

**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 27/2023**

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 **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100, Bairro CIDADE INDUSTRIAL, na cidade de CURITIBA-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, neste ato representado pelo Sr. JEFERSON CAMPOS MASTALER, inscrita no CPF nº 037.193.609-89, 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

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
JEFERSON CAMPOS MASTALER

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 **PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na R JOAO AMARAL DE ALMEIDA, 100, Bairro CIDADE INDUSTRIAL, na cidade de CURITIBA-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 81.706.251/0001-98, telefone: (41) 3052-7900, (41) 3165-7943, e-mail: licitacao1@promefarma.com.br, licitacao2@promefarma.com.br. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL Agência 3007-4 Conta Corrente 101260-6 BRADESCO Agência 0926-1 Conta Corrente 144795-5 ITAU Agência 3836 Conta Corrente 31.404-1 SANTANDER Agência 3837 Conta Corrente 13001852-7 SICREDI Agência 0730 Conta Corrente 95741-7 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência 4267 Op 003 Conta Corrente 900277-2, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER MEDICAMENTOS, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
6	COMPRIMIDO	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	UNIÃO / 1049702890012	DIAMOX- CX. C/25	13100	0,4500	5.895,0000
113	COMPRIMIDO	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	24150	0,1590	3.839,8500
116	FRASCO 05 ML	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL,MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	BRAINFARMA / 1558404100014	GENÉRICO- EMBALAGEM INDIVIDUAL	100	28,9000	2.890,0000
172	FRASCO- AMPOLA	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	5670	3,5900	20.355,3000
200	BISNAGA 30,00 G	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BRAINFARMA / 1558401540048	GENÉRICO	500	3,8497	1.924,8500
202	BISNAGA 30,00 G	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BRAINFARMA / 1558401990043	GENÉRICO	500	4,3789	2.189,4500
221	FRASCO 05 ML	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	UNIÃO / 1049712950018	OCUPRESS	50	13,4900	674,5000
223	COMPRIMIDO	CLORIDRATO DE NALTREXONA - DOSE 50MG	UNIÃO / 1049713100026	UNINALTREX- CX. C/30	9400	3,8700	36.378,0000
226	COMPRIMIDO	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ - CX. C/100	153300	0,2400	36.792,0000
296	COMPRIMIDO	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	88300	0,0700	6.181,0000
398	AMPOLA 10,00 ML	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	3940	0,6259	2.466,0460
429	SACHÊ	IMIQUIMODE 50MG	FARMOQUÍMIC A / 1039001760026	IXIUM- CX. C/12ENV	840	9,8000	8.232,0000
459	CÁPSULA	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	225000	1,7000	382.500,0000
460	COMPRIMIDO	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	175220	1,0000	175.220,0000
461	COMPRIMIDO	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	137500	0,7500	103.125,0000
471	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	384900	0,0900	34.641,0000
478	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	570700	0,0950	54.216,5000
481	COMPRIMIDO	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	562200	0,0950	53.409,0000
549	COMPRIMIDO	NAPROXENO - DOSE 500MG	UNIÃO / 1049713640020	NAXOTEC- CX. C/24	16200	0,5895	9.549,9000
550	COMPRIMIDO	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1049202340048	BIVOLET- CX. C/30	23200	0,4900	11.368,0000
554	COMPRIMIDO	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	MEDQUÍMICA / 1091700340059	NIFEDIPRESS- CX. C/500	18200	0,1379	2.509,7800
559	BISNAGA 60,00 G	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	11200	3,9129	43.824,4800
563	COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA 500MG	FARMOQUÍMIC A / 1039001730011	ANNITA- CX. C/6	1980	1,7629	3.490,5420
568	COMPRIMIDO	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	21650	0,1550	3.355,7500
572	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CELLERA / 1044002150066	PAMELOR- CX. C/30	12500	0,7999	9.998,7500

591	COMPRIMIDO	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	UNIÃO / 1049712130150	OXCARB- CX. C/60	9000	1,3500	12.150,0000
610	AMPOLA 2,00 ML	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	UNIÃO / 1049713390016	GENÉRICO - CX 25AMP	700	2,3183	1.622,8100
637	COMPRIMIDO	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMIC A / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	145800	0,4890	71.296,2000
668	AMPOLA 5,00 ML	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	UNIÃO QUÍMICA / 1049714470048	SUCROFER- CX C/5FR	400	7,2520	2.900,8000
719	COMPRIMIDO	TIAMAZOL - DOSE 10MG	BIOLAB / 1097401930031	TAPAZOL- CX C/50	18400	0,4175	7.682,0000
720	COMPRIMIDO	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	28600	0,2000	5.720,0000
722	COMPRIMIDO	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	FARMOQUÍMIC A / 1039001360109	REDUCLIM- CX C/35	5700	0,3500	1.995,0000
723	COMPRIMIDO	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	73400	0,4999	36.692,6600
725	FRASCO 05 ML	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	11640	2,2345	26.009,5800
762	COMPRIMIDO	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMIC A / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	259500	0,1050	27.247,5000

