

**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 29/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2021****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 35/2022**

Aos ... dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e vinte e dois, 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. **Dirceu Silveira**, 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. 29/2021, modalidade Pregão eletrônico n. 09/2021 com a empresa: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada na AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, N° 391, Bairro JARDIM ELDORADO, na cidade de PALHOÇA-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 055.31.725/0001-20, neste ato representada pela Sr. GILSON LUIS DAL MAS, incrito no CPF nº 689.045.250-04, 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.

3.3 – 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 INSTRUMENTO.

3.3 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos, o **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle** por linha de produção/produto emitida pela Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde, dentro do prazo de validade.

3.4 – O FORNECEDOR deverá apresentar no ato da entrega dos medicamentos **Certificado de Controle de Qualidade do lote** de cada produto, emitido pelo laboratório produtor.

3.5 – Todas as despesas relacionadas com as entregas em cada Órgão Participante (município consorciado) correrão por conta do FORNECEDOR.

CLÁUSULA QUARTA – DOS PAGAMENTOS

4.1 – O pagamento pela aquisição do objeto da presente ATA, será feito pelo Órgão Participante em favor do FORNECEDOR, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.

4.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até **30 (trinta) dias**, após a data de recebimento total dos medicamentos solicitados, objeto desta ATA, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica, emitida em nome/CNPJ do Órgão Participante.**

4.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação do processo licitatório que está vinculado esta ATA.

4.3 – Nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

4.4 – Os preços não serão reajustados durante a vigência desta Ata, exceto nos casos previstos em lei e solicitados antecedente 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 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 2022/2023 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 29/2021- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 09/2021 – 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 Registradas 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 da secretaria solicitante de cada Órgão participante será o fiscal do contrato/ata, podendo designar servidor da respectiva Secretaria 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.

13.5.5. O fornecedor se compromete a atuar em conformidade com a Lei Federal n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

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), 03 de fevereiro de 2022.

DIRCEU SILVEIRA

Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

GILSON LUIS DAL MAS

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Francisco Valdecí de Almeida

Coordenador Técnico Administrativo do
CIGAMERIOS

Poliana Patrícia Kittel Grunitzky

Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº
11/2021

ANEXO I

TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada na AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, N° 391, Bairro JARDIM ELDORADO, na cidade de PALHOÇA-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 055.31.725/0001-20, (48) 3348-2629, WhatsApp: (54) 9 9707-4703, email: vendas9.sc@somahospitalar.com.br, licita.sc@somahospitalar.com.br, DADOS BANCÁRIOS Banco do Brasil Agência: 3415-0 Conta Corrente: 16.988-9, RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: Sr. GILSON LUIS DAL MAS, inscrito no CPF nº 689.045.250-04, E-MAIL: soma.sc@somahospitalar.com.br, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER OS MEDICAMENTOS E CORRELATOS CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
2	COMPRIMIDO	ACARBOSE – DOSE 50MG	AGLUCOSE EMS	CX C/30	7000	0,6880	4.816,0000
12	COMPRIMIDO	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	29000	0,3300	9.570,0000
16	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	103000	0,1800	18.540,0000
17	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	2000	0,4500	900,0000
35	AMPOLA 10,00 ML	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	14300	0,3770	5.391,1000
50	FRASCO 120,00 ML	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	GENERIC FARMACE	CX C/60	1750	1,6900	2.957,5000
59	AMPOLA 3,00 ML	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERIC HIPOLABOR	CX C/100	2300	1,9499	4.484,7700
77	COMPRIMIDO	ARIPIRAZOL 10MG	GENERIC PRATI	CX C/30	900	0,3380	304,2000
81	COMPRIMIDO	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERIC VITAMEDIC	CX C/600	449000	0,0599	26.895,1000
91	COMPRIMIDO	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN TEUTO	CX C/20	40400	0,1500	6.060,0000
99	FRASCO-AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	2200	6,9900	15.378,0000
110	AMPOLA 10,00 ML	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	1250	1,1799	1.474,8750
113	FRASCO 3,00 ML	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	GENERIC GEOLAB	CX C/24	20	18,9900	379,8000
120	FRASCO 05 ML	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	GENERIC GEOLAB	CX C/60	30	4,7400	142,2000
153	UNIDADE	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENERIC PRATI	4,50	4900	3,9900	19.551,0000
165	FRASCO-AMPOLA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERIC EUROFARMA	CX C/50	16250	6,9800	113.425,0000
258	AMPOLA 1,00 ML	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERIC FARMACE	CX C/100	3200	2,4800	7.936,0000
278	AMPOLA 3,00 ML	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	14100	0,8500	11.985,0000
282	COMPRIMIDO	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	42000	0,1990	8.358,0000
295	COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	GENERIC ZYDUS	CX C/20	16500	0,7800	12.870,0000
313	COMPRIMIDO	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	672000	0,0300	20.160,0000
330	AMPOLA 1,00 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE-DOSE 20MG/ML	GENERIC FARMACE	CX C/100	4850	1,3650	6.620,2500
340	BISNAGA 50,00 G	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	2480	9,0000	22.320,0000
347	AMPOLA 5,00 ML	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERIC HIPOLABOR	CX C/100	1200	2,5900	3.108,0000
348	COMPRIMIDO	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERIC TEUTO	CX C/100	200600	0,1130	22.667,8000
359	COMPRIMIDO	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERIC MEDQUIMICA	CX C/100	67000	0,3250	21.775,0000

