



**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 135/2021**

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 **S & R DISTRIBUIDORA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na Rua Regente Diosgo A. Feijó, nº 451 São Cristóvão, Bairro São Cristóvão, na cidade de CHAPECÓ-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 04.889.315/0001-92, neste ato representada pelo Sr. SERGIO JACIR PORTELA, inscrito no CPF nº 182.633.649-49, 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

---

**SERGIO JACIR PORTELA**

S & R DISTRIBUIDORA LTDA

---

**Francisco Valdecé 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 **S & R DISTRIBUIDORA LTDA**, situada na Rua Regente Diosgo A. Feijó, nº 451 São Cristóvão, Bairro São Cristóvão, CHAPECÓ-SC, CNPJ nº 04.889.315/0001-92, TELEFONE: (49) 3323-0360, (49) 9106-2985, EMAIL: [comercial@srdistribuidora.net.br](mailto:comercial@srdistribuidora.net.br), pedidos: [comercial@srdistribuidora.net.br](mailto:comercial@srdistribuidora.net.br), DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil, AGÊNCIA: 3542-4, CONTA CORRENTE: 9012-3, RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: SERGIO JACIR PORTELA, CPF nº 182.633.649-49, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOT E	UN	ITEM	MARC A	MODEL O	QUAN T.	R\$ UN	TOTA L
9	FRASCO 100,00 ML	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLA B	CISTEIL - C/120 ML	1750	4,6900	8.207,5000
17	COMPRI MIDO EFERV 1 G	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	NATUL AB	VITER C - C/30 CPR	25500	0,5040	12.852,0000
24	COMPRI MIDO	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	RANBA XY	GENÉRI CO - C/30 CPR	600	1,9500	1.170,0000
32	COMPRI MIDO	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	NATUL AB	VARIVA X - C/30 CPR	68500	0,5800	39.730,0000
37	COMPRI MIDO	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	AIREL A	ALCAGE ST - C/100 CPR	13000	0,2040	2.652,0000
44	CP MASTIG ÁVEL	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	MEDQ UIMIC A	GASTRO GEL - C/20 CPR	3500	0,3390	1.186,5000
56	COMPRI MIDO	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLA B	GENÉRI CO - C/30 CPR	61500	0,3380	20.787,0000
81	COMPRI MIDO	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDO Z	GENÉRI CO - C/30 CPR	398000	0,0730	29.054,0000
105	FRASCO 120,00 ML	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	E.M.S	GENÉRI CO - C/120 ML	600	5,9900	3.594,0000
118	FRASCO 05 ML	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	GEOLA B	GENÉRI CO - C/5ML	30	19,2900	578,7000
143	COMPRI MIDO	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	MAXIN UTRI	CALCIU M MAX - C/60 CPR	3200	2,6900	8.608,0000
155	FRASCO 10,00 ML	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	ALLER GAN	FRESH TEARS - C/10 ML	50	36,7600	1.838,0000
171	BISNAG A 10,00 G	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	E.M.S	GENÉRI CO - C/30 GRAMAS	1600	5,8000	9.280,0000
172	COMPRI MIDO	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRI CO - C/450 CPR	36500	0,2200	8.030,0000
177	FRASCO 20 ML	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	GENÉRI CO - C/20 ML	950	2,8500	2.707,5000