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	1000	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	300	3,5900
223	CPR	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	UNIÃO / 1049713100026	UNINALTRES- CX. C/30	1000	3,8700
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	1000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	5000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	100	0,6259
429	SA	IMIQUIMODE 50MG	FARMOQUÍMICA / 1039001760026	IXIUM- CX. C/12ENV	20	9,8000
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	8000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	5000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	8000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	10000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	15000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	15000	0,0950
549	CPR	NAPROXENO - DOSE 500MG	UNIÃO / 1049713640020	NAXOTEC- CX. C/24	1200	0,5895
550	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1049202340048	BIVOLET- CX. C/30	600	0,4900
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	150	3,9129
563	CPR	NITAZOXANIDA 500MG	FARMOQUÍMICA / 1039001730011	ANNITA- CX. C/6	900	1,7629
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	300	0,1550
572	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CELLERA / 1044002150066	PAMELOR- CX. C/30	600	0,7999
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	6000	0,4890
719	CPR	TIAMAZOL - DOSE 10MG	BIOLAB / 1097401930031	TAPAZOL- CX C/50	2400	0,4175
720	CPR	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	600	0,2000
722	CPR	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	FARMOQUÍMICA / 1039001360109	REDUCLIM- CX C/35	3000	0,3500
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	8000	0,1050

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

172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	1000	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	2000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	10000	0,0700
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	5000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	6000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	10000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	12000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	20000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	10000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	200	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	1000	0,1550
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	8000	0,4890
719	CPR	TIAMAZOL - DOSE 10MG	BIOLAB / 1097401930031	TAPAZOL- CX C/50	3000	0,4175
720	CPR	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	3000	0,2000
722	CPR	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	FARMOQUÍMICA / 1039001360109	REDUCLIM- CX C/35	2000	0,3500
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	7000	0,4999
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	5000	0,1050

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	100	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	200	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	16000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	4000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	100	0,6259
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	6000	1,0000
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	16000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	18000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	15000	0,0950
550	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1049202340048	BIVOLET- CX. C/30	2000	0,4900
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	200	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	1050	0,1550

637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	4000	0,4890
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	900	0,4999
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	6000	0,1050

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
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	200	3,5900
202	BIS	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BRAINFARMA / 1558401990043	GENÉRICO	50	4,3789
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	6000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	1000	0,0700
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	20000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	15000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	25000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	20000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	300	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	260	0,1550
572	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CELLERA / 1044002150066	PAMELOR- CX. C/30	1000	0,7999
591	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	UNIÃO / 1049712130150	OXCARB- CX. C/60	3000	1,3500
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	15000	0,4890
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	1000	0,4999
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	7000	0,1050

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	500	0,1590
116	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	BRAINFARMA / 1558404100014	GENÉRICO- EMBALAGEM INDIVIDUAL	30	28,9000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	400	3,5900
200	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BRAINFARMA / 1558401540048	GENÉRICO	200	3,8497
202	BIS	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BRAINFARMA / 1558401990043	GENÉRICO	200	4,3789
223	CPR	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	UNIÃO / 1049713100026	UNINALTREX- CX. C/30	300	3,8700
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	5000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	300	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259

459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	4000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	4000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	4000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	8000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	8000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	12000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	500	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	200	0,1550
591	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	UNIÃO / 1049712130150	OXCARB- CX. C/60	3000	1,3500
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	10000	0,4890
668	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	UNIÃO QUÍMICA / 1049714470048	SUCROFER- CX C/5FR	200	7,2520
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	100	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	1500	0,1050

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	1000	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	200	3,5900
200	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BRAINFARMA / 1558401540048	GENÉRICO	100	3,8497
202	BIS	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BRAINFARMA / 1558401990043	GENÉRICO	200	4,3789
221	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	UNIÃO / 1049712950018	OCUPRESS	50	13,4900
223	CPR	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	UNIÃO / 1049713100026	UNINALTRES- CX. C/30	600	3,8700
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	1000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	15000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	3000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	2000	1,0000
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	5000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	10000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	5000	0,0950
549	CPR	NAPROXENO - DOSE 500MG	UNIÃO / 1049713640020	NAXOTEC- CX. C/24	15000	0,5895
550	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1049202340048	BIVOLET- CX. C/30	600	0,4900
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	100	3,9129

