

**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 11/2023**

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: **DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA AMPARO Nº. 113 E, Bairro BELA VISTA, na cidade de CHAPECÓ-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 05.201.539/0001-22, neste ato representado pelo Sr. LUIZ SULCHINSKI, inscrito no CPF nº 533.508.209-72, 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

---

**DALMED DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
LUIZ SULCHINSKI

---

**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 **DALMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA AMPARO Nº. 113 E, Bairro BELA VISTA, na cidade de CHAPECÓ-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 05.201.539/0001-22. Telefone: (43) 3331-3010, (49) 3324-6829, (49) 9136-9911, e-mails: [dalmed@dalmed.com.br](mailto:dalmed@dalmed.com.br), [luiz@dalmed.com.br](mailto:luiz@dalmed.com.br), DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil Cidade: Chapecó Agência nº. 321-2 Conta Corrente nº. 132.233-8, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER MEDICAMENTOS, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
21	COMPRIMIDO	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	ACHE	CX C/24 CPR	1000	9,5900	9.590,0000
43	COMPRIMIDO	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	UPJOHN	CX C/30 CPR	500	3,7400	1.870,0000
48	FRASCO 120,00 ML	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	2710	7,8900	21.381,9000
49	FRASCO 120,00 ML	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	2550	12,3900	31.594,5000
60	FRASCO 75,00 ML	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	19360	46,8800	907.596,8000
99	COMPRIMIDO	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	TAKEDA	CX C/60 CPR	4000	1,9600	7.840,0000
129	COMPRIMIDO	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	ACHE	CX C/12 CPR	10000	1,9850	19.850,0000
159	CÁPSULA	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	NATULA B	CX C/45 CPR	6000	1,2800	7.680,0000
236	FRASCO 30,00 ML	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	BIOSINT ETICA	CX C/1 FRASCO	50	37,4200	1.871,0000
247	CÁPSULA	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	AF FARMA CEUTICA	CX C/30 CPS	5000	1,6900	8.450,0000
248	COMPRIMIDO	DABIGATRANA 150MG	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	720	4,3900	3.160,8000
249	CÁPSULA	DABIGATRANA 75MG	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	2500	4,3900	10.975,0000
251	AMPOLA 1,00 ML	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	LUNDEBECK	CX C/1 AMPOLA	50	85,6500	4.282,5000
254	FRASCO 100,00 ML	DES Loratadina XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	2480	29,9800	74.350,4000
268	COMPRIMIDO	DEXLANSOPRAZOL 30MG	TAKEDA	CX C/60 CPR	2000	2,7950	5.590,0000
305	COMPRIMIDO	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	EUROFARMA	CX C/63 CPR	10660	0,4850	5.170,1000
310	COMPRIMIDO	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	360	11,1200	4.003,2000
332	COMPRIMIDO	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	HERBARIUM	CX C/45 CPR	15500	0,9450	14.647,5000
333	COMPRIMIDO	ESPIRAMICINA 1,5MUI	SANOFI	CX C/16 CPR	7500	4,1390	31.042,5000
363	COMPRIMIDO	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	E MS SIGMA	CX C/30 CPR	15100	0,6800	10.268,0000
384	FRASCO 05 ML	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGRAM	CX C/1 FRASCO	1329	13,3300	17.715,5700
407	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	NUTRITION	CX C/60 CPR	5000	1,1800	5.900,0000

420	AMPOLA 1ML+1ML	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	EUROFA RMA	CX C/6 AMPOLAS	4450	18,8900	84.060,5000
441	COMPRIMIDO	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBAR IUM	CX C/30 CPR	44500	1,7950	79.877,5000
452	COMPRIMIDO	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	BIOLAB	CX C/90 CPR	3000	1,0350	3.105,0000
455	COMPRIMIDO	LEVETIRACETAM 250 MG	EUROFA RMA	CX C/30 CPR	4900	0,8000	3.920,0000
463	COMPRIMIDO	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	37000	5,6500	209.050,0000
470	DRÁGEA	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	UNIÃO QUIMIC A	CX C/21 CPR	2100	0,4800	1.008,0000
505	COMPRIMIDO	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	E MS	CX C/14 CPR	200	2,1900	438,0000
616	BISNAGA	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML – BISNAGA	TAKEDA	CX C/1 BISNAGA	50	6,9800	349,0000
646	COMPRIMIDO	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	CX C/30 CPR	16300	1,7500	28.525,0000
647	COMPRIMIDO	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	LIBBS	CX C/30 CPR	9300	1,6950	15.763,5000
648	COMPRIMIDO	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	19750	1,5350	30.316,2500
679	COMPRIMIDO	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	ALB	CX C/60 CPR	1000	3,2900	3.290,0000
728	COMPRIMIDO	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	MEDQUI MICA	CX C/20 CPR	2000	0,5900	1.180,0000
729	COMPRIMIDO	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	MEDQUI MICA	CX C/20 CPR	16500	2,3500	38.775,0000
730	COMPRIMIDO	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	MEDQUI MICA	CX C/20 CPR	13800	1,0700	14.766,0000
731	COMPRIMIDO	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUI MICA	CX C/20 CPR	48680	1,2900	62.797,2000
746	COMPRIMIDO	TRAZODONA 150MG	APSEN	CX C/30 CPR	900	4,4500	4.005,0000
757	COMPRIMIDO	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	TORREN T	CX C/30 CPR	8800	1,3200	11.616,0000
772	COMPRIMIDO	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTRO VIT	CX C/60 CPR	33120	1,2800	42.393,6000
781	DISKUS 60 DOSES	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	GLAXO	CX C/1 FRASCO	175	122,4300	21.425,2500

