

**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 036/2022
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2022****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 05/2023**

Aos dezenove dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e três, 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 sua Presidente, Sra. Luzia Iliane Vacarin, 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. 036/2022, modalidade Pregão eletrônico n. 010/2022 com a empresa: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na Estrada da Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, neste ato representada pelo Sr. MAICON CÓRDOVA PEREIRA, inscrito no CPF nº 015.886.939-70, 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- A contratação para prestação do serviço será feita diretamente com o município solicitante, de acordo com sua necessidade.
2.2- 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 – DA ENTREGA

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 descritivo, 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, podendo ocorrer o reequilíbrio dos preços nos casos previstos em lei e solicitados antecedente a qualquer Ordem de Compras devidamente enviada ao proponente vencedor, comprovados com Nota Fiscal de aquisição da data da formulação da proposta inicial(1º nota) e Nota Fiscal atualizada que justifiquem referido 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 OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO CONTRATANTE

6.1. Fazer o acompanhamento e fiscalização na entrega dos medicamentos

6.2. Esclarecer as dúvidas que lhe forem apresentadas.

6.3. Fazer o pagamento à empresa fornecedora de acordo com o item 23 do edital.

CLÁUSULA SÉTIMA- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções conforme art. 156 da Lei 14.133/2021:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS

8.1. A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

8.2. Os descontos registrados na Ata de Registro de Preços são fixos e irredutíveis, salvo com a condição de restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante requerimento e justificativa expressos do Fornecedor e comprovação documental, decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

a) Por razão de interesse público; ou

b) A pedido do fornecedor.

9.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

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 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 036/2022- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 010/2022 – 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 **6 (seis) meses** a contar da assinatura desta Ata, podendo ser prorrogada por igual período.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei 14.133, de 1º de abril de 2021 e pelas condições estabelecidas pelo no Edital de Pregão Eletrônico do qual ela se originou.

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), 19 de janeiro de 2023.

LUZIA ILIANE VACARIN
Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
MAICON CÓRDOVA PEREIRA

Francisco Valdecí de Almenida
Coordenador Técnico Administrativo do
CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

Poliana Patrícia Kittel Grunitzky
Pregoeira do CIGAMERIOS
Resolução nº 018/2022
Órgão Gerenciador

ANEXO I

TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na Estrada da Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul/SC, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02. TELEFONE: (47)3520-9000, (47) 3520-9004, EMAILS: Geral: altermed@altermed.com.br, Setor de Licitações: licitacoes@altermed.com.br, Setor de Sac: sac@altermed.com.br, Setor Jurídico: juridico@altermed.com.br, Setor de Contratos: contratos@altermed.com.br, Setor Logístico: logistica@altermed.com.br, Setor de Pedidos: pedido@altermed.com.br, Setor de Notas Fiscais: faturamento@altermed.com.br, Setor Financeiro: financeiro@altermed.com.br. DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil, Nº Agência: 0276-3 Nº Conta Corrente: 30.778-5, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER MEDICAMENTOS, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
4		ACECLOFENACO - DOSE 100MG	VITAMEDIC	VITAPAN-VITAMEDIC/CX.C/12 (1BLX12CPRV)	500	0,4000	200,0000
65	FRASCO 60,00 ML	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	16450	6,3200	103.964,0000
69	COMPRIMIDO	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	BIOLAB	PRESS PLUS/CX.C/60(4BL X15CAP)	4000	0,3800	1.520,0000
93	FRASCO 24,00 ML	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	GSK	BECLOSOL NASAL/	1303	22,8500	29.773,5500
95	FRASCO-AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA-VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C /50 FR.AMP	4610	8,2360	37.967,9600
98	FRASCO-AMPOLA	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON/CX.C/100 FR.AMP	805	4,5600	3.670,8000
100	FRASCO 60,00 ML	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	IFAL	ESCAB-IFAL/	610	4,3500	2.653,5000
111	FRASCO 3,00 ML	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/	70	18,0000	1.260,0000
118	FRASCO 05 ML	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/	80	6,0000	480,0000
160	FRASCO 60,00 ML	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX60ML	8000	8,9000	71.200,0000
171	BISNAGA 10,00 G	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	3170	3,9900	12.648,3000
177	AMPOLA	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA	AMICORED/CX.C/50 AMP	350	3,2700	1.144,5000
182	AMPOLA 2,00 ML	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX2ML	2785	1,6000	4.456,0000
218	AMPOLA 20,00 ML	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20ML	3400	1,4370	4.885,8000
232	BISNAGA 30,00 G	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	VITAMEDIC	VITAMEDIC (GENERICO)/	720	6,1300	4.413,6000
272	AMPOLA 2,00 ML	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMPX2ML	2930	0,9450	2.768,8500
292	COMPRIMIDO	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50BLX10CP)	865000	0,1400	121.100,0000
319	FRASCO 60,00 ML	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	PRATI DONADUZZI	RUBROMICIN/CX.C/50FRX60ML+CM	230	9,0000	2.070,0000
326	AMPOLA 5,00 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMPX5ML	10865	2,1300	23.142,4500
327	COMPRIMIDO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	32300	0,9000	29.070,0000

