



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 117/2021

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: **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 05.201.539/0001-22, situada na Rodovia SC 480, Bairro Marecha Bormann, na cidade de CHAPECÓ-SC, neste ato representada pela Sra. Suema Tussi Brunelo, inscrita no CPF nº 448.443.280-34, 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

SUEMA TUSSI BRUNELO

DIMASTER COMERCIO PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC

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 **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC**, CNPJ sob o nº 05.201.539/0001-22, situada na Rodovia SC 480, Bairro Marecha Bormann, na cidade de CHAPECÓ-SC, TELEFONE: (54) 3523-2600, EMAIL: registros@dimaster.com.br , licitacao@dimaster.com.br , licitacao2@dimaster.com.br, DADOS BANCÁRIOS: BANCO: Banco do Brasil, AGÊNCIA: 5122-5, CONTA CORRENTE: 7468-3, RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: SUEMA TUSSI BRUNELO, CPF nº 448.443.280-34, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
34	COMPRIMIDO	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	41400	0,3000	12.420,0000
57	COMPRIMIDO	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	233000	0,3500	81.550,0000
62	COMPRIMIDO	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	200540	0,5700	114.307,8000
63	COMPRIMIDO	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 20	11000	1,0000	11.000,0000
65	COMPRIMIDO	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	179000	0,3800	68.020,0000

66	FRASCO 60,00 ML	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	10200	2,1000	21.420,0000
89	COMPRIMIDO	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	168200	0,9450	158.949,0000
90	COMPRIMIDO	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	122000	1,1800	143.960,0000
127	COMPRIMIDO	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	50000	0,1740	8.700,0000
137	COMPRIMIDO	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	RANBAXY	GENERICO BL C/ 8 CX C/ 8	200	3,5000	700,0000
147	COMPRIMIDO	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	767000	0,0310	23.777,0000
170	CÁPSULA	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 15 CX C/ 15	6300	0,4200	2.646,0000
190	COMPRIMIDO	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	59000	0,3400	20.060,0000
195	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	140100	0,3700	51.837,0000
197	COMPRIMIDO	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	641500	0,0900	57.735,0000
215	COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	259100	0,2600	67.366,0000
306	COMPRIMIDO	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	2150	0,2200	473,0000
307	COMPRIMIDO	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	3150	0,1580	497,7000
330	COMPRIMIDO	ESCITALOPRAM 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	5100	0,2300	1.173,0000
336	COMPRIMIDO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	64000	0,4650	29.760,0000
386	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	713000	0,0500	35.650,0000
401	COMPRIMIDO	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	75600	0,1100	8.316,0000
434	FRASCO 30,00 ML	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	12800	1,3600	17.408,0000
435	COMPRIMIDO	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	540000	0,1680	90.720,0000
495	COMPRIMIDO	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	276500	0,3700	102.305,0000
540	BISNAGA 50,00 G	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	4200	4,7800	20.076,0000

545	BISNAGA 80,00 G	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	3000	6,5000	19.500,0000
566	BISNAGA 60,00 G	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	10700	3,4000	36.380,0000
579	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	79050	0,2400	18.972,0000
580	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	9500	0,4700	4.465,0000
581	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	8000	0,5200	4.160,0000
594	COMPRIMIDO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 14 CX C/ 28	23000	0,3200	7.360,0000
595	COMPRIMIDO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 14 CX C/ 28	600	0,3200	192,0000
596	COMPRIMIDO	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 60	12000	0,6500	7.800,0000
597	COMPRIMIDO	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	6000	1,1900	7.140,0000
671	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	86700	0,3450	29.911,5000
672	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	36500	0,2000	7.300,0000
680	FRASCO 200,00 DOSES	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	13850	8,2500	114.262,5000
703	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	5300	1,9000	10.070,0000
706	POTE 400,00 G	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	795	41,9000	33.310,5000
769	COMPRIMIDO	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	177600	0,4900	87.024,0000

JEAN CARLOS NYLAND

Presidente do CIGAMERIOS

Órgão Gerenciador

SUEMA TUSSI BRUNELO

DIMASTER COMERCIO PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC

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
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	8000	0,3500	2.800,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	5040	0,5700	2.872,8000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	5000	0,3800	1.900,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	250	2,1000	525,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	3000	0,9450	2.835,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	4000	1,1800	4.720,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	6000	0,1740	1.044,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	5000	0,0310	155,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	5000	0,3700	1.850,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	15000	0,0900	1.350,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	10000	0,2600	2.600,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	3000	0,4650	1.395,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	20000	0,0500	1.000,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	600	0,1100	66,0000