193	FRASCO 05 ML	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLA B	GENÉRI CO - C/5ML	680	8,5900	5.841, 2000
204	FRASCO 50 ML	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	GLAXO	PSOREX - C/50 GRAMAS	165	54,710 0	9.027, 1500
238	BISNAG A 30,00 G	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	CIFAR MA	CLOMAZ OL - C/50 GRAMAS	12050	9,6150	115.86 0,7500
259	FRASCO 100,00 ML	DES Loratadina XAROPE 1MG/ML - 100ML	LEGRA ND	GENÉRI CO - C/100 ML	1200	9,1500	10.980 ,0000
267	FRASCO 05 ML	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLA B	MAXIVI EW - C/5ML	2430	10,690 0	25.976 ,7000
288	COMPRI MIDO	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	44000	0,1800	7.920, 0000
297	COMPRI MIDO	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	MEDQ UIMIC A	GRIPNE W - C/150 CPR	20000	0,2020	4.040, 0000
335	COMPRI MIDO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLA B	ESPASLI T DUO - C/20 CPR	23000	0,7800	17.940 ,0000
342	COMPRI MIDO	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRI CO - C/30 CPR	30900	0,5050	15.604 ,5000
391	COMPRI MIDO	GENFIBROZILA - DOSE 600MG	E.M.S	GENÉRI CO - C/24 CPR	300	0,8900	267,00 00
400	COMPRI MIDO REVESTI DO	GLICINATO FÉRRICO + ÁCIDO FÓLICO 150MG + 5MG	E.M.S	NEUTRO FER FOLICO - C/30 CPR	1600	1,1000	1.760, 0000
459	COMPRI MIDO	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	BIOLA B	NOVAM LO - C/60 CPR	3000	1,1900	3.570, 0000
491	COMPRI MIDO	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	E.M.S	BENZIFL EX LIS - C/30 CPR	180	0,8900	160,20 00
492	COMPRI MIDO	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRI CO - C/30 CPR	32500	0,2800	9.100, 0000
493	COMPRI MIDO	LISINOPRIL - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRI CO - C/30 CPR	14720	0,3300	4.857, 6000
499	FRASCO 500,00 ML	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	LEXUN S	DERMOS KIN - C/500 ML	550	26,235 0	14.429 ,2500
509	ENVELO PE 17,5 g	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	LIBBS	MUVINL AX - C/20 CPR	600	1,6900	1.014, 0000
516	FRASCO 48 ML	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	2900	8,5200	24.708 ,0000
551	LATA 300 G	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	SUPRA SOY	SUPRA SOY - C/300 GRAMAS	70	28,510 0	1.995, 7000
557	COMPRI MIDO	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BRAIN FARM A	GENÉRI CO - C/28 CPR	7800	0,4580	3.572, 4000
587	COMPRI MIDO	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	TORRE NT	GENÉRI CO - C/30 CPR	3500	0,5400	1.890, 0000

622	COMPRI MIDO	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	HERTZ	LUTEVIT - C/60 CPR	4800	0,8900	4.272,0000
623	COMPRI MIDO	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	EUROFARMA	FEMINIS - C/30 CPR	13720	3,2000	43.904,0000
624	COMPRI MIDO	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	28200	0,0740	2.086,8000
700	FRASCO 120,00 ML	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAIN FARM A	MASSAGEOL - C/120 ML	550	15,5000	8.525,0000
707	FRASCO 150,00 ML	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRI CO - C/100 ML	4070	3,7700	15.343,9000
732	BISNAG A 5,00 G	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BRAIN FARM A	GENÉRI CO - C/35 GRAMAS	170	12,0000	2.040,0000
758	COMPRI MIDO	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	BAYER	QLAIRA - C/28 CPR	600	1,6100	966,0000
762	COMPRI MIDO	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	TORRENT	GENÉRI CO - C/30 CPR	3500	1,6200	5.670,0000
764	COMPRI MIDO	VALSARTANA - DOSE 320MG	BRAIN FARM A	GENÉRI CO - C/30 CPR	3900	1,0500	4.095,0000
776	FRASCO 20 ML	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	AIREL A	VITAXON - C/20 ML	400	1,4000	560,0000

**JEAN CARLOS NYLAND**

Presidente do CIGAMERIOS

Órgão Gerenciador

**SERGIO JACIR PORTELA**

S & R DISTRIBUIDORA 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:

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
37	CPR	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	AIRELA	ALCAGES T - C/100 CPR	3000	0,2040	612,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,3380	1.690,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	6000	0,0730	438,0000
177	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	GENÉRICO - C/20 ML	100	2,8500	285,0000
259	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	LEGRAND	GENÉRICO - C/100 ML	200	9,1500	1.830,0000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	4000	0,1800	720,0000
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO - C/20 CPR	2000	0,7800	1.560,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,5050	2.525,0000
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BRAINFARM A	GENÉRICO - C/28 CPR	1200	0,4580	549,6000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	50	3,7700	188,5000
764	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	BRAINFARM A	GENÉRICO - C/30 CPR	1500	1,0500	1.575,0000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
17	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	NATULA B	VITER C - C/30 CPR	500	0,5040	252,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	6000	0,3380	2.028,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	20000	0,0730	1.460,0000
105	FR	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	E.M.S	GENÉRICO - C/120 ML	400	5,9900	2.396,0000

172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	1000	0,2200	220,0000
259	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	LEGRAND	GENÉRICO - C/100 ML	200	9,1500	1.830,0000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	3000	0,1800	540,0000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	1500	0,2800	420,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	300	3,7700	1.131,0000
776	FR	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	AIRELA	VITAXON - C/20 ML	200	1,4000	280,0000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
9	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLAB	CISTEIL - C/120 ML	300	4,6900	1.407,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	18000	0,0730	1.314,0000
193	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	100	8,5900	859,0000
259	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	LEGRAND	GENÉRICO - C/100 ML	300	9,1500	2.745,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	100	10,6900	1.069,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	2000	0,5050	1.010,0000
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/28 CPR	3000	0,4580	1.374,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	100	3,7700	377,0000
776	FR	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	AIRELA	VITAXON - C/20 ML	200	1,4000	280,0000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
32	CPR	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	NATULA B	VARIVAX - C/30 CPR	20000	0,5800	11.600,0000
37	CPR	ALCACHOFRA (CYNARA SCOLYMUS L.)	AIRELA	ALCAGES T - C/100 CPR	10000	0,2040	2.040,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	4000	0,3380	1.352,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	3000	0,0730	219,0000

172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	1000	0,2200	220,0000
259	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	LEGRAND	GENÉRICO - C/100 ML	300	9,1500	2.745,0000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	1000	0,1800	180,0000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	10000	0,2800	2.800,0000
516	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	100	8,5200	852,0000
587	CPR	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	TORRENT	GENÉRICO - C/30 CPR	500	0,5400	270,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	70	3,7700	263,9000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
17	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	NATULAB	VITER C - C/30 CPR	1000	0,5040	504,0000
24	CPR	ÁCIDO URSODESÓXICO 150MG	RANBAXY	GENÉRICO - C/30 CPR	600	1,9500	1.170,0000
32	CPR	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	NATULAB	VARIVAX - C/30 CPR	2500	0,5800	1.450,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	15000	0,0730	1.095,0000
105	FR	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	E.M.S	GENÉRICO - C/120 ML	100	5,9900	599,0000
118	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	30	19,2900	578,7000
171	BIS	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	E.M.S	GENÉRICO - C/30 GRAMAS	300	5,8000	1.740,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	1000	0,2200	220,0000
193	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	100	8,5900	859,0000
204	FR	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	GLAXO	PSOREX - C/50 GRAMAS	50	54,7100	2.735,5000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	100	10,6900	1.069,0000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	5000	0,1800	900,0000
297	CPR	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	MEDQUIMICA	GRIPNEW - C/150 CPR	15000	0,2020	3.030,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	3000	0,5050	1.515,0000
459	CPR	LEVANLÓDIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	BIOLAB	NOVAMLO - C/60 CPR	3000	1,1900	3.570,0000
499	FR	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	LEXUN'S	DERMOSKIN - C/500 ML	300	26,2350	7.870,5000