355	FRASCO 15,00 ML	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	2065	5,1000	10.531,5000
364	FRASCO 05 ML	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	2840	5,0250	14.271,0000
368	FRASCO 120,00 DOSES	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	GSK	AVAMYS/	204	48,9000	9.975,6000
375	AMPOLA 10,00 ML	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100AMPX10ML	7540	5,0000	37.700,0000
376	FRASCO 30,00 DOSES	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	GSK	RELVAR ELLIPTA/	115	135,0700	15.533,0500
378	AMPOLA 1,00 ML	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	3400	2,0000	6.800,0000
385	AMPOLA 2,00 ML	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	FRESENIUS	GENTAMICIN/CX.C/50AMPX2ML	710	1,6300	1.157,3000
386	CARTELA 21 CP	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	LEGRAND	PREVIANE/CX.C/63(3BLX21CPR)	5250	7,4000	38.850,0000
405	AMPOLA 1,00 ML	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML - (ENTREGA EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMPX01ML	2475	3,0000	7.425,0000
406	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	NATULAB	ARPYNFLAN/CX.C/30 CAP	2000	1,3000	2.600,0000
416	AMPOLA PÓ LIOFILIZADO	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	3830	3,4861	13.351,7630
450	COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10)	13000	0,1197	1.556,1000
451	COMPRIMIDO	LAMOTRIGINA 50 MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10CPR)	3000	0,1640	492,0000
467	COMPRIMIDO	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	60295	0,3990	24.057,7050
469	COMPRIMIDO	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	BIOLAB	LEVEL/CX.C/63(3BLX21CPR)	15000	0,6600	9.900,0000
503	COMPRIMIDO	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6 (1BLX6CP)	10660	0,2400	2.558,4000
508	FRASCO 48 ML	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	IFAL - AGUA DE MELISSA/	6200	7,3000	45.260,0000
514	COMPRIMIDO	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40BLX10CLP)	59000	0,1600	9.440,0000
518	COMPRIMIDO	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BLX15CPR)	22820	0,2000	4.564,0000
531	COMPRIMIDO	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX6CPR)	34120	0,4137	14.115,4440
534	FRASCO 30,00 ML	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED	CIMED (GENERICO)/	500	3,4800	1.740,0000
560	FRASCO 50,00 ML	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX50ML+CG	6380	6,3200	40.321,6000
571	AMPOLA	NORIPURUM EV AMPOLAS 100MG/5 ML	BLAU	FERROPURUM/CX.C/5AMPX5ML	2000	9,8000	19.600,0000
641	EMBALAGEM 120ML	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO,	COSMODERMA	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX 120ML	1350	14,9000	20.115,0000

		FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.					
644	COMPRIMIDO	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENÉRICO)/CX.C/500(20BLX25CPR)	342200	0,0874	29.908,2800
685	COMPRIMIDO	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIENCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(20BLX20CP)	110500	0,0875	9.668,7500
708	UNIDADE	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPICA	GLICEL/CX.C/06 UND	1010	1,0000	1.010,0000
709	UNIDADE	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPICA	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	560	1,0000	560,0000
712	COMPRIMIDO	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	ALTHAIA	ALTHAIA (GENÉRICO)/CX.C/30 COM	1100	1,3900	1.529,0000
717	FRASCO 10,00 ML	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	550	9,0190	4.960,4500
726	BISNAGA 40,00 G	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	COSMED	NEOQUIMICA (GENÉRICO)/	500	11,4517	5.725,8500
743	AMPOLA 2,00 ML	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENÉRICO)/CX.C/60AMPX2ML	10750	2,6402	28.382,1500
770	CÁPSULA	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	VITAMED	BIOVITA C 1GR/CX.C/10CPR EFER	9000	0,5175	4.657,5000
780	FRASCO 120,00 DOSES	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	SERETIDE 25/125/	65	122,4000	7.956,0000
782	DISKUS 60 DOSES	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	SERETIDE DISKUS/	150	198,9000	29.835,0000
786	COMPRIMIDO	ZOLPIDEN CR 6,25MG	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA (GENÉRICO)/CX.C/20 COM	5000	0,9900	4.950,0000

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:

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	250	6,3200
69	CPR	ANLODIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	BIOLAB	PRESS PLUS/CX.C/60(4BLX15CAP)	3000	0,3800
93	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	GSK	BECCLOSOL NASAL/	100	22,8500
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	100	8,2360
98	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON/CX.C/100 FR.AMP	50	4,5600
100	FR	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	IFAL	ESCAB-IFAL/	30	4,3500
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 0ML	200	8,9000
177	AM	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA	AMICORED/CX.C/50 AMP	50	3,2700
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	100	1,6000
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	100	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	20000	0,1400
319	FR	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	PRATI DONADUZZI	RUBROMICIN/CX.C/50FR X60ML+CM	30	9,0000
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	200	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	2000	0,9000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	80	5,0250
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	100	5,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	100	2,0000
385	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	FRESENIUS	GENTAMICIN/CX.C/50AM PX2ML	50	1,6300
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	50	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	100	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR COM/CX.C/21 COM	2800	0,3990

518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	600	0,2000
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	2000	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	100	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	50	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	3000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIE NCE	ENTEROFAL/CX.C/400(2 0BLX20CP)	6000	0,0875
708	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPIC A	GLICEL/CX.C/06 UND	200	1,0000
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	400	2,6402
782	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	SERETIDE DISKUS/	50	198,9000

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	600	6,3200
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	600	8,2360
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 0ML	300	8,9000
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	600	1,6000
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	800	2,1300
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	100	2,0000
406	CAP	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	NATULAB	ARPYNFLAN/CX C/30 CAP	2000	1,3000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	100	3,4861
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	300	0,2400
514	CPR	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40 BLX10CLP)	1000	0,1600
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	2000	0,2000

531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	2000	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 0ML+CG	50	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	150	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	20000	0,0874
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	15	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	400	2,6402

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	800	6,3200
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 0ML	300	8,9000
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	100	1,6000
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	30	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	20000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	400	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	3000	0,9000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	100	5,0250
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	100	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	10	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	100	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	2100	0,3990
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	1200	0,2000
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 0ML+CG	100	6,3200

641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	100	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	8000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIE NCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	3000	0,0875
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	300	2,6402
770	CAP	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	VITAMED	BIOVITA C 1GR/CX.C/10CPR EFER	6000	0,5175

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	300	6,3200
100	FR	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	IFAL	ESCAB-IFAL/	100	4,3500
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	150	8,9000
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	200	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	20	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	45000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	400	2,1300
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	200	5,0250
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	500	5,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	100	3,4861
450	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10)	1000	0,1197
508	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	IFAL - AGUA DE MELISSA/	500	7,3000
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	150	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	100	14,9000

		FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.				
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	5000	0,0874
708	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPIC A	GLICEL/CX.C/06 UND	30	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPIC A	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	30	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	10	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	800	2,6402

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
4	CPR	ACECLOFENACO - DOSE 100MG	VITAMEDIC	VITAPAN-VITAMEDIC/CX.C/12 (1BLX12CPRV)	500	0,4000
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	500	6,3200
93	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	GSK	BECLOSOL NASAL/	50	22,8500
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	200	8,2360
111	FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/	20	18,0000
118	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/	30	6,0000
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	200	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	300	3,9900
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	200	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	20000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	500	2,1300
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	300	5,1000
364	FR	FLUCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	200	5,0250
368	FR	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	GSK	AVAMYS/	100	48,9000
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	500	5,0000