434	FR	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	200	1,3600	272,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,1680	1.680,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	4000	0,3700	1.480,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	100	4,7800	478,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	150	3,4000	510,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	1500	0,2400	360,0000
580	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1500	0,4700	705,0000
672	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	8000	0,2000	1.600,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	100	8,2500	825,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	50	41,9000	2.095,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	200	0,3000	60,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,3500	3.500,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	8000	0,5700	4.560,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	10000	0,3800	3.800,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	200	2,1000	420,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	6000	0,9450	5.670,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	6000	1,1800	7.080,0000

		CONFORME RDC - ANVISA 80/2006					
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	1000	0,0310	31,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	10000	0,3700	3.700,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	60000	0,0900	5.400,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	15000	0,2600	3.900,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	3000	0,4650	1.395,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	50000	0,0500	2.500,0000
434	FR	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	100	1,3600	136,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	20000	0,1680	3.360,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	15000	0,3700	5.550,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	100	4,7800	478,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	100	3,4000	340,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	6000	0,2400	1.440,0000
680	UN	SALBUTAMOL DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	300	8,2500	2.475,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	10	41,9000	419,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	10000	0,4900	4.900,0000

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
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	8000	0,3500	2.800,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	12000	0,5700	6.840,0000

66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	400	2,1000	840,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	4000	1,1800	4.720,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	4000	0,1740	696,0000
137	CPR	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	RANBAXY	GENERICO BL C/ 8 CX C/ 8	200	3,5000	700,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	6000	0,0310	186,0000
170	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 15 CX C/ 15	2000	0,4200	840,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	15000	0,3400	5.100,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	12000	0,3700	4.440,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	20000	0,0900	1.800,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	16000	0,2600	4.160,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	3000	0,4650	1.395,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	20000	0,0500	1.000,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	30000	0,1680	5.040,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	18000	0,3700	6.660,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	300	4,7800	1.434,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	300	3,4000	1.020,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	3000	0,2400	720,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	300	8,2500	2.475,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	12000	0,4900	5.880,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	1000	0,3000	300,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,3500	3.500,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	6000	0,5700	3.420,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	4000	0,3800	1.520,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	100	2,1000	210,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	10000	0,9450	9.450,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	3000	1,1800	3.540,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	1000	0,0310	31,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	3000	0,0900	270,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	20000	0,2600	5.200,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	0,2300	230,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	2000	0,4650	930,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	40000	0,0500	2.000,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	1000	0,1100	110,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	15000	0,1680	2.520,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	8000	0,3700	2.960,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	100	4,7800	478,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000

566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	100	3,4000	340,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	9000	0,2400	2.160,0000
580	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	3000	0,4700	1.410,0000
596	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 60	1000	0,6500	650,0000
597	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	2000	1,1900	2.380,0000
672	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	500	0,2000	100,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	10	41,9000	419,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	3000	0,4900	1.470,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	2000	0,3000	600,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	5000	0,3500	1.750,0000
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 20	3000	1,0000	3.000,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	3000	0,3800	1.140,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	400	2,1000	840,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	2000	0,9450	1.890,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	2000	1,1800	2.360,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	3000	0,1740	522,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	25000	0,0310	775,0000
170	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 15 CX C/ 15	300	0,4200	126,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	3000	0,3700	1.110,0000

197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	12000	0,0900	1.080,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	7500	0,2600	1.950,0000
306	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	150	0,2200	33,0000
307	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	150	0,1580	23,7000
330	CPR	ESCITALOPRAM 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	600	0,2300	138,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	1500	0,4650	697,5000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	12000	0,0500	600,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	3000	0,1100	330,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	15000	0,3700	5.550,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	200	4,7800	956,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	500	3,4000	1.700,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	3000	0,2400	720,0000
581	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	3000	0,5200	1.560,0000
594	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 14 CX C/ 28	2100	0,3200	672,0000
597	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	3000	1,1900	3.570,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	15000	0,3450	5.175,0000
672	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	15000	0,2000	3.000,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	100	8,2500	825,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	100	41,9000	4.190,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	15000	0,4900	7.350,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	1000	0,3000	300,0000