364	CÁPSULA	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	876000	0,0658	57.640,8000
378	AMPOLA 1,00 ML	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	4200	2,0000	8.400,0000
379	COMPRIMIDO	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	668000	0,0599	40.013,2000
389	COMPRIMIDO	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	418500	0,0200	8.370,0000
408	AMPOLA 5,00 ML	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	895	22,9800	20.567,1000
411	COMPRIMIDO	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	1313000	0,0227	29.805,1000
416	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	4750	4,6900	22.277,5000
417	COMPRIMIDO	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	44000	1,2690	55.836,0000
421	COMPRIMIDO	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	133000	0,1150	15.295,0000
442	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	131000	0,1375	18.012,5000
443	COMPRIMIDO	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	71000	0,2999	21.292,9000
479	AMPOLA 20,00 ML	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	4700	4,1900	19.693,0000
486	COMPRIMIDO	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	297500	0,2690	80.027,5000
517	AMPOLA 2,00 ML	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	6840	0,5290	3.618,3600
530	BISNAGA 50,00 G	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENERICO PRATI	CX C/50	1200	7,7900	9.348,0000
534	BISNAGA 80,00 G	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	8020	5,4800	43.949,6000
557	FRASCO 50,00 ML	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	5300	4,3090	22.837,7000
562	COMPRIMIDO	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	132820	0,2190	29.087,5800
576	FRASCO 100,00 ML	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	5520	2,2999	12.695,4480
584	AMPOLA 2,00 ML	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 2MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	1700	10,0000	17.000,0000
598	COMPRIMIDO	PAROXETINA 12,5MG	GENERICO ZYDUS CX. C/ 200	GENERICO ZYDUS CX. C/ 200	1800	0,9999	1.799,8200
616	COMPRIMIDO	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS CX. C/ 30	GENERICO EMS CX. C/ 30	24200	2,9900	72.358,0000
630	AMPOLA 2,00 ML	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	3650	2,0700	7.555,5000
672	FRASCO 120,00 ML	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENERICO PRATI CX. C/ 50	GENERICO PRATI CX. C/ 50	1250	1,2840	1.605,0000
738	COMPRIMIDO	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	122200	0,1620	19.796,4000
761	COMPRIMIDO	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	105600	0,0901	9.514,5600

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
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	6000	0,1800	1.080,0000
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	100	0,3770	37,7000
50	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	GENERIC FARMACE	CX C/60	200	1,6900	338,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERIC HIPOLABOR	CX C/100	100	1,9499	194,9900
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERIC VITAMEDIC	CX C/600	6000	0,0599	359,4000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	100	6,9900	699,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	50	1,1799	58,9950
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERIC EUROFARMA	CX C/50	200	6,9800	1.396,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,8500	255,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	4000	0,1990	796,0000
295	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	GENERIC ZYDUS	CX C/20	1500	0,7800	1.170,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	8000	0,0300	240,0000
330	AM	ESCOPLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERIC FARMACE	CX C/100	150	1,3650	204,7500
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	200	9,0000	1.800,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERIC HIPOLABOR	CX C/100	50	2,5900	129,5000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERIC TEUTO	CX C/100	3000	0,1130	339,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERIC TEUTO	CX C/70	20000	0,0658	1.316,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERIC SANTISA	CX C/100	100	2,0000	200,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERIC HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0599	1.198,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	5000	0,0200	100,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	20	22,980 0	459,6000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERIC MEDQUIMICA	CX C/500	6000	0,0227	136,2000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	100	4,6900	469,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERIC EMS	CX C/100	1000	1,2690	1.269,0000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	5000	0,1150	575,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERIC ZYDUS	CX C/500	5000	0,1375	687,5000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERIC ZYDUS	CX C/500	5000	0,2999	1.499,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERIC HIPOLABOR	CX C/25	100	4,1900	419,0000
486	CPR	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERIC HIPOLABOR	CX C/500	4000	0,2690	1.076,0000