378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	200	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	200	3,4861
450	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10)	3000	0,1197
508	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	IFAL - AGUA DE MELISSA/	400	7,3000
514	CPR	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40 BLX10CLP)	5000	0,1600
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	1200	0,2000
534	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED	CIMED (GENERICO)/	100	3,4800
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	400	6,3200
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	7000	0,0874
708	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPIC A	GLICEL/CX.C/06 UND	100	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPIC A	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	50	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	100	9,0190
726	BIS	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	COSMED	NEOQUIMICA (GENERICO)/	100	11,4517
786	CPR	ZOLPIDEN CR 6,25MG	MEDQUIMICA	MEDQUIMICA (GENERICO)/CX.C/20 COM	5000	0,9900

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	100	6,3200
111	FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/	50	18,0000
118	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 2MG/ML - 5ML	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/	50	6,0000
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	200	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	200	3,9900
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	200	1,6000
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	50000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	200	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	3000	0,9000

355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	100	5,1000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	100	5,0250
368	FR	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	GSK	AVAMYS/	50	48,9000
376	FR	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	GSK	RELVAR ELLIPTA/	15	135,0700
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
386	CAR	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	LEGRAND	PREVIANE/CX.C/63(3BLX2 1CPR)	250	7,4000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	200	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	100	3,4861
450	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10)	5000	0,1197
469	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	BIOLAB	LEVEL/CX.C/63(3BLX21CPR)	5000	0,6600
514	CPR	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40 BLX10CLP)	6000	0,1600
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	720	0,2000
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	1000	0,4137
534	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED	CIMED (GENERICO)/	100	3,4800
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	100	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERMA	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	200	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	5000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIENCE	ENTEROFAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	2000	0,0875
708	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPICA	GLICEL/CX.C/06 UND	100	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPICA	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	100	1,0000
712	CPR	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/30 COM	600	1,3900
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	50	9,0190
726	BIS	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	COSMED	NEOQUIMICA (GENERICO)/	50	11,4517

743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	300	2,6402
780	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	SERETIDE 25/125/	15	122,4000

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	4000	6,3200
93	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	GSK	BECLOSOL NASAL/	400	22,8500
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	200	8,2360
100	FR	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	IFAL	ESCAB-IFAL/	100	4,3500
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	500	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	300	3,9900
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	100	1,6000
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	100	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	200	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	150000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	600	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	8000	0,9000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	100	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	100	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	300	3,4861
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	600	0,2400
534	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED	CIMED (GENERICO)/	50	3,4800
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	250	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERMA	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	30	14,9000

685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIE NCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	30000	0,0875
708	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPIC A	GLICEL/CX.C/06 UND	100	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPIC A	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	100	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	12	9,0190
726	BIS	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	COSMED	NEOQUIMICA (GENERICO)/	250	11,4517
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	200	2,6402

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	6000	6,3200
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	1000	8,2360
98	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON/CX.C/100 FR.AMP	400	4,5600
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 0ML	1000	8,9000
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	100	1,6000
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	600	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	200	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	100000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	2000	2,1300
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	300	5,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	400	2,0000
385	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	FRESENIUS	GENTAMICIN/CX.C/50AM PX2ML	400	1,6300
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	200	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	500	3,4861
451	CPR	LAMOTRIGINA 50 MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10CPR)	3000	0,1640
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	30000	0,3990
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	4000	0,2000
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 0ML+CG	500	6,3200

571	AM	NORIPURUM EV AMPOLAS 100MG/5 ML	BLAU	FERROPURUM/CX.C/5AM PX5ML	2000	9,8000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	150000	0,0874
708	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPIC A	GLICEL/CX.C/06 UND	100	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPIC A	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	100	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	30	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	500	2,6402