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	7,8900
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	12,3900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	120	46,8800
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	200	29,9800
332	CPR	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	HERBARIUM	CX C/45 CPR	500	0,9450
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	10	13,3300
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	3000	1,7950
455	CPR	LEVETIRACETAM 250 MG	EUROFARMA	CX C/30 CPR	900	0,8000
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	1400	5,6500
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	2000	1,2900
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	900	1,2800
781	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	GLAXO	CX C/1 FRASCO	30	122,4300

<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
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	500	46,8800
363	CPR	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	E MS SIGMA	CX C/30 CPR	3000	0,6800
648	CPR	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	3000	1,5350
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	3000	1,2900
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	1200	1,2800

<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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	100	7,8900
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	12,3900

60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	500	46,8800
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	300	29,9800
470	UN	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG/0,03 MG	UNIÃO QUIMICA	CX C/21 CPR	2100	0,4800
729	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	1200	2,3500

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	7,8900
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	12,3900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	500	46,8800
99	CPR	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	TAKEDA	CX C/60 CPR	2000	1,9600
159	CAP	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	NATULAB	CX C/45 CPR	4000	1,2800
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	500	29,9800
332	CPR	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	HERBARIUM	CX C/45 CPR	6000	0,9450
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	20	13,3300
407	CAP	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 500MG	NUTRITION	CX C/60 CPR	5000	1,1800
646	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	CX C/30 CPR	1000	1,7500
648	CPR	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	2000	1,5350
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	1500	1,2800

**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
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	400	46,8800
129	CPR	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	ACHE	CX C/12 CPR	5000	1,9850
236	FR	CODERGOCRINA, MESILATO DE - DOSE 1 MG/ML - 30ML	BIOSINTETICA	CX C/1 FRASCO	50	37,4200
249	CAP	DABIGATRANA 75MG	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	1500	4,3900
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	100	29,9800
420	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	EUROFARMA	CX C/6 AMPOLAS	1500	18,8900
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	8000	1,7950
452	CPR	LEVANLODIPINO, BESILATO DE - DOSE 2,5MG	BIOLAB	CX C/90 CPR	3000	1,0350
455	CPR	LEVETIRACETAM 250 MG	EUROFARMA	CX C/30 CPR	4000	0,8000
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	1500	5,6500
730	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	3000	1,0700

**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
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	46,8800
99	CPR	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 12,5MG+METFORMINA 1000MG	TAKEDA	CX C/60 CPR	2000	1,9600
129	CPR	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	ACHE	CX C/12 CPR	3000	1,9850
248	CPR	DABIGATRANA 150MG	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	720	4,3900
249	CAP	DABIGATRANA 75MG	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	1000	4,3900
268	CPR	DEXLANSOPRAZOL 30MG	TAKEDA	CX C/60 CPR	2000	2,7950
305	CPR	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	EUROFARMA	CX C/63 CPR	10000	0,4850
310	CPR	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	BOEHRINGER	CX C/30 CPR	360	11,1200
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	5000	1,7950
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	500	5,6500
646	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	CX C/30 CPR	600	1,7500
648	CPR	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	1500	1,5350
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	600	1,2900
746	CPR	TRAZODONA 150MG	APSEN	CX C/30 CPR	900	4,4500
781	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	GLAXO	CX C/1 FRASCO	30	122,4300

**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
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	3000	46,8800
129	CPR	BRONFENIRAMINA, MALEATO DE + FENILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 4MG + 5MG	ACHE	CX C/12 CPR	2000	1,9850
420	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	EUROFARMA	CX C/6 AMPOLAS	900	18,8900
730	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	2000	1,0700
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	2500	1,2900

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	7,8900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	5000	46,8800
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	20000	1,2900
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	3000	1,2800

**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
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	1320	46,8800
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	330	29,9800
363	CPR	FLUNITRAZEPAM - DOSE 1MG	E MS SIGMA	CX C/30 CPR	12100	0,6800
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	99	13,3300
646	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	CX C/30 CPR	13200	1,7500
647	CPR	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	LIBBS	CX C/30 CPR	8800	1,6950
648	CPR	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	12000	1,5350
729	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	8800	2,3500
730	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	8800	1,0700
757	CPR	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 320 MG + 25 MG	TORRENT	CX C/30 CPR	8800	1,3200
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	8800	1,2800

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	500	7,8900
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	500	12,3900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	1000	46,8800
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	500	29,9800
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	500	13,3300
420	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	EUROFARMA	CX C/6 AMPOLAS	2000	18,8900
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	10000	1,7950
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	20000	5,6500
648	CPR	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	500	1,5350
729	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	5000	2,3500
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	10000	1,2800