517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,5290	158,7000
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENERICO PRATI	CX C/50	100	7,7900	779,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	100	5,4800	548,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	1260	0,2190	275,9400
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARA L CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARA L CX. C/ 48	100	2,2999	229,9900
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	2000	0,1620	324,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	5000	0,0901	450,5000

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
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	7000	0,1800	1.260,0000
17	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	1000	0,4500	450,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	1,9499	194,9900
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	20000	0,0599	1.198,0000
91	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN TEUTO	CX C/20	3000	0,1500	450,0000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ - (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	100	6,9900	699,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	100	1,1799	117,9900
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENERICO PRATI	4,50	300	3,9900	1.197,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	500	6,9800	3.490,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	300	2,4800	744,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,8500	255,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	2000	0,1990	398,0000
295	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	GENERICO ZYDUS	CX C/20	4000	0,7800	3.120,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	1000	0,0300	30,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	100	1,3650	136,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	200	9,0000	1.800,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5900	259,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	4000	0,1130	452,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	800	0,3250	260,0000
364	CAP	FLUOJETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	35000	0,0658	2.303,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	50	2,0000	100,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0599	2.396,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	1500	0,0200	30,0000

411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	1000	0,0227	22,7000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	100	4,6900	469,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	800	1,2690	1.015,2000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	10000	0,1150	1.150,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	5000	0,1375	687,5000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	1000	0,2999	299,9000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	200	4,1900	838,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,2690	4.035,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	240	0,5290	126,9600
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENERICO PRATI	CX C/50	100	7,7900	779,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	100	5,4800	548,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	50	4,3090	215,4500
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	4000	0,2190	876,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	200	2,2999	459,9800
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	300	10,0000	3.000,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	150	2,0700	310,5000
672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENERICO PRATI CX. C/ 50	GENERICO PRATI CX. C/ 50	50	1,2840	64,2000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	3000	0,0901	270,3000

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
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	16000	0,1800	2.880,0000
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	200	0,3770	75,4000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	15000	0,0599	898,5000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	400	6,9800	2.792,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	400	2,4800	992,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,8500	340,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	30000	0,0300	900,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	200	1,3650	273,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	8000	0,1130	904,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	22000	0,0658	1.447,6000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	100	2,0000	200,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0599	1.198,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	20000	0,0200	400,0000

411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	35000	0,0227	794,5000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	100	4,6900	469,0000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	200	4,1900	838,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	18000	0,2690	4.842,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	600	0,5290	317,4000
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENERICO PRATI	CX C/50	200	7,7900	1.558,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	5,4800	1.096,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	3000	0,2190	657,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	300	2,2999	689,9700
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	100	2,0700	207,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	15000	0,1620	2.430,0000

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
50	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	GENERICO FARMACE	CX C/60	200	1,6900	338,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	5000	0,0599	299,5000
91	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN TEUTO	CX C/20	2000	0,1500	300,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	1000	6,9800	6.980,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	500	0,8500	425,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	1000	0,1990	199,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	1000	0,0300	30,0000
330	AM	ESCOPLAMINA, BUTILBROMETO DE-DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	100	1,3650	136,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	20	9,0000	180,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	2000	0,1130	226,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	1000	0,3250	325,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	100000	0,0658	6.580,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	100	2,0000	200,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0599	2.396,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	1000	0,0200	20,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	1000	0,0227	22,7000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	200	4,6900	938,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	5000	1,2690	6.345,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	7000	0,1375	962,5000