57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	3000	0,3500	1.050,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	5000	0,5700	2.850,0000
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 20	3000	1,0000	3.000,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	5000	0,3800	1.900,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	100	2,1000	210,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	1000	0,9450	945,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	1000	1,1800	1.180,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	2000	0,1740	348,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	10000	0,0310	310,0000
170	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 15 CX C/ 15	1000	0,4200	420,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	2000	0,3400	680,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	1000	0,3700	370,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	20000	0,0900	1.800,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	3000	0,2600	780,0000
306	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	0,2200	220,0000
307	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	2000	0,1580	316,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	2000	0,2300	460,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	1200	0,4650	558,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	10000	0,0500	500,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	6000	0,1680	1.008,0000

495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENÉRICO BL C/ 25 CX C/ 500	3000	0,3700	1.110,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	100	4,7800	478,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENÉRICO TUBO C/60GR CX C/ 50	100	3,4000	340,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	2000	0,2400	480,0000
594	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 14 CX C/ 28	900	0,3200	288,0000
595	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 14 CX C/ 28	600	0,3200	192,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	1500	0,3450	517,5000
672	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	3000	0,2000	600,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENÉRICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	100	8,2500	825,0000
703	CPR	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	300	1,9000	570,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 7 CX C/ 28	2000	0,4900	980,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 100	12000	0,3000	3.600,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	38000	0,3500	13.300,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 300	30000	0,5700	17.100,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO FR C/ 60ML CX C/ 50	3150	2,1000	6.615,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 150	20000	0,9450	18.900,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 20 CX C/ 800	6000	0,1740	1.044,0000
147	CPR	CAPTAPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/30 CX C/ 600	360000	0,0310	11.160,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	8000	0,3400	2.720,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	36000	0,0900	3.240,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 1000	15000	0,2600	3.900,0000

336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	4000	0,4650	1.860,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	50000	0,0500	2.500,0000
434	FR	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	2500	1,3600	3.400,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	40000	0,1680	6.720,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	26000	0,3700	9.620,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	200	4,7800	956,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	350	3,4000	1.190,0000
596	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 60	5000	0,6500	3.250,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	400	8,2500	3.300,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	10	41,9000	419,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	3000	0,3000	900,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	30000	0,3500	10.500,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	50000	0,5700	28.500,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	40000	0,3800	15.200,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	3000	2,1000	6.300,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	20000	0,9450	18.900,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	20000	1,1800	23.600,0000

		CONFORME RDC - ANVISA 80/2006					
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	75000	0,0310	2.325,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	15000	0,3700	5.550,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	180000	0,0900	16.200,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	30000	0,2600	7.800,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	5000	0,4650	2.325,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	100000	0,0500	5.000,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	120000	0,1680	20.160,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	50000	0,3700	18.500,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	400	4,7800	1.912,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	400	6,5000	2.600,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	500	3,4000	1.700,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	20000	0,2400	4.800,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	2000	8,2500	16.500,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	50	41,9000	2.095,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	700	0,3000	210,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	17000	0,3500	5.950,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	20000	0,5700	11.400,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	13000	0,3800	4.940,0000

		FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006					
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO FR C/ 60ML CX C/ 50	500	2,1000	1.050,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 150	11000	0,9450	10.395,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 150	7000	1,1800	8.260,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 20 CX C/ 800	11000	0,1740	1.914,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/30 CX C/ 600	15000	0,0310	465,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	7000	0,3400	2.380,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 140	6000	0,3700	2.220,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	25000	0,0900	2.250,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 1000	22000	0,2600	5.720,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENÉRICO BL C/ 20 CX C/ 500	55000	0,0500	2.750,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	26000	0,1680	4.368,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENÉRICO BL C/ 25 CX C/ 500	12000	0,3700	4.440,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	600	4,7800	2.868,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO TB C/ 80GR CX C/ 50	450	6,5000	2.925,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENÉRICO TUBO C/60GR CX C/ 50	400	3,4000	1.360,0000
594	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 14 CX C/ 28	20000	0,3200	6.400,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	18000	0,3450	6.210,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENÉRICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	450	8,2500	3.712,5000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	5000	0,3000	1.500,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,3500	3.500,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	10000	0,5700	5.700,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	30000	0,3800	11.400,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	500	2,1000	1.050,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	30000	0,9450	28.350,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	30000	1,1800	35.400,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	30000	0,3700	11.100,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	100000	0,0900	9.000,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	30000	0,2600	7.800,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	10000	0,4650	4.650,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	60000	0,0500	3.000,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	20000	0,1100	2.200,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	80000	0,1680	13.440,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	30000	0,3700	11.100,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	500	4,7800	2.390,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	500	6,5000	3.250,0000