568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	200	0,1550
572	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CELLERA / 1044002150066	PAMELOR- CX. C/30	900	0,7999
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	3000	0,4890
719	CPR	TIAMAZOL - DOSE 10MG	BIOLAB / 1097401930031	TAPAZOL- CX C/50	2000	0,4175
720	CPR	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	2000	0,2000
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	2000	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	50	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	2000	0,1050

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
6	CPR	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	UNIÃO / 1049702890012	DIAMOX- CX. C/25	1000	0,4500
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	4000	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	200	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	8000	0,2400
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	19000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	6000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	3000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	10000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	40000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	40000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	300	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	200	0,1550
720	CPR	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	12000	0,2000
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	100	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	32000	0,1050

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
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	100	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	15000	0,2400
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	70000	1,7000

460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	40000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	20000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	80000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	120000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	120000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	500	3,9129
610	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	UNIÃO / 1049713390016	GENÉRICO - CX 25AMP	200	2,3183
720	CPR	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	10000	0,2000
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	10000	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	150	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	20000	0,1050

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
6	CPR	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	UNIÃO / 1049702890012	DIAMOX- CX. C/25	6600	0,4500
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	550	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	770	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	12100	0,2400
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	440	0,6259
429	SA	IMIQUIMODE 50MG	FARMOQUÍMICA / 1039001760026	IXIUM- CX. C/12ENV	220	9,8000
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	22000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	16500	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	27500	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	14300	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	38500	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	27500	0,0950
554	CPR	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	MEDQUÍMICA / 1091700340059	NIFEDIPRESS- CX. C/500	13200	0,1379
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	550	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	440	0,1550
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	14300	0,4890
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	11000	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	330	2,2345

762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	33000	0,1050
-----	-----	---------------------	---------------------------------	----------------------	-------	--------

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
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	200	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	30000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	20000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	1000	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	30000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	30000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	30000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	80000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	80000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	80000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	1000	3,9129
572	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CELLERA / 1044002150066	PAMELOR- CX. C/30	5000	0,7999
591	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	UNIÃO / 1049712130150	OXCARB- CX. C/60	3000	1,3500
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	20000	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	500	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	50000	0,1050

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
6	CPR	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	UNIÃO / 1049702890012	DIAMOX- CX. C/25	5000	0,4500
116	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,2% + 0,5% - 5ML	BRAINFARMA / 1558404100014	GENÉRICO- EMBALAGEM INDIVIDUAL	70	28,9000
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	500	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	7000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	10000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	500	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	15000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	15000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	7000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	15000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	15000	0,0950

481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	10000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	600	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	10000	0,1550
572	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	CELLERA / 1044002150066	PAMELOR- CX. C/30	5000	0,7999
610	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	UNIÃO / 1049713390016	GENÉRICO - CX 25AMP	200	2,3183
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	20000	0,4890
668	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	UNIÃO QUÍMICA / 1049714470048	SUCROFER- CX C/5FR	200	7,2520
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	50	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	15000	0,1050

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	1000	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	200	3,5900
200	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BRAINFARMA / 1558401540048	GENÉRICO	100	3,8497
223	CPR	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	UNIÃO / 1049713100026	UNINALTRES- CX. C/30	5000	3,8700
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	5000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	10000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	8000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	9000	1,0000
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	5000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	25000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	30000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	35000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	100	3,9129
563	CPR	NITAZOXANIDA 500MG	FARMOQUÍMICA / 1039001730011	ANNITA- CX. C/6	80	1,7629
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	1000	0,1550
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	15000	0,4890
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	1800	0,4999
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	8000	0,1050

ÓRGÃO PARTICIPANTE: MUNICÍPIO SALTINHO, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, CNPJ Nº 01.612.844/0001-56, COM SEDE NA RUA ALVARO COSTA, Nº 545, CENTRO, NA CIDADE DE SALTINHO, SC.						
LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	5000	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	1000	3,5900
226	CPR	CLOPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLOPROMAZ- CX. C/100	10000	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	10000	0,0700
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	20000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	20000	1,0000
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	30000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	30000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	30000	0,0950
550	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1049202340048	BIVOLET- CX. C/30	20000	0,4900
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	5000	3,9129
563	CPR	NITAZOXANIDA 500MG	FARMOQUÍMICA / 1039001730011	ANNITA- CX. C/6	1000	1,7629
610	AM	PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML	UNIÃO / 1049713390016	GENÉRICO - CX 25AMP	300	2,3183
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	20000	0,4890
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	10000	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	10000	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	50000	0,1050