443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	5000	0,2999	1.499,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	50	4,1900	209,5000
486	CPR	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	8000	0,2690	2.152,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,5290	158,7000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	100	5,4800	548,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	4000	0,2190	876,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	120	2,2999	275,9880
616	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS CX. C/ 30	GENERICO EMS CX. C/ 30	1000	2,9900	2.990,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	300	2,0700	621,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	20000	0,1620	3.240,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	5000	0,0901	450,5000

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
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	5000	0,3770	1.885,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	1,9499	389,9800
77	CPR	ARIPIRAZOL 10MG	GENERICO PRATI	CX C/30	900	0,3380	304,2000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	15000	0,0599	898,5000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	200	6,9900	1.398,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	200	1,1799	235,9800
120	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	GENERICO GEOLAB	CX C/60	30	4,7400	142,2000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	200	6,9800	1.396,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	100	2,4800	248,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,8500	340,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	5000	0,1990	995,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	30000	0,0300	900,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE-DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	400	1,3650	546,0000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	150	9,0000	1.350,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	2,5900	518,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	1000	0,1130	113,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	2000	0,3250	650,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	25000	0,0658	1.645,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000

379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	12000	0,0599	718,8000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	12000	0,0200	240,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	200	22,9800	4.596,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/500	60000	0,0227	1.362,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	200	4,6900	938,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENÉRICO EMS	CX C/100	300	1,2690	380,7000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	20000	0,1150	2.300,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	3000	0,1375	412,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	200	4,1900	838,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,2690	4.035,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,5290	105,8000
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENÉRICO PRATI	CX C/50	200	7,7900	1.558,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	100	5,4800	548,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	400	4,3090	1.723,6000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	3500	0,2190	766,5000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	400	2,2999	919,9600
598	CPR	PAROXETINA 12,5MG	GENÉRICO ZYDUS CX. C/ 200	GENÉRICO ZYDUS CX. C/ 200	600	0,9999	599,9400
616	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENÉRICO EMS CX. C/ 30	GENÉRICO EMS CX. C/ 30	1200	2,9900	3.588,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	8000	0,0901	720,8000

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
12	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	2000	0,3300	660,0000
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	5000	0,1800	900,0000
17	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	1000	0,4500	450,0000
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	200	0,3770	75,4000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	200	1,9499	389,9800
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO VITAMEDIC	CX C/600	8000	0,0599	479,2000
113	FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	GENÉRICO GEOLAB	CX C/24	20	18,9900	379,8000
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENÉRICO PRATI	4,50	300	3,9900	1.197,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENÉRICO EUROFARMA	CX C/50	300	6,9800	2.094,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	200	2,4800	496,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,8500	170,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	50000	0,0300	1.500,0000

330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	100	1,3650	136,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	50	9,0000	450,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5900	259,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/100	5000	0,1130	565,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/100	1000	0,3250	325,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/70	15000	0,0658	987,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,0599	1.198,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	5000	0,0200	100,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	200	22,9800	4.596,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/500	50000	0,0227	1.135,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	100	4,6900	469,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENÉRICO EMS	CX C/100	4000	1,2690	5.076,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	3000	0,1375	412,5000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	2000	0,2999	599,8000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	300	4,1900	1.257,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	5000	0,2690	1.345,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,5290	105,8000
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENÉRICO PRATI	CX C/50	100	7,7900	779,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	1500	0,2190	328,5000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	100	2,2999	229,9900
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 2MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENÉRICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	100	10,0000	1.000,0000
598	CPR	PAROXETINA 12,5MG	GENÉRICO ZYDUS CX. C/ 200	GENÉRICO ZYDUS CX. C/ 200	1200	0,9999	1.199,8800
616	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENÉRICO EMS CX. C/ 30	GENÉRICO EMS CX. C/ 30	2000	2,9900	5.980,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	200	2,0700	414,0000
672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENÉRICO PRATI CX. C/ 50	GENÉRICO PRATI CX. C/ 50	100	1,2840	128,4000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	5000	0,1620	810,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	1000	0,0901	90,1000

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
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	1000	0,3770	377,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	100	1,9499	194,9900
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO VITAMEDIC	CX C/600	60000	0,0599	3.594,0000

