



CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 21/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2021**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 110/2021

Aos cinco dias do mês de agosto 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 **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 21/2021, modalidade Pregão eletrônico n. 06/2021 com a empresa **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua Marechal Deodoro, nº 177, Bairro Cristo Rei, na cidade de PATO BRANCO-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 12.014.370/0001-67, neste ato representada pela Sra. MILENA DAMBROS, inscrita no CPF nº 087.347.569-06, 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** diretamente do Município solicitante para a empresa fornecedora.

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 DESTES INSTRUMENTOS.

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 a qualquer Ordem de Compras, comprovados com Nota Fiscal de aquisição posterior à assinatura desta Ata de Registro de Preços (1ª nota) e Nota Fiscal atualizada que justifiquem o reequilíbrio (2ª nota).**

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 20 (vinte) dias do prazo de entrega estabelecido no contrato, será considerado rescindido o Contrato, cancelado o Registro de Preços e aplicado a multa de 15% (quinze por cento) por inexecução total, calculada sobre o valor do pedidos em atraso.

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 2021/2022 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 21/2021-CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 06/2021 – 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.

13.5.4 – Fica consignado que o Secretário de Saúde de cada Órgão participante será o fiscal do contrato/ata, podendo designar servidor da respectiva Secretaria de Saúde para o recebimento e conferência dos materiais adquiridos, ficando expressamente proibido o Órgão Gerenciador CIGAMERIOS receber qualquer material ou efetuar pagamentos de materiais adquiridos pelos municípios consorciados diretamente com as licitantes compromissadas.

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), 05 de agosto de 2021.

JEAN CARLOS NYLAND

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

MILENA DAMBROS

ABC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

Francisco Valdecí de Almeida

Coordenador Técnico Administrativo
do CIGAMERIOS

Poliana Patrícia Kittel Grunitzky

Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº
11/2021

ANEXO I

TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, situada na Rua Marechal Deodoro, nº 177, Bairro Cristo Rei, na cidade de PATO BRANCO-PR, CEP 85.507-520, CNPJ sob o nº 12.014.370/0001-67, TELEFONE: (46) 3225-5767, EMAIL: financeiro@abcdistribuidora.far.br, licitacao@abcdistribuidora.far.br, DADOS BANCÁRIOS: Banco Sicredi, AGÊNCIA: 0737, CONTA CORRENTE: 39.989-2, RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: MILENA DAMBROS, inscrito no CPF nº 087.347.569-06, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	COMPRIMIDO	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	67600	0,2800	18.928,0000
279	BISNAGA 60,00 G	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	4900	2,7700	13.573,0000
350	COMPRIMIDO	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	39800	0,9700	38.606,0000
372	FRASCO 05 ML	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	2270	1,9800	4.494,6000
390	SACHÊ 5,00 G	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	RELEX	CX C/ 500	57300	0,4500	25.785,0000
407	AMPOLA 10,00 ML	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	3350	0,5000	1.675,0000
611	FRASCO 100,00 G	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	1040	4,5000	4.680,0000
613	COMPRIMIDO	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	11200	0,2200	2.464,0000
740	FRASCO 05 ML	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	1460	6,0000	8.760,0000

JEAN CARLOS NYLAND

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

MILENA DAMBROS

ABC DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

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 BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	2800	0,9700	2.716,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	150	1,9800	297,0000
390	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	RELEX	CX C/ 500	300	0,4500	135,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	100	0,5000	50,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	100	4,5000	450,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	100	6,0000	600,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO CAIBI, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.940.776/0001-56, com sede na Rua dos Imigrante, nº 499, Centro, na cidade de Caibi, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	4000	0,2800	1.120,0000
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	100	2,7700	277,0000
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	4000	0,9700	3.880,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	100	6,0000	600,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO CAMPO ERÊ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.026.765/0001-28, com sede na Primeiro de Maio, nº 736, Centro, na cidade de Campo Erê, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	300	2,7700	831,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	100	1,9800	198,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	50	4,5000	225,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	100	0,2200	22,0000

740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	100	6,0000	600,0000
-----	----	--	--------	---------	-----	--------	----------