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	880	6,3200
93	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	GSK	BECCLOSOL NASAL/	253	22,8500
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	110	8,2360
98	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON/CX.C/100 FR.AMP	55	4,5600
100	FR	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	IFAL	ESCAB-IFAL/	330	4,3500
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	1100	8,9000
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	385	1,6000
232	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	VITAMEDIC	VITAMEDIC (GENERICO)/	220	6,1300
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	330	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	44000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	715	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	8800	0,9000
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	165	5,1000
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	440	5,0000
385	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	FRESENIUS	GENTAMICIN/CX.C/50AM PX2ML	110	1,6300
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	55	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	330	3,4861
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	660	0,2400
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	12100	0,2000

531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	4400	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 0ML+CG	330	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	110	14,9000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	30	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	1100	2,6402

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	1200	6,3200
93	FR	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE - DOSE 50MCG - SPRAY NASAL 24ML	GSK	BECCLOSOL NASAL/	500	22,8500
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	1000	8,2360
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 0ML	1000	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	1000	3,9900
177	AM	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA	AMICORED/CX.C/50 AMP	200	3,2700
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	1000	1,4370
232	BIS	CLOTRIMAZOL - DOSE 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO - 30G	VITAMEDIC	VITAMEDIC (GENERICO)/	500	6,1300
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	300	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	100000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	2000	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	5000	0,9000
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	5000	5,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	500	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	500	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	500	3,4861

450	CPR	LAMOTRIGINA - DOSE 25MG	UNICHEM	UNICHEM (GENERICO)/CX.C/30 (3BLX10)	4000	0,1197
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	5000	0,2400
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	7000	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	2000	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERMA	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	200	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	30000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIENCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	50000	0,0875
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	100	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	200	2,6402

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	300	6,3200
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	600	8,2360
98	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON/CX.C/100 FR.AMP	200	4,5600
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	700	8,9000
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	500	1,6000
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	500	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	300	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	50000	0,1400
319	FR	ERITROMICINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	PRATI DONADUZZI	RUBROMICIN/CX.C/50FR X60ML+CM	200	9,0000
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	1000	2,1300
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	300	5,0250

375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	400	5,0000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	300	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	300	3,4861
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	5000	0,4137
534	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED	CIMED (GENERICO)/	200	3,4800
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	500	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	50	14,9000
708	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPIC A	GLICEL/CX.C/06 UND	100	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	70	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	800	2,6402
780	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	SERETIDE 25/125/	50	122,4000
782	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	SERETIDE DISKUS/	50	198,9000

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	300	6,3200
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	400	8,2360
100	FR	BENZOATO DE BENZILA - DOSE 250MG/ML - EMULSÃO TÓPICA - 60ML	IFAL	ESCAP-IFAL/	50	4,3500
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	200	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	50	3,9900
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	200	1,6000
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SODIO/CX.C/200AMPX20 ML	600	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	150	0,9450

292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	50000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	200	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	1000	0,9000
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	200	5,1000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	200	5,0250
368	FR	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	GSK	AVAMYS/	50	48,9000
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	100	5,0000
376	FR	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	GSK	RELVAR ELLIPTA/	50	135,0700
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	100	2,0000
385	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	FRESENIUS	GENTAMICIN/CX.C/50AMP PX2ML	100	1,6300
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	100	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	100	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	10000	0,3990
469	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	BIOLAB	LEVEL/CX.C/63(3BLX21CP R)	5000	0,6600
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	100	0,2400
514	CPR	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40 BLX10CLP)	10000	0,1600
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	1000	0,4137
534	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED	CIMED (GENERICO)/	50	3,4800
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	150	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERMA	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	100	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	8000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIENCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	3000	0,0875
708	UN	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPICA	GLICEL/CX.C/06 UND	50	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPICA	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	50	1,0000

712	CPR	TELMISARTANA 40MG - COMPRIMIDO	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/30 COM	500	1,3900
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	20	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	250	2,6402
770	CAP	VITAMINA C 1 GRAMA CÁPSULAS	VITAMED	BIOVITA C 1GR/CX.C/10CPR EFER	3000	0,5175
782	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	SERETIDE DISKUS/	50	198,9000