99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	100	6,9900	699,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	100	1,1799	117,9900
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENÉRICO EUROFARMA	CX C/50	250	6,9800	1.745,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	100	2,4800	248,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	100	0,8500	85,0000
295	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/20	1000	0,7800	780,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	60000	0,0300	1.800,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	100	1,3650	136,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	50	9,0000	450,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5900	259,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/100	20000	0,1130	2.260,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/100	6000	0,3250	1.950,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/70	68000	0,0658	4.474,4000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO SANTISA	CX C/100	100	2,0000	200,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	60000	0,0599	3.594,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	48000	0,0200	960,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	100	22,9800	2.298,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/500	250000	0,0227	5.675,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	200	4,6900	938,0000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	3000	0,1150	345,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	6000	0,1375	825,0000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	5000	0,2999	1.499,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	100	4,1900	419,0000
486	CPR	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	26000	0,2690	6.994,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,5290	105,8000
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENÉRICO PRATI	CX C/50	250	7,7900	1.947,5000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	120	5,4800	657,6000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	250	4,3090	1.077,2500
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	24000	0,2190	5.256,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	300	2,2999	689,9700
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENÉRICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	200	10,0000	2.000,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	100	2,0700	207,0000

672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENERICO PRATI CX. C/ 50	GENERICO PRATI CX. C/ 50	200	1,2840	256,8000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	30000	0,1620	4.860,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	10000	0,0901	901,0000

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
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	3000	0,3770	1.131,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	1,9499	194,9900
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	80000	0,0599	4.792,0000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	400	6,9900	2.796,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	800	6,9800	5.584,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	300	2,4800	744,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	1500	0,8500	1.275,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	200000	0,0300	6.000,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	300	1,3650	409,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	100	9,0000	900,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5900	259,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	30000	0,1130	3.390,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	5000	0,3250	1.625,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	180000	0,0658	11.844,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	400	2,0000	800,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	100000	0,0599	5.990,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	100000	0,0200	2.000,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	500000	0,0227	11.350,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	800	4,6900	3.752,0000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	50000	0,1150	5.750,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	30000	0,1375	4.125,0000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	15000	0,2999	4.498,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	300	4,1900	1.257,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	50000	0,2690	13.450,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	800	0,5290	423,2000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	400	5,4800	2.192,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	500	4,3090	2.154,5000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	10000	0,2190	2.190,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL	SEPTMAX NATUROL	500	2,2999	1.149,9500

			FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	FARMAX/AMARAL CX. C/ 48			
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	10000	0,0901	901,0000

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
2	CPR	ACARBOSE – DOSE 50MG	AGLUCOSE EMS	CX C/30	7000	0,6880	4.816,0000
12	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	7000	0,3300	2.310,0000
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	24000	0,1800	4.320,0000
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	900	0,3770	339,3000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	300	1,9499	584,9700
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO VITAMEDIC	CX C/600	23000	0,0599	1.377,7000
91	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN TEUTO	CX C/20	20000	0,1500	3.000,0000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	100	6,9900	699,0000
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENÉRICO PRATI	4,50	600	3,9900	2.394,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENÉRICO EUROFARMA	CX C/50	200	6,9800	1.396,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	900	2,4800	2.232,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	400	0,8500	340,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	20000	0,1990	3.980,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0300	450,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	400	1,3650	546,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/100	10000	0,1130	1.130,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/100	14000	0,3250	4.550,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/70	49000	0,0658	3.224,2000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO SANTISA	CX C/100	350	2,0000	700,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	58000	0,0599	3.474,2000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	9000	0,0200	180,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	50	22,9800	1.149,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/500	25000	0,0227	567,5000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	350	4,6900	1.641,5000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENÉRICO EMS	CX C/100	10000	1,2690	12.690,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	15000	0,1375	2.062,5000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	9000	0,2999	2.699,1000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	450	4,1900	1.885,5000
486	CPR	LÍTIU, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	14000	0,2690	3.766,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	700	0,5290	370,3000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	500	5,4800	2.740,0000

557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	300	4,3090	1.292,7000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	13000	0,2190	2.847,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	300	2,0700	621,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	15000	0,1620	2.430,0000