566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	500	3,4000	1.700,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	5000	0,2400	1.200,0000
596	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 60	1000	0,6500	650,0000
597	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	1,1900	1.190,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	500	8,2500	4.125,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	500	41,9000	20.950,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	50000	0,4900	24.500,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	5000	0,3000	1.500,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,3500	3.500,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	20000	0,5700	11.400,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	20000	0,3800	7.600,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	300	2,1000	630,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	20000	0,9450	18.900,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	10000	1,1800	11.800,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	40000	0,0310	1.240,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	15000	0,3400	5.100,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	15000	0,3700	5.550,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	40000	0,0900	3.600,0000

215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	20000	0,2600	5.200,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	15000	0,4650	6.975,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	40000	0,0500	2.000,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	5000	0,1100	550,0000
434	FR	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	1000	1,3600	1.360,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	40000	0,1680	6.720,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	20000	0,3700	7.400,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	300	4,7800	1.434,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	300	6,5000	1.950,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	600	3,4000	2.040,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,2400	2.400,0000
580	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	5000	0,4700	2.350,0000
581	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	5000	0,5200	2.600,0000
596	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 60	3000	0,6500	1.950,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	10000	0,3450	3.450,0000
672	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	10000	0,2000	2.000,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	1200	8,2500	9.900,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	50	41,9000	2.095,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	30000	0,4900	14.700,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	800	0,3000	240,0000

57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	30000	0,3500	10.500,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	20000	0,5700	11.400,0000
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 20	5000	1,0000	5.000,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	20000	0,3800	7.600,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	400	2,1000	840,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	20000	0,9450	18.900,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	20000	1,1800	23.600,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	10000	0,1740	1.740,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	150000	0,0310	4.650,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,3400	3.400,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	25000	0,3700	9.250,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	50000	0,0900	4.500,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	35000	0,2600	9.100,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	150000	0,0500	7.500,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	30000	0,1100	3.300,0000
434	FR	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	8000	1,3600	10.880,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	50000	0,1680	8.400,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	25000	0,3700	9.250,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL -	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G	500	4,7800	2.390,0000

		DOSE 100MG/G - 50G		+ 10 APLIC CX C/ 50			
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	100	6,5000	650,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	500	3,4000	1.700,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	550	0,2400	132,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	5000	8,2500	41.250,0000
703	CPR	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	5000	1,9000	9.500,0000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	10	41,9000	419,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	20000	0,4900	9.800,0000

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 Saltinho, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	5000	0,3000	1.500,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	3000	0,3500	1.050,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	7000	0,5700	3.990,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	10000	0,9450	9.450,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 800	5000	0,1740	870,0000
147	CPR	CAPTAPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	7000	0,0310	217,0000
170	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 15 CX C/ 15	1000	0,4200	420,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	7000	0,0900	630,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	5000	0,2600	1.300,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	5000	0,4650	2.325,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	10000	0,0500	500,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	15000	0,1100	1.650,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	10000	0,1680	1.680,0000

495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENÉRICO BL C/ 25 CX C/ 500	5000	0,3700	1.850,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	300	4,7800	1.434,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO TB C/ 80GR CX C/ 50	300	6,5000	1.950,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENÉRICO TUBO C/60GR CX C/ 50	5000	3,4000	17.000,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	5000	0,2400	1.200,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	GLENMARK	GENÉRICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	3000	8,2500	24.750,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 7 CX C/ 28	20000	0,4900	9.800,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 100	1000	0,3000	300,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	2000	0,3500	700,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 300	2000	0,5700	1.140,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 280	3000	0,3800	1.140,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO FR C/ 60ML CX C/ 50	100	2,1000	210,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 150	1200	0,9450	1.134,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 150	2000	1,1800	2.360,0000
127	CPR	BROMOPRIDA - DOSE 10MG	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO BL C/ 20 CX C/ 800	3000	0,1740	522,0000
170	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 15 CX C/ 15	2000	0,4200	840,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 500	1000	0,3400	340,0000