Órgão Participante: MUNICÍPIO SALTINHO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.844/0001-56, com sede na Rua Alvaro Costa, nº 545, Centro, na cidade de Saltilho, SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	500	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	1000	3,9900
182	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET/CX.C/100AMPX 2ML	500	1,6000
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	500	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	10000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	1000	2,1300
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	1000	5,1000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	500	5,0250
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	500	2,0000
386	CAR	GESTODENO +ETINILESTRADIOL - DOSE 75MCG/20MCG - CARTELA 21 COMP	LEGRAND	PREVIANE/CX.C/63(3BLX2 1CPR)	5000	7,4000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	500	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	500	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	3000	0,3990
469	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	BIOLAB	LEVEL/CX.C/63(3BLX21CP R)	3000	0,6600
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	3000	0,2400
508	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	IFAL - AGUA DE MELISSA/	5000	7,3000
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	1000	6,3200
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	100000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIENCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	5000	0,0875

743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	5000	2,6402
-----	----	--	-------	----------------------------------	------	--------

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	100	6,3200
69	CPR	ANLÓDIPINO + BENAZEPRIL - DOSE 5/10MG	BIOLAB	PRESS PLUS/CX.C/60(4BLX15CAP)	1000	0,3800
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	150	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	200	3,9900
218	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	SAMTEC	SAMTEC CLOR SÓDIO/CX.C/200AMPX20 ML	100	1,4370
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	16000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	200	2,1300
327	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE +PARACETAMOL - DOSE 10MG/500MG	GEOLAB	ESPASLIT DUO/CX.C/20 CPR	1500	0,9000
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	50	5,1000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	100	5,0250
375	AM	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML	CRISTALIA	FRUTOVITAN/CX.C/100A MPX10ML	200	5,0000
376	FR	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG+VILANTEROL 25MCG 30 DOSES	GSK	RELVAR ELLIPTA/	50	135,0700
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
385	AM	GENTAMICINA,SULFATO DE - 80 MG - 2ML	FRESENIUS	GENTAMICIN/CX.C/50AMP X2ML	50	1,6300
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	200	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	2000	0,3990
469	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0.10 + 0.02 MG	BIOLAB	LEVEL/CX.C/63(3BLX21CP R)	2000	0,6600
503	CPR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG	BELFAR	BELMIRAX/CX.C/6(1BLX6 CP)	1000	0,2400
508	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	IFAL - AGUA DE MELISSA/	200	7,3000
514	CPR	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40 BLX10CLP)	5000	0,1600
518	CPR	METILFENIDATO - DOSE 10MG	ALTHAIA	ALTHAIA (GENERICO)/CX.C/60(4BL X15CPR)	1000	0,2000
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	100	6,3200

641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	100	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20 BLX25CPR)	5000	0,0874
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIENCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	1500	0,0875
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	50	9,0190
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	100	2,6402

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
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX60ML	400	8,9000
177	AM	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA	AMICORED/CX.C/50 AMP	100	3,2700
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	20000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	200	2,1300
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	200	5,1000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	200	5,0250
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMP X01ML	60	3,0000
508	FR	MELISSA OFFICINALIS L. - DOSE 0,65 ML/ML - 48ML	IFAL	IFAL - AGUA DE MELISSA/	100	7,3000
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	1000	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX50ML+CG	100	6,3200
708	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPICA	GLICEL/CX.C/06 UND	200	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPICA	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	100	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	20	9,0190

743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMP X2ML	200	2,6402
-----	----	--	-------	----------------------------------	-----	--------

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
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	1000	6,3200
95	FR	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- VALIDADE ESTENDIDA	TEUTO	BEPEBEN 1.200.000UI/CX.C/50 FR.AMP	400	8,2360
160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX6 OML	1000	8,9000
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMP X2ML	100	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50 BLX10CP)	150000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMP X5ML	300	2,1300
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	800	5,0250
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	100	2,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	200	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	6300	0,3990
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX 6CPR)	10000	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX5 OML+CG	400	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERM A	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	100	14,9000
685	CPR	SIMETICONA - DOSE 40MG	PHARMASCIE NCE	ENTEROFTAL/CX.C/400(2 OBLX20CP)	10000	0,0875
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	40	9,0190

Órgão Participante: MUNICÍPIO TIGRINHOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.566.620/0001-55, com sede na Av. Felipe Baccinski, nº 479, Centro, na cidade de Tigrinhos, SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
65	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/	120	6,3200
98	UN	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000UI + 100.000UI - FRASCO/AMPOLA	BLAU	PENKARON/CX.C/100 FR.AMP	100	4,5600