516	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	350	8,5200	2.982,0000
551	FR	MÓDULO DE PROTEÍNA CONTENDO: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, EMULSIFICANTE (LECITINA DE SOJA)	SUPRA SOY	SUPRA SOY - C/300 GRAMAS	70	28,5100	1.995,7000
622	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	HERTZ	LUTEVIT - C/60 CPR	1200	0,8900	1.068,0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	1200	0,0740	88,8000
700	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAINFARMA	MASSAGEOL - C/120 ML	100	15,5000	1.550,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	300	3,7700	1.131,0000
732	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/35 GRAMAS	90	12,0000	1.080,0000
764	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/30 CPR	1800	1,0500	1.890,0000

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
32	CPR	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	NATULAB	VARIVAX - C/30 CPR	2000	0,5800	1.160,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	2000	0,3380	676,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	10000	0,0730	730,0000
143	CPR	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	MAXINUTRI	CALCIUM MAX - C/60 CPR	1200	2,6900	3.228,0000
155	FR	CARBOXIMETILCELULOSE SODICA, GLICERINA COLÍRIO 10ML	ALLERGAN	FRESH TEARS - C/10 ML	50	36,7600	1.838,0000
171	BIS	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	E.M.S	GENÉRICO - C/30 GRAMAS	100	5,8000	580,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	1000	0,2200	220,0000
177	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	GENÉRICO - C/20 ML	100	2,8500	285,0000

193	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	50	8,5900	429,5000
204	FR	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	GLAXO	PSOREX - C/50 GRAMAS	15	54,7100	820,6500
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	50	10,6900	534,5000
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO - C/20 CPR	2000	0,7800	1.560,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	900	0,5050	454,5000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	2000	0,2800	560,0000
493	CPR	LISINOPRIL - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	3000	0,3300	990,0000
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/28 CPR	600	0,4580	274,8000
587	CPR	OLMESARTANA MEDOXOMILA - DOSE 20MG	TORRENT	GENÉRICO - C/30 CPR	3000	0,5400	1.620,0000
622	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	HERTZ	LUTEVIT - C/60 CPR	600	0,8900	534,0000
623	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	EUROFARMA	FEMINIS - C/30 CPR	360	3,2000	1.152,0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	2000	0,0740	148,0000
700	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAINFARMA	MASSAGE OL - C/120 ML	50	15,5000	775,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	100	3,7700	377,0000
732	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/35 GRAMAS	50	12,0000	600,0000
758	CPR	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG+DIENOGESTE 3MG	BAYER	QLAIRA - C/28 CPR	600	1,6100	966,0000
764	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/30 CPR	600	1,0500	630,0000

<b>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.</b>							
<b>LOTE</b>	<b>UN</b>	<b>ITEM</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>QUANT</b>	<b>R\$ UN</b>	<b>TOTAL</b>

56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	22000	0,3380	7.436,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	60000	0,0730	4.380,0000
105	FR	BETAMETASONA - DOSE 0,01MG/ML (adulto e pediátrico) - 0,1MG/ML	E.M.S	GENÉRICO - C/120 ML	100	5,9900	599,0000
171	BIS	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	E.M.S	GENÉRICO - C/30 GRAMAS	200	5,8000	1.160,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	2000	0,2200	440,0000
177	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	GENÉRICO - C/20 ML	200	2,8500	570,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	30	10,6900	320,7000
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO - C/20 CPR	8000	0,7800	6.240,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	4000	0,5050	2.020,0000
499	FR	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	LEXUN'S	DERMOSKI N - C/500 ML	100	26,2350	2.623,5000
700	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAINFARMA	MASSAGEO L - C/120 ML	50	15,5000	775,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	300	3,7700	1.131,0000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	80000	0,0730	5.840,0000
700	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAINFARMA	MASSAGEO L - C/120 ML	200	15,5000	3.100,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	300	3,7700	1.131,0000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
17	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	NATULAB	VITERC - C/30 CPR	300	0,5040	1.512,0000
44	UN	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	MEDQUIMICA	GASTROGEL - C/20 CPR	350	0,3390	1.186,5000