195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	1500	0,3700	555,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	15000	0,0900	1.350,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	4000	0,2600	1.040,0000
306	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	0,2200	220,0000
307	CPR	DONEPEZILA - DOSE 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	0,1580	158,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	0,2300	230,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	1000	0,4650	465,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	15000	0,0500	750,0000
401	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	1000	0,1100	110,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	8000	0,1680	1.344,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	3000	0,3700	1.110,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	100	4,7800	478,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	50	6,5000	325,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	100	3,4000	340,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	1000	0,2400	240,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	1000	0,3450	345,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	50	8,2500	412,5000
706	POT	SULFADIAZINA DE PRATA- DOSE 10MG/G - 400G	NATIVITA	GENERICO PT C/ 400GR CX C/ 24	5	41,9000	209,5000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	5000	0,4900	2.450,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	3000	0,3000	900,0000

57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	6000	0,3500	2.100,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	3000	0,5700	1.710,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	5000	0,3800	1.900,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	4000	0,9450	3.780,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	4000	1,1800	4.720,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	30000	0,0310	930,0000
190	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	1000	0,3400	340,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	6000	0,3700	2.220,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	15000	0,0900	1.350,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	8000	0,2600	2.080,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	15000	0,0500	750,0000
434	FR	IBUPROFENO GOTAS - DOSE 50 MG/ML - 30ML	NATULAB	IBUPROTRAT FR C/ 30 ML CX C/ 100	1000	1,3600	1.360,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	16000	0,1680	2.688,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	8000	0,3700	2.960,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	100	4,7800	478,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	1000	3,4000	3.400,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	8000	0,2400	1.920,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	200	8,2500	1.650,0000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 7 CX C/ 28	9000	0,4900	4.410,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	1500	0,3000	450,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	40000	0,3500	14.000,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	20000	0,3800	7.600,0000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	GENERICO FR C/ 60ML CX C/ 50	800	2,1000	1.680,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	8000	0,9450	7.560,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	8000	1,1800	9.440,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	30000	0,0310	930,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	10000	0,3700	3.700,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	40000	0,0900	3.600,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	15000	0,2600	3.900,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	500	0,2300	115,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	10000	0,4650	4.650,0000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	50000	0,0500	2.500,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	60000	0,1680	10.080,0000
495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENERICO BL C/ 25 CX C/ 500	30000	0,3700	11.100,0000
540	BIS	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL - DOSE 100MG/G - 50G	PRATI DONADUZZI	GENERICO CT C/ 1 BN C/ 50G + 10 APLIC CX C/ 50	300	4,7800	1.434,0000
545	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI DONADUZZI	GENERICO TB C/ 80GR CX C/ 50	300	6,5000	1.950,0000

566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENERICO TUBO C/60GR CX C/ 50	400	3,4000	1.360,0000
579	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	5000	0,2400	1.200,0000
596	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 60	2000	0,6500	1.300,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	40000	0,3450	13.800,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENERICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	100	8,2500	825,0000

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
34	CPR	ALBENDAZOL - DOSE 400MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 100	200	0,3000	60,0000
57	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	3000	0,3500	1.050,0000
62	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 500 MG + 125 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 300	2500	0,5700	1.425,0000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 280	1000	0,3800	380,0000
89	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	2000	0,9450	1.890,0000
90	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 150	1000	1,1800	1.180,0000
147	CPR	CAPTOPRIL - DOSE 25MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/30 CX C/ 600	12000	0,0310	372,0000
195	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 140	600	0,3700	222,0000
197	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 30	3500	0,0900	315,0000
215	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 1000	3600	0,2600	936,0000
336	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/ 15 CX C/ 30	300	0,4650	139,5000
386	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	HIPOLABOR	GENERICO BL C/ 20 CX C/ 500	16000	0,0500	800,0000
435	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	PRATI DONADUZZI	GENERICO BL C/ 10 CX C/ 500	9000	0,1680	1.512,0000

495	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	BIOLAB	GENÉRICO BL C/ 25 CX C/ 500	4500	0,3700	1.665,0000
566	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREEN PHARMA	GENÉRICO TUBO C/60GR CX C/ 50	100	3,4000	340,0000
671	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 10 CX C/ 30	1200	0,3450	414,0000
680	UN	SALBUTAMOL - DOSE 100 MCG/JATO-DOSE - AEROSOL	GLENMARK	GENÉRICO FR C/200 DOSES CX C/ 1	50	8,2500	412,5000
769	CPR	VENLAFAXINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENÉRICO BL C/ 7 CX C/ 28	1600	0,4900	784,0000