Órgão Participante: MUNICÍPIO CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, nº 1639, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	3000	0,9700	2.910,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	100	1,9800	198,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	50	4,5000	225,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	500	0,2200	110,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	50	6,0000	300,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO CUNHATAÍ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.116/0001-44, com sede na Avenida 29 de Setembro, nº 450, Centro, na cidade de Cunhataí, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	600	0,2800	168,0000
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	1200	2,7700	3.324,0000
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	3000	0,9700	2.910,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	100	1,9800	198,0000
390	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	RELEX	CX C/ 500	1000	0,4500	450,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	250	4,5000	1.125,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	1000	0,2200	220,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	100	6,0000	600,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO FLOR DO SERTÃO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.621/0001-08, com sede na Av. Flor do Sertão, nº 696, Centro, na cidade de Flor do Sertão, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	2000	0,2800	560,0000
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	200	2,7700	554,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	50	1,9800	99,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	50	4,5000	225,0000

740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	50	6,0000	300,0000
-----	----	--	--------	---------	----	--------	----------

Órgão Participante: MUNICÍPIO IRACEMINHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, nº 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	600	2,7700	1.662,0000
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	3000	0,9700	2.910,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	120	1,9800	237,6000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	100	0,5000	50,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	30	4,5000	135,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	600	0,2200	132,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	60	6,0000	360,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO MARAVILHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede na Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	5000	0,9700	4.850,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	200	4,5000	900,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	500	6,0000	3.000,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO MODELO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.832/0001-11, com sede na Rua do Comércio, nº 1304, Centro, na cidade de Modelo, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	100	2,7700	277,0000
390	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	RELEX	CX C/ 500	5000	0,4500	2.250,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	400	0,5000	200,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85361863000147, com sede na Rua Independência, nº 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	5000	0,9700	4.850,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	500	0,5000	250,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	500	0,2200	110,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO RIQUEZA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 95.988.309/0001-48, com sede na Rua João Mari, nº 55, Centro, na cidade de Riqueza, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	7000	0,9700	6.790,0000

372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	300	1,9800	594,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	500	0,5000	250,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	200	4,5000	900,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	5000	0,2200	1.100,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.182/0001-26, com sede na Rua 12 de Outubro , nº 242, Centro, na cidade de Romelândia, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	50000	0,2800	14.000,0000
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	1300	2,7700	3.601,0000
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	2000	0,9700	1.940,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	500	1,9800	990,0000
390	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	RELEX	CX C/ 500	50000	0,4500	22.500,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	80	4,5000	360,0000
613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	3000	0,2200	660,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	30	6,0000	180,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO SALTINHO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Alvaro Costa, nº 545, Centro, na cidade de Saltilho, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	500	2,7700	1.385,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	200	6,0000	1.200,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Av. Tancredo neves, nº 337, Centro, na cidade de Santa Terezinha do Progresso, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	3000	0,2800	840,0000
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	100	2,7700	277,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	50	1,9800	99,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	50	0,5000	25,0000
611	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR	CX C/ 12	30	4,5000	135,0000

613	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR	CX C/ 500	500	0,2200	110,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	20	6,0000	120,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO SÃO MIGUEL DA BOA VISTA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.912.124/0001-82, com sede na Rua Luis, nº 210, Centro, na cidade de São Miguel da Boa Vista, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
251	CPR	CUMARINA + TROXERRUTINA - DOSE 15MG +90MG	CIFARMA	CX C/ 60	8000	0,2800	2.240,0000
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	2000	0,9700	1.940,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	200	1,9800	396,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	100	6,0000	600,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO SAUDADES, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, nº 279, Centro, na cidade de Saudades, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
350	CPR	ESTROGÊNIO CONJUGADOS - DOSE 0,625 MG	MABRA	CX C/ 28	3000	0,9700	2.910,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	500	1,9800	990,0000
390	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	RELEX	CX C/ 500	1000	0,4500	450,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	100	0,5000	50,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO TIGRINHOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.620/0001-55, com sede na Av. Felipe Bacinski, nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
279	BIS	DICLOFENACO DIETILAMONIO - DOSE 11,6 MG/G - GEL CREME 60G	CIMED	CX C/ 60	500	2,7700	1.385,0000
372	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	ELOFAR	CX C/ 50	100	1,9800	198,0000
407	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	SAMTEC	CX C/ 200	200	0,5000	100,0000
740	FR	TOBRAMICINA - DOSE 0,30% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5ML	GERMED	CX C/ 1	50	6,0000	300,0000