56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLA B	GENÉ RICO - C/30 CPR	600 0	0,33 80	2.028,0 000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDO Z	GENÉ RICO - C/30 CPR	200 00	0,07 30	1.460,0 000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉ RICO - C/450 CPR	250 0	0,22 00	550,00 00
238	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	CIFARM A	CLOM AZOL - C/50 GRAM AS	120 00	9,61 50	115.38 0,0000
259	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	LEGRA ND	GENÉ RICO - C/100 ML	200	9,15 00	1.830,0 000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLA B	MAXIV IEW - C/5ML	500	10,6 900	5.345,0 000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDI L - C/50 CPR	180 00	0,18 00	3.240,0 000
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLA B	ESPAS LIT DUO - C/20 CPR	500 0	0,78 00	3.900,0 000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉ RICO - C/30 CPR	500 0	0,28 00	1.400,0 000
493	CPR	LISINOPRIL - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉ RICO - C/30 CPR	400 0	0,33 00	1.320,0 000
623	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	EUROF ARMA	FEMIN IS - C/30 CPR	800 0	3,20 00	25.600, 0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAME D	VITFO RT HP - C/500 CPR	120 00	0,07 40	888,00 00
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉ RICO - C/100 ML	300	3,77 00	1.131,0 000

762	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 320MG+25MG	TORRENT	GENÉRICO - C/30 CPR	3500	1,6200	5.670,000
-----	-----	--	---------	---------------------	------	--------	-----------

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
9	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLAB	CISTEIL - C/120 ML	500	4,6900	2.345,000
17	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	NATULAB	VITER C - C/30 CPR	1000	0,5040	504,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	10000	0,3380	3.380,000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	30000	0,0730	2.190,000
171	BIS	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	E.M.S	GENÉRICO - C/30 GRAMAS	500	5,8000	2.900,000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	5000	0,2200	1.100,000
193	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	100	8,5900	859,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	200	10,6900	2.138,000
297	CPR	DIPIRONA + MALEATO DE CLORFENIRAMINA + CAFEINA - DOSE 500 MG + 2MG + 30 MG	MEDQUIMICA	GRIPNEW - C/150 CPR	5000	0,2020	1.010,000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,5050	2.525,000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,2800	1.400,000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	2000	0,0740	148,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	500	3,7700	1.885,000

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
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO -	200	0,0730	1.460,0000



				C/30 CPR			
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉR ICO - C/450 CPR	700 0	0,22 00	1.540, 0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLA B	MAXIV IEW - C/5ML	500	10,6 900	5.345, 0000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDI L - C/50 CPR	200 0	0,18 00	360,00 00
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉR ICO - C/30 CPR	500 0	0,50 50	2.525, 0000
499	FR	LOÇÃO OLEOSA, A BASE DE ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ACELERADOR DE CICATRIZAÇÃO (GIRASSOL), FRASCO COM 500ML.	LEXUN' S	DERM OSKIN - C/500 ML	150	26,2 350	3.935, 2500
622	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO: LUTEÍNA + ÁCIDO ASCÓRBICO + ACETATO DE TOCOFEROL + SELENATO DE SÓDIO + ÓXIDO DE ZINCO - DOSE 3MG+30MG+4.4MG+10MCG+2.5MG	HERTZ	LUTEVI T - C/60 CPR	300 0	0,89 00	2.670, 0000
623	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+2.40MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	EUROF ARMA	FEMIN IS - C/30 CPR	500 0	3,20 00	16.000 ,0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAM ED	VITFO RT HP - C/500 CPR	500 0	0,07 40	370,00 00
700	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAIN ARMA	MASS AGEOL - C/120 ML	100	15,5 000	1.550, 0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉR ICO - C/100 ML	600	3,77 00	2.262, 0000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
9	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLAB	CISTEIL - C/120 ML	500	4,6900	2.345,0000
17	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	NATULAB	VITER C - C/30 CPR	20000	0,5040	10.080,0000