Órgão Participante: MUNICÍPIO PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85361863000147, com sede na Rua Independência , nº 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC.							
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	1000	0,3770	377,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	200	1,9499	389,9800
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO VITAMEDIC	CX C/600	30000	0,0599	1.797,0000
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENÉRICO PRATI	4,50	1000	3,9900	3.990,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENÉRICO EUROFARMA	CX C/50	500	6,9800	3.490,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	200	2,4800	496,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	1000	0,8500	850,0000
295	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/20	10000	0,7800	7.800,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	500	1,3650	682,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	500	9,0000	4.500,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/100	10000	0,1130	1.130,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/100	3000	0,3250	975,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/70	80000	0,0658	5.264,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO SANTISA	CX C/100	500	2,0000	1.000,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	60000	0,0599	3.594,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	500	4,6900	2.345,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENÉRICO EMS	CX C/100	2000	1,2690	2.538,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	10000	0,1375	1.375,0000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	5000	0,2999	1.499,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	500	4,1900	2.095,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,2690	8.070,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	500	0,5290	264,5000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	500	5,4800	2.740,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	1000	4,3090	4.309,0000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	5000	0,2190	1.095,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	500	2,2999	1.149,9500
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	500	2,0700	1.035,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	10000	0,1620	1.620,0000

761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	2000	0,0901	180,2000
-----	-----	--------------------------------------	------------------------------	------------------------------	------	--------	----------

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
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	1000	0,3770	377,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	1,9499	389,9800
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	20000	0,0599	1.198,0000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	300	6,9900	2.097,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	200	1,1799	235,9800
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENERICO PRATI	4,50	1300	3,9900	5.187,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	700	6,9800	4.886,0000
258	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	700	2,4800	1.736,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	2000	0,8500	1.700,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	2000	0,1990	398,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	35000	0,0300	1.050,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	700	1,3650	955,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	50	9,0000	450,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	2,5900	518,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	15000	0,1130	1.695,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	5000	0,3250	1.625,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	60000	0,0658	3.948,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	40000	0,0599	2.396,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0200	300,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	200	22,9800	4.596,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	30000	0,0227	681,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	300	4,6900	1.407,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	7000	1,2690	8.883,0000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	10000	0,1150	1.150,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	15000	0,1375	2.062,5000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	2000	0,2999	599,8000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	500	4,1900	2.095,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	20000	0,2690	5.380,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	1000	0,5290	529,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	300	5,4800	1.644,0000

557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	500	4,3090	2.154,5000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	10000	0,2190	2.190,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	500	2,2999	1.149,9500
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	500	2,0700	1.035,0000
672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENÉRICO PRATI CX. C/ 50	GENÉRICO PRATI CX. C/ 50	500	1,2840	642,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	GENÉRICO PRATI CX. C/ 800	5000	0,0901	450,5000

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
50	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/60	50	1,6900	84,5000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	300	1,9499	584,9700
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO VITAMEDIC	CX C/600	60000	0,0599	3.594,0000
91	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN TEUTO	CX C/20	15000	0,1500	2.250,0000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	500	6,9900	3.495,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	200	1,1799	235,9800
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENÉRICO EUROFARMA	CX C/50	300	6,9800	2.094,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	5000	0,8500	4.250,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	50000	0,0300	1.500,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENÉRICO FARMACE	CX C/100	500	1,3650	682,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	300	9,0000	2.700,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	200	2,5900	518,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/100	15000	0,1130	1.695,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/100	5000	0,3250	1.625,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,0599	1.797,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	80000	0,0200	1.600,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/500	100000	0,0227	2.270,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	200	4,6900	938,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENÉRICO EMS	CX C/100	2000	1,2690	2.538,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	20000	0,1375	2.750,0000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	15000	0,2999	4.498,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	200	4,1900	838,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,2690	4.035,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	600	0,5290	317,4000

530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENERICO PRATI	CX C/50	200	7,7900	1.558,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	200	5,4800	1.096,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	300	4,3090	1.292,7000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	8000	0,2190	1.752,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	800	2,2999	1.839,9200
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	500	10,0000	5.000,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	300	2,0700	621,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	10000	0,1620	1.620,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	20000	0,0901	1.802,0000

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
12	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO TAMPONADO - DOSE 200MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	20000	0,3300	6.600,0000
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	20000	0,1800	3.600,0000
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	1000	0,3770	377,0000
50	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	GENERICO FARMACE	CX C/60	1000	1,6900	1.690,0000
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	80000	0,0599	4.792,0000
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENERICO PRATI	4,50	1000	3,9900	3.990,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	10000	6,9800	69.800,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	1000	0,8500	850,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	80000	0,0300	2.400,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	1000	1,3650	1.365,0000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	700	9,0000	6.300,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	50000	0,1130	5.650,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	15000	0,3250	4.875,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	80000	0,0658	5.264,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	1000	2,0000	2.000,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	70000	0,0599	4.193,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	50000	0,0200	1.000,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	80000	0,0227	1.816,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	1000	4,6900	4.690,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	1000	1,2690	1.269,0000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	1000	4,1900	4.190,0000
486	CPR	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,2690	8.070,0000