160	FR	CEFALEXINA - DOSE 250MG/5ML - 60ML	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/50FRX60 ML	100	8,9000
171	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	PHARLAB	TRICORTID/CX.C/50 TB	120	3,9900
272	UNI	DIAZEPAM - DOSE 10MG/2ML (ENTREGA, CAIXA COM 10 AMPOLAS)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/72AMPX 2ML	200	0,9450
292	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	GREEN PHARMA	GREEN PHARMA (GENERICO)/CX.C/500(50BL X10CP)	20000	0,1400
326	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	HYPOFARMA	HYPOCINA COMPOSTA/CX.C/50AMPX5 ML	150	2,1300
355	FR	FERRO POLIMALTOSADO - DOSE 50MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 15ML	ARTE NATIVA	NORIFER/	50	5,1000
364	FR	FLUOCINOLONA ACETONIDA+ SULFATO DE POLIMIXINA B+SULFATO DE NEOMICINA+ CLORIDRATO DE LIDOCAINA - DOSE 0,275MG/11000UI/3,85G/0,02G - 5ML	GEOLAB	OTOSYLASE/	60	5,0250
368	FR	FLUTICASONA, FUROATO DE - DOSE 27,5 MCG - SPRAY NASAL 120 DOSES	GSK	AVAMYS/	4	48,9000
378	AM	FUROSEMIDA - DOSE 10 MG/ ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	SANTISA	SANTISA (GENERICO)/CX.C/100 AMP	200	2,0000
405	UN	HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 5) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA	FRESENIUS	FRESENIUS (GENERICO)/CX.C/25AMPX 01ML	200	3,0000
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 100 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	ANDROCORTIL/CX.C/50 FR/AMP	200	3,4861
467	CPR	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - DOSE 0,05/0,075/0,125 MG +0,03/0,04/0,03 MG	BAYER	TRIQUILAR 21 COM/CX.C/21 COM	4095	0,3990
514	CPR	METFORMINA XR 500MG	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/400(40BL X10CLP)	32000	0,1600
531	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 400MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	TEUTO(F)	HELMIZOL/CX.C/24(4BLX6C PR)	720	0,4137
560	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - DOSE 100.000 UI/ML 50ML	PRATI DONADUZZI	PRATI (GENERICO)/CX.C/50FRX50 ML+CG	150	6,3200
641	UN	PROTETOR SOLAR FATOR DE PROTEÇÃO MÍNIMO (FPS) 50, HIPOALERGÊNICO, PROTEÇÃO CONTRA RAIOS UVA E UVB, É LIVRE DE BENZOPHENONE-3, PABA, PARABENOS, ÓLEO, CORANTES E FRAGRÂNCIA. ALÉM DE PROTEGER A PELE DO ENVELHECIMENTO CAUSADO PELO SOL, NÃO OBSTRUI OS POROS E NÃO É OLEOSO. COM BOA PROTEÇÃO, FRAGRÂNCIA SUAVE, FÁCIL DE ESPALHAR EM LOÇÃO OU SPRAY. VALIDADE DE 3 ANOS. EMBALAGEM 120ML. MARCAS SUGERIDAS: NÍVEA, L'OREAL OU SIMILAR.	COSMODERMA	PROSUN FPS50 120GR FLIOP/CX.C/30FRX120ML	60	14,9000
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 25MG	GEOLAB	GEOLAB (GENERICO)/CX.C/500(20BL X25CPR)	1200	0,0874
708	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	BRASTERAPICA	GLICEL/CX.C/06 UND	30	1,0000
709	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	BRASTERAPICA	GLICEL PEDIATRICO/CX.C/06 UND	30	1,0000
717	FR	TETRACAÍNA, CLORIDRATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 1% + 0,1% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	ALLERGAN	ANESTÉSICO OCULUM/	3	9,0190
726	BIS	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL - DOSE 30MG+20MG - 40G	COSMED	NEOQUIMICA (GENERICO)/	100	11,4517
743	AM	TRAMADOL - DOSE 50MG/ML – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO	TEUTO (GENERICO)/CX.C/60AMPX 2ML	200	2,6402