81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	80000	0,0730	5.840,0000
143	CPR	CÁLCIO, CITRATO MALATO 250MG+ VITAMINA D3 5MCG+MAGNÉSIO 32,5MG+ VITAMINA K 32,5MCG	MAXINUTRI	CALCIUM MAX - C/60 CPR	2000	2,6900	5.380,0000
171	BIS	CETOCONAZOL +DIPROPIONATO DE BETAMETASONA - DOSE 20 MG/G + 0,5MG/G - POMADA - 10G	E.M.S	GENÉRICO - C/30 GRAMAS	500	5,8000	2.900,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	5000	0,2200	1.100,0000
177	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	GENÉRICO - C/20 ML	500	2,8500	1.425,0000
193	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	300	8,5900	2.577,0000
204	FR	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/ML - LOÇÃO CAPILAR -50ML	GLAXO	PSOREX - C/50 GRAMAS	100	54,7100	5.471,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	200	10,6900	2.138,0000
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO - C/20 CPR	5000	0,7800	3.900,0000
516	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	100	8,5200	852,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	150	3,7700	565,5000

<b>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.</b>							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	10000	0,0730	730,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	200	10,6900	2.138,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,5050	2.525,0000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,2800	1.400,0000
493	CPR	LISINOPRIL - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	5000	0,3300	1.650,0000
516	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	300	8,5200	2.556,0000
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/28 CPR	3000	0,4580	1.374,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	300	3,7700	1.131,0000

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
9	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLAB	CISTEIL - C/120 ML	100	4,6900	469,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	1000	0,3380	338,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	12000	0,0730	876,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	1000	0,2200	220,0000
193	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB	GENÉRICO - C/5ML	30	8,5900	257,7000
238	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	CIFARMA	CLOMAZOL - C/50 GRAMAS	50	9,6150	480,7500
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B - DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	50	10,6900	534,5000
335	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO - C/20 CPR	1000	0,7800	780,0000
391	CPR	GENFIBROZILA - DOSE 600MG	E.M.S	GENÉRICO - C/24 CPR	300	0,8900	267,0000
400	CO M	GLICINATO FÉRRICO + ÁCIDO FÓLICO 150MG + 5MG	E.M.S	NEUTROFER FOLICO - C/30 CPR	1000	1,1000	1.100,0000
493	CPR	LISINOPRIL - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	2000	0,3300	660,0000
509	ENV	MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA	LIBBS	MUVINLAX - C/20 CPR	600	1,6900	1.014,0000
516	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	50	8,5200	426,0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	1000	0,0740	74,0000
700	UN	SPRAY AEROSOL ANALGÉSICO INDICADO PARA CONTUSÕES, TRAUMAS, DORES MUSCULARES, CÂIBRAS, TORCICOLOS E PROCESSOS DOLOROSOS E INFLAMATÓRIOS EM GERAL, COMPOSTO POR CÂNFORA, MENTOL, ACETONA, ÁLCOOL ISOPROLÍTICO, NORMAL PENTANO E GÁS BUTANO/PROPANO.	BRAINFARM A	MASSAGEOL - C/120 ML	50	15,5000	775,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	50	3,7700	188,5000

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
9	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLAB	CISTEIL - C/120 ML	300	4,6900	1.407,0000

32	CPR	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	NATULA B	VARIVAX - C/30 CPR	4000	0,5800	2.320,0000
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	3000	0,3380	1.014,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	10000	0,0730	730,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	2000	0,2200	440,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	100	10,6900	1.069,0000
342	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 100MG	E.M.S	GENÉRICO - C/30 CPR	1000	0,5050	505,0000
492	CPR	LISINOPRIL - DOSE 10MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	4000	0,2800	1.120,0000
516	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	AGUAL DE MELISA - C/48 ML	2000	8,5200	17.040,0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	3000	0,0740	222,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	200	3,7700	754,0000