517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	500	0,5290	264,5000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	5000	5,4800	27.400,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	1000	4,3090	4.309,0000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	30000	0,2190	6.570,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	1000	2,2999	2.299,9000
616	CPR	PRAMIPEXOL 1MG	GENERICO EMS CX. C/ 30	GENERICO EMS CX. C/ 30	20000	2,9900	59.800,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	500	2,0700	1.035,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	10000	0,1620	1.620,0000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	20000	0,0901	1.802,0000

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
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	400	0,3770	150,8000
50	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	GENERICO FARMACE	CX C/60	300	1,6900	507,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	200	1,9499	389,9800
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	12000	0,0599	718,8000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	200	6,9900	1.398,0000
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENERICO PRATI	4,50	100	3,9900	399,0000
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	200	6,9800	1.396,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	500	0,8500	425,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	6000	0,0300	180,0000
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	200	1,3650	273,0000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	30	9,0000	270,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	50	2,5900	129,5000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	3000	0,1130	339,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	1000	0,3250	325,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	10000	0,0658	658,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,0599	898,5000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	5000	0,0200	100,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	5000	0,0227	113,5000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	200	4,6900	938,0000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	3000	0,1150	345,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	2000	0,1375	275,0000

479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	200	4,1900	838,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	4000	0,2690	1.076,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,5290	105,8000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/50	100	5,4800	548,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENÉRICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/280	3000	0,2190	657,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	100	2,2999	229,9900
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENÉRICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	200	10,0000	2.000,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML-VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	200	2,0700	414,0000
672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENÉRICO PRATI CX. C/ 50	GENÉRICO PRATI CX. C/ 50	50	1,2840	64,2000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	GENÉRICO PRATI CX. C/ 500	1000	0,1620	162,0000

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
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	5000	0,1800	900,0000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/100	200	1,9499	389,9800
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENÉRICO VITAMEDIC	CX C/600	9000	0,0599	539,1000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	200	1,1799	235,9800
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENÉRICO EUROFARMA	CX C/50	500	6,9800	3.490,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,8500	170,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	60000	0,0300	1.800,0000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	100	9,0000	900,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/100	4000	0,1130	452,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENÉRICO TEUTO	CX C/70	15000	0,0658	987,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENÉRICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	15000	0,0599	898,5000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	40000	0,0200	800,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENÉRICO MEDQUIMICA	CX C/500	70000	0,0227	1.589,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	200	4,6900	938,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	2000	0,1375	275,0000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENÉRICO ZYDUS	CX C/500	2000	0,2999	599,8000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/25	100	4,1900	419,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENÉRICO HIPOLABOR	CX C/500	8000	0,2690	2.152,0000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,5290	158,7000

557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	4000	0,2190	876,0000
576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	100	2,2999	229,9900
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	200	10,0000	2.000,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	200	2,0700	414,0000
672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENERICO PRATI CX. C/ 50	GENERICO PRATI CX. C/ 50	50	1,2840	64,2000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	3000	0,1620	486,0000

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
16	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO - DOSE 100MG	SOMALGIN CARDIO EMS	CX C/32	20000	0,1800	3.600,0000
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	400	0,3770	150,8000
99	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 600 000 UI INJ – (VALIDADE ESTENDIDA) - FRASCO-AMPOLA	BEPEBEN TEUTO	CX C/50	200	6,9900	1.398,0000
153	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 50MG/ML - XAROPE 100ML	GENERICO PRATI	4,50	300	3,9900	1.197,0000
278	AM	DICLOFENACO SÓDICO - DOSE 75 MG/ 3 ML	DICLOFARMA FARMACE	CX C/100	300	0,8500	255,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	5000	0,1990	995,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	20000	0,0300	600,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	20000	0,1130	2.260,0000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	8000	0,3250	2.600,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	100000	0,0658	6.580,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	100	2,0000	200,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	50000	0,0599	2.995,0000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	15000	0,0200	300,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	100	22,9800	2.298,0000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	30000	0,0227	681,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	100	4,6900	469,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	10000	1,2690	12.690,0000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	30000	0,1150	3.450,0000
442	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	8000	0,1375	1.100,0000
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 40MG	GENERICO ZYDUS	CX C/500	5000	0,2999	1.499,5000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	200	4,1900	838,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	30000	0,2690	8.070,0000
534	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	GENERICO HIPOLABOR	CX C/50	300	5,4800	1.644,0000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	300	4,3090	1.292,7000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	8000	0,2190	1.752,0000

