	CPR	ANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 5MG	BESILAPIN/ GEOLAB	CX C/500	14000	0,0290	406,0000
77	CPR	ATENÓLÓL - DOSE 50MG	GENERICO/ VITAMEDIC	CX C/01	4200	0,0600	252,0000
86	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN/ TEUTO	CX C/20	720	0,1500	108,0000
138	CPR	CAPTÓPRIL - DOSE 25MG	CAPOX GEOLAB	CX C/750	20000	0,0320	640,0000
208	AM	CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 19,1% 10 ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	EQUIPLEX	CX C/200	100	0,4700	47,0000
213	AM	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML+ EPINEFRINA 0,005MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	HYPOCAINA HYPOFARMA	CX C/100	50	2,5000	125,0000
216	AM	CLORPROMAZINA - DOSE 5ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/50	60	1,0500	63,0000
222	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 25MG	GENERICO EMS/NOVAMED	CX C/60	6000	0,1260	756,0000
250	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	GENERICO SANVAL	CX C/50	150	0,9000	135,0000
319	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/100	100	1,0800	108,0000
324	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	ALDOSTERIN/ ASPEN PHARMA	CX C/200	10000	0,1300	1.300,0000
329	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL/ SANVAL	CX C/01	30	10,2000	306,0000

336	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/100	10	2,5000	25,0000
337	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/100	300	0,1150	34,5000
347	AM	FITOMENADIONA (VITAMINA K) - DOSE 10 MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYVIT K/ HYPOFARMA	CX C/50	10	1,8000	18,0000
353	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO/ TEUTO	CX C/70	12000	0,0620	744,0000
366	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO/ HIPOLABOR	CX C/500	17000	0,0400	680,0000
377	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL/ MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0268	402,0000
385	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 25% 10 ML	FARMACE	CX C/200	100	0,4600	46,0000
386	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	FARMACE	CX C/200	1000	0,5000	500,0000
393	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	GENERICO/ HYPOFARMA	CX C/05	20	1,3000	26,0000
405	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL/ TEUTO	CX C/50	50	5,0400	252,0000
425	CPR	ISOSSORBIDA DINITRATO - DOSE 5 MG (SUBLINGUAL)	ISORDIL/ EMS	CX C/30	200	0,2250	45,0000
430	CPR	IVERMECTINA - DOSE 6MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/500	200	0,6700	134,0000
431	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	LACTULAXY AIRELA	CX C/50	50	6,2000	310,0000
460	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HYPOFARMA	CX C/25	120	2,8000	336,0000
486	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	CONTRACEP EMS	CX C/01	50	12,6000	630,0000
495	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	GENERICO SANVAL	CX C/500	1000	0,3500	350,0000
540	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO/ PRATI	CX C/50	50	3,8000	190,0000
556	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	GENERICO/ FARMACE	CX C/60	60	1,9000	114,0000
562	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	OMENAX/ GEOLAB	CX C/490	40000	0,0710	2.840,0000
575	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	14000	0,0750	1.050,0000
601	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	50	3,0000	150,0000
720	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	3000	0,2300	690,0000