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
32	CPR	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 300MG	NATULA B	VARIVAX - C/30 CPR	40000	0,5800	23.200,0000
172	CPR	CETOCONAZOL - DOSE 200MG	PRATI	GENÉRICO - C/450 CPR	8000	0,2200	1.760,0000
267	FR	DEXAMETASONA+NEOMICINA+POLIMIXINA B – DOSE 0,1%+0,5%+6000UI - COLÍRIO - 5ML	GEOLAB	MAXIVIEW - C/5ML	400	10,6900	4.276,0000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	8000	0,1800	1.440,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	400	3,7700	1.508,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO TIGRINHOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.620/0001-55, com sede na Av. Felipe Baczinski, nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
9	FR	ACETILCISTEÍNA XAROPE PEDIATRICO - DOSE 20MG/ML - FRASCO 100 ML	GEOLAB	CISTEIL - C/120 ML	50	4,6900	234,5000

56	CPR	AMIODARONA - DOSE 100MG	GEOLAB	GENÉRICO - C/30 CPR	2500	0,3380	845,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	SANDOZ	GENÉRICO - C/30 CPR	4000	0,0730	292,0000
177	FR	CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML	TEUTO	GENÉRICO - C/20 ML	50	2,8500	142,5000
288	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO	CORDIL - C/50 CPR	3000	0,1800	540,0000
400	COM	GLICINATO FÉRRICO + ÁCIDO FÓLICO 150MG + 5MG	E.M.S	NEUTROFER FOLICO - C/30 CPR	600	1,1000	660,0000
491	CPR	LISINA + CICLOBENZAPRINA - DOSE 125 MG +5 MG	E.M.S	BENZIFLEX LIS - C/30 CPR	180	0,8900	160,2000
493	CPR	LISINOPRIL - DOSE 20MG	TEUTO	GENÉRICO - C/30 CPR	720	0,3300	237,6000
623	CPR	POLIVITAMÍNICO CONTENDO:ACETATO DE DEXTROALFATOCOFEROL + ÁCIDO ASCÓRBICO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA + SULFATO DE MANGANÊS + LUTEÍNA + ÓXIDO DE ZINCO + CIANOCOBALAMINA + RIBOFLAVINA + MONONITRATO DE TIAMINA + ÁCIDO FÓLICO + ÔMEGA 3 + NIACINA + SELÊNIO + VITAMINA A + COBRE + ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) + ÁCIDO EICOSAPENTAENÓICO (EPA) + ZEAXANTINA - DOSE 10MG+45MG+1.3MG+2.3MG+10MG+7MG+2.4MCG+1.3MG+1.2MG+240MCG+0.3G+16MG+34MCG+600MCG+900MCG+0.1G+0.1G+2MG	EUROFARMA	FEMINIS - C/30 CPR	360	3,2000	1.152,0000
624	CPR	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS CONTENDO: VITAMINA C + SELÊNIO + IODO + NICOTINAMIDA + VITAMINA E + ZINCO + MANGANÊS + VITAMINA B5 + VITAMINA B12 + VITAMINA D3 + VITAMINA B6 + VITAMINA B2 + VITAMINA B1 + COBRE + VITAMINA A + CROMO + ÁCIDO FÓLICO + MOLIBDÊNIO + BIOTINA - DOSE 45MG+ 17MG+ 17MG+16MG+ 10MG+ 8,7129MG+7,075MG+5,459MG +2,40MG+2MG +1,30MG + 1,30MG+1,20MG+1,1266MG +0,60MG+0,2816MG +0,24MG +0,1128MG+0,03MG	VITAMED	VITFORT HP - C/500 CPR	2000	0,0740	148,0000
707	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP. - 50 ML	E.M.S	GENÉRICO - C/100 ML	50	3,7700	188,5000
732	BI	TIOCONAZOL + TINIDAZOL - DOSE 100+150MG/5G - CREME VAGINAL	BRAINFARMA	GENÉRICO - C/35 GRAMAS	30	12,0000	360,0000