576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	400	2,2999	919,9600
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	100	2,0700	207,0000
672	FR	SALBUTAMOL - DOSE 2MG/5ML - 120 ML	GENERICO PRATI CX. C/ 50	GENERICO PRATI CX. C/ 50	300	1,2840	385,2000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	15000	0,0901	1.351,5000

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
35	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE	CX C/200	100	0,3770	37,7000
59	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	1,9499	194,9900
81	CPR	ATENOLOL - DOSE 50MG	GENERICO VITAMEDIC	CX C/600	6000	0,0599	359,4000
91	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	BACLOFEN TEUTO	CX C/20	400	0,1500	60,0000
110	AM	BICARBONATO DE SÓDIO - DOSE 8,40% - 10ML (VALIDADE ESTENDIDA)	FARMACE	CX C/100	200	1,1799	235,9800
165	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA + DILUENTE LIDOCAINA - DOSE 1G - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	GENERICO EUROFARMA	CX C/50	200	6,9800	1.396,0000
282	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	CORDIL TEUTO	CX C/50	3000	0,1990	597,0000
313	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	PRESSOMEDE MEDQUIMICA	CX C/500	26000	0,0300	780,0000
330	AM	ESCOPLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	GENERICO FARMACE	CX C/100	100	1,3650	136,5000
340	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	ESTRIONIL SANVAL	CX C/50	30	9,0000	270,0000
347	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HIPOLABOR	CX C/100	100	2,5900	259,0000
348	CPR	FENITOÍNA- DOSE 100MG	GENERICO TEUTO	CX C/100	600	0,1130	67,8000
359	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/100	200	0,3250	65,0000
364	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	GENERICO TEUTO	CX C/70	17000	0,0658	1.118,6000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO SANTISA	CX C/100	200	2,0000	400,0000
379	CPR	FUROSEMIDA - DOSE 40MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	18000	0,0599	1.078,2000
389	CPR	GLIBENCLAMIDA - DOSE 5MG	GLICONIL MEDQUIMICA	CX C/500	12000	0,0200	240,0000
408	AM	HEPARINA SODICA - DOSE 5000UI - 5ML	PARINEX HIPOLABOR	CX C/50	25	22,9800	574,5000
411	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 25MG	GENERICO MEDQUIMICA	CX C/500	70000	0,0227	1.589,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	ANDROCORTIL TEUTO	CX C/500	100	4,6900	469,0000
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	GENERICO EMS	CX C/100	900	1,2690	1.142,1000
421	CPR	IBUPROFENO - DOSE 300 MG	ALGY FLANDERIL VITAMEDIC	CX C/500	2000	0,1150	230,0000
479	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	GENERICO HIPOLABOR	CX C/25	100	4,1900	419,0000
486	CPR	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 300MG	GENERICO HIPOLABOR	CX C/500	5500	0,2690	1.479,5000
517	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	METROFARMA FARMACE	CX C/100	200	0,5290	105,8000
530	BIS	METRONIDAZOL+NISTATINA - DOSE 100MG/G+20.000UL/G - CREME VAGINAL 50G	GENERICO PRATI	CX C/50	50	7,7900	389,5000
557	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	GENERICO PRATI	CX C/50	100	4,3090	430,9000
562	CPR	NITROFURANTOÍNA - DOSE 100 MG	GENERICO TEUTO	CX C/280	560	0,2190	122,6400

576	FR	ÓLEO MINERAL - DOSE 100ML	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	SEPTMAX NATUROL FARMAX/AMARAL CX. C/ 48	100	2,2999	229,9900
584	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	GENERICO HALEX ISTAR CX. C/ 100	200	10,0000	2.000,0000
630	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	PROMETAZOL SANVAL CX. C/ 100	200	2,0700	414,0000
738	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	GENERICO PRATI CX. C/ 500	GENERICO PRATI CX. C/ 500	1200	0,1620	194,4000
761	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	GENERICO PRATI CX. C/ 800	GENERICO PRATI CX. C/ 800	1600	0,0901	144,1600