



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE LICITAÇÃO Nº 27/2022**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 09/2022**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 207/2022**

Aos vinte e seis dias do mês de julho 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 **ORGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ORGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 27/2022, modalidade Pregão eletrônico n. 09/2022 com a empresa: **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2, na cidade de Londrina/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0005-72, neste ato representado pelo Sr. **RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA**, inscrito no CPF Nº 324.367.598-71, 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 FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES 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 materiais 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 produto diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer produto pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).

3.1.3 – Excepcionalmente, poderá o fornecedor ser autorizado pelo Órgão Gerenciador a fornecer produtos 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 produto atenda as exigências do descriptivo, conforme Termo de Referência.

3.2 – A empresa contratada deverá fornecer garantia formal para o objeto, contra qualquer irregularidade de fabricação e vício de utilização, não podendo ser inferior a 06 (seis) meses, inclusive com sua substituição quando necessário, sem ônus para a contratante, e/ou garantia a ser considerada será aquela do fabricante ou representante, cabendo-lhe a responsabilidade de solicitar a substituição, quando verificar qualquer defeito de fabricação.

3.3 – 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 itens 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 (1º nota) e Nota Fiscal atualizada que justifiquem o reequilíbrio (2º nota).

## **CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR**

5.1 – Será de responsabilidade do FORNECEDOR quando solicitado:

- 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 produtos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2;
- g) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos produtos;
- 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 materiais 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 27/2022- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 09/2022 – 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 **06 (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 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), 26 de julho de 2022.

---

**DIRCEU SILVEIRA**  
Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA - FILIAL**  
RENATA CASAGRANDE GALIOTTO

---

**Francisco Valdecí de Almenida**  
Coordenador Técnico Administrativo do  
CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

**Poliana Patrícia Kittel Grunitzky**  
Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº  
04/2022  
Órgão Gerenciador

## ANEXO I

## TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada na Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Cilo 2, na cidade de Londrina/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0005-72. Telefone: (19) 3522-5800, e-mail: [alessandra.rigo@rioclarense.com.br](mailto:alessandra.rigo@rioclarense.com.br), SAC: [sac@rioclarense.com.br](mailto:sac@rioclarense.com.br), CONTRATOS: [contratos@rioclarense.com.br](mailto:contratos@rioclarense.com.br), EMPENHO: [empenhos@rioclarense.com.br](mailto:empenhos@rioclarense.com.br). DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AG: 3149-6, C.C.: 206-2. RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: RAFAEL OLÍMPIO CASTANHEIRA, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
29	COMPRIMIDO	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	278000	0,4800	133.440,0000
257	AMPOLA 1,00 ML	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	3600	1,7100	6.156,0000
288	COMPRIMIDO	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	186520	0,4000	74.608,0000
339	BISNAGA 50,00 G	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	2900	11,9000	34.510,0000
582	AMPOLA 2,00 ML	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	3450	3,2400	11.178,0000
601	FRASCO 60,00 ML	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	3370	3,2400	10.918,8000
627	AMPOLA 2,00 ML	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	4150	2,0800	8.632,0000
734	COMPRIMIDO	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	137500	0,2200	30.250,0000

**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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	10000	0,4800
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	10000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	200	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	200	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	50	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	100	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	2000	0,2200
<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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	12000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	300	1,7100
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	200	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	1000	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	150	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	150	2,0800
<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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	18000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	400	1,7100
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	18000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	100	11,9000
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	100	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	15000	0,2200
<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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	8000	0,4800
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	800	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	100	11,9000
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	100	3,2400

627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	300	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	20000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	4000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	100	1,7100
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	20000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	150	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	200	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	300	3,2400

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	3000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	200	1,7100
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	10000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	50	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	100	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	50	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	200	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	5000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	32000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	100	1,7100
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	32000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	150	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	400	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	100	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	100	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	35000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	60000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	600	1,7100

339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	200	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	100	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	300	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	200	2,0800

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	8000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	300	1,7100
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	45000	0,4000
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	400	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	16000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	20000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	1000	1,7100
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	5000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	1000	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	500	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	1000	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	500	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	30000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	15000	0,4800
257	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	HYPOFARMA 1.0387.0047.001-0	DEXAMETASONA 2MG CX C/50AP X 1ML GENERICO	600	1,7100
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	50	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	300	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	700	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	500	2,0800

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	10000	0,4800
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	5000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	50	11,9000

582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	150	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	50	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	300	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	3500	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	30000	0,4800
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	30000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	500	11,9000
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	500	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	5000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	10000	0,4800
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	10000	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	30	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	200	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	50	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	200	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	1000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	2000	0,4800
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	100	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	200	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	200	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	200	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	3000	0,2200

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	30000	0,4800
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	300	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	200	2,0800

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
29	CPR	ÁCIDO VALPRÓICO - DOSE 500MG	BIOLAB SANUS 1.0974.0046.011-2	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV	6000	0,4800
288	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 1.5584.0254.001-7	FLAVONID 500MG CX C/6BL X 10CP REV	720	0,4000
339	BIS	ESTRIOL CR VAG - DOSE 1MG/G - 50G	HIPOLABOR 1.1343.0204.001-1	ESTRIONIL 1MG/G CX C/1BG X 50GR + APL	20	11,9000
582	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR 1.1343.0199.001-4	CLORID ONDANSETRONA 2MG/ML 100AMPX2ML GEN	100	3,2400
601	FR	PERMETRINA LOÇÃO - DOSE 5% - 60ML	NATIVITA 1.4761.0011.010-0	PERMENATI 5% CX C/50FR X 60ML	20	3,2400
627	AM	PROMETAZINA - DOSE 50 MG/ 2ML- VALIDADE ESTENDIDA	HIPOLABOR 1.1343.0202.006-1	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AP X 2ML	200	2,0800
734	CPR	TRAMADOL - DOSE 50MG	HIPOLABOR 1.1343.0174.003-4	TRAMADOL 50MG CX C/50BL X 10CA GENERICO	2000	0,2200