**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
------	----	------	-------	--------	--------	--------

60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	700	46,8800
159	CAP	CASCARA SAGRADA - DOSE 380MG	NATULAB	CX C/45 CPR	2000	1,2800
332	CPR	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	HERBARIUM	CX C/45 CPR	2000	0,9450
333	CPR	ESPIRAMICINA 1,5MUI	SANOFI	CX C/16 CPR	5000	4,1390
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	50	13,3300
420	AM	HIDROXOCOBALAMINA (VIT. B12) + FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 5.000 MCG/ 1,5 MG/500 MG - 2 AMPOLAS - 1ML CADA	EUROFARMA	CX C/6 AMPOLAS	50	18,8900
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	5000	1,7950
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	3000	5,6500
505	CPR	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 10MG	E MS	CX C/14 CPR	200	2,1900
679	CPR	SALGUEIRO (SALIX ALBA L.) - DOSE 400MG	ALB	CX C/60 CPR	1000	3,2900
728	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	2000	0,5900
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	3000	1,2800
781	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	GLAXO	CX C/1 FRASCO	50	122,4300

**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
21	CPR	ACIDO MEFENAMICO- DOSE 100 MG	ACHE	CX C/24 CPR	1000	9,5900
43	CPR	ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL	UPJOHN	CX C/30 CPR	500	3,7400
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	60	7,8900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	46,8800
247	CAP	CURCUMA LONGA 250MG (EQUIVALENTE A 50MG DE CURCUMINOIDES)	AF FARMACEUTICA	CX C/30 CPS	5000	1,6900
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	50	29,9800
332	CPR	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	HERBARIUM	CX C/45 CPR	5000	0,9450
333	CPR	ESPIRAMICINA 1,5MUI	SANOFI	CX C/16 CPR	2000	4,1390
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	1500	1,7950
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	2000	5,6500
616	BI	POLICRESULENO + CHINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 100 + 10G/ML - BISNAGA	TAKEDA	CX C/1 BISNAGA	50	6,9800
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	1500	1,2900
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	3000	1,2800

781	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	GLAXO	CX C/1 FRASCO	50	122,4300
-----	-----	---	-------	------------------	----	----------

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	1000	7,8900
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	1000	12,3900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	5000	46,8800
254	FR	DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML	NOVAQUIMICA	CX C/1 FRASCO	500	29,9800
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	500	13,3300

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	150	7,8900
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	E MS	CX C/1 FRASCO	150	12,3900
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	46,8800
251	AM	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/1ML	LUNDEBECK	CX C/1 AMPOLA	50	85,6500
305	CPR	DROSPIRENONA +ETINILESTRADIOL DOSE 3MG+ 0,03MG	EUROFARMA	CX C/63 CPR	660	0,4850
332	CPR	ESPINHEIRA SANTA - DOSE 280MG	HERBARIUM	CX C/45 CPR	2000	0,9450
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	50	13,3300
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	1000	5,6500
646	CPR	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG / 5MG	LIBBS	CX C/30 CPR	1500	1,7500
647	CPR	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	LIBBS	CX C/30 CPR	500	1,6950
729	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 100MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	1500	2,3500

**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
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	300	46,8800
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	2000	1,7950
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	2000	5,6500
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	3000	1,2900

**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
333	CPR	ESPIRAMICINA 1,5MUI	SANOFI	CX C/16 CPR	500	4,1390
384	FR	GENTAMICINA, SULFATO DE - DOSE 5MG/ML - COLÍRIO FRASCO 5ML	ALLERGAM	CX C/1 FRASCO	100	13,3300
441	CPR	ISOFLAVONA - DOSE 75MG	HERBARIUM	CX C/30 CPR	10000	1,7950
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	5000	5,6500
648	CPR	RAMIPRIL - DOSE 5MG	LIBBS	CX C/90 CPR	750	1,5350
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	15000	1,2900

772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	1000	1,2800
781	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/250MCG - 60 DOSES	GLAXO	CX C/1 FRASCO	15	122,4300

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
60	FR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 250MG/5ML + 62,5/5ML - FRASCO 75ML	E MS	CX C/1 FRASCO	120	46,8800
463	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	CX C/280 CPR	600	5,6500
731	CPR	TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	MEDQUIMICA	CX C/20 CPR	1080	1,2900
772	CPR	VITAMINA C/ 45.00MG+ACIDO FÓLICO /0.24MG+VITAMINA B1 /1.20MG+VITAMINA B2/1.30MG+VITAMINA B6 / 1.30MG+ VITAMINA B12 0,1% / 2.40 MG+ BIOTINA 10% / 0.30MG+ NICOTINAMIDA / 4.00MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO/ 2.50MG + ZINCO / 7.00MG + CROMO/17.50MCG+ SELÊNIO/27.50MCG+COBRE /0.45MG. (POLIVITAMINICO E MINERAL PARA QUEM FAZ HEMODIALISE)	NUTROVIT	CX C/60 CPR	720	1,2800