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	400	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	50	3,5900
200	BIS	CLOBETASOL - DOSE 0,5MG/G CRÈME	BRAINFARMA / 1558401540048	GENÉRICO	100	3,8497
202	BIS	CLOBETASOL PROPRIONATO - DOSE 0,05% - POMADA - 30G	BRAINFARMA / 1558401990043	GENÉRICO	50	4,3789
223	CPR	CLORIDRATO DE NALTREXONA – DOSE 50MG	UNIÃO / 1049713100026	UNINALTREX- CX. C/30	2500	3,8700
226	CPR	CLOPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLOPROMAZ- CX. C/100	1200	0,2400
296	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS / 1023509990058	GENÉRICO- CX. C/60	3000	0,0700
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
461	CPR	LEVODOPA+BENSERAZIDA - DOSE 100MG+ 25MG BD	ROCHE / 1010000640150	PROLOPA- CX. C/60	3000	0,7500
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	3000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	6000	0,0950

481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	6000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	100	3,9129
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	2500	0,4890
719	CPR	TIAMAZOL - DOSE 10MG	BIOLAB / 1097401930031	TAPAZOL- CX C/50	1000	0,4175
720	CPR	TIAMAZOL - DOSE 5MG	BIOLAB / 1097401930023	TAPAZOL- CX C/100	1000	0,2000
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	1000	0,4999

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
6	CPR	ACETAZOLAMIDA - DOSE 250MG	UNIÃO / 1049702890012	DIAMOX- CX. C/25	500	0,4500
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	400	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	300	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	2000	0,2400
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
429	SA	IMIQUIMODE 50MG	FARMOQUÍMICA / 1039001760026	IXIUM- CX. C/12ENV	600	9,8000
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	6000	1,7000
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	8000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	8000	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	8000	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	1000	3,9129
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	2000	0,4890
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	100	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	4000	0,1050

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
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	10000	0,1590
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	30000	0,2400
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
459	CAP	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 100 MG+25 MG HBS	ROCHE / 1010000640071	PROLOPA- CX. C/30	15000	1,7000
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	15000	1,0000
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	50000	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	100000	0,0950

481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	120000	0,0950
554	CPR	NIFEDIPINA - DOSE 20MG - RETARD	MEDQUÍMICA / 1091700340059	NIFEDIPRESS- CX. C/500	5000	0,1379
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	500	3,9129
568	CPR	NORETISTERONA - DOSE 0,35 MG	BIOLAB / 1097401010021	NORESTIN- CX. C/35	7000	0,1550
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	20000	0,4890
719	CPR	TIAMAZOL - DOSE 10MG	BIOLAB / 1097401930031	TAPAZOL- CX C/50	10000	0,4175
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	8000	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	200	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	15000	0,1050

ÓRGÃO PARTICIPANTE: MUNICÍPIO TIGRINHOS, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, CNPJ Nº 01.566.620/0001-55, COM SEDE NA AV. FELIPE BACZINSKI, Nº 479, CENTRO, NA CIDADE DE TIGRINHOS, SC.

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
113	CPR	BISACODIL - DOSE 5MG (BLISTER COM 4)	BRAINFARMA / 1558401920010	PLESONAX- CX. C/20	200	0,1590
172	AM	CETOPROFENO - DOSE 100 MG IV	UNIÃO / 1049700040097	ARTRINID- CX. C/50FR	50	3,5900
226	CPR	CLORPROMAZINA- DOSE 100MG	UNIÃO / 1049701550048	CLORPROMAZ- CX. C/100	2000	0,2400
398	AM	GLICOSE HIPERTÔNICA - DOSE 50% 10 ML	HALEX / 1031101670015	SOL. GLICOSE- CX. C/200AMP	200	0,6259
460	CPR	LEVODOPA + BENSERAZIDA - DOSE 200 MG+50 MG	ROCHE / 1010000640066	PROLOPA- CX. C/30	720	1,0000
471	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 100MCG	MERCK / 1008902020707	EUTHYROX- CX. C/50	3600	0,0900
478	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 50MCG	MERCK / 1008902020642	EUTHYROX- CX. C/50	7200	0,0950
481	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA- DOSE 25MCG	MERCK / 1008902020618	EUTHYROX- CX. C/50	8700	0,0950
559	BIS	NISTATINA - DOSE 25.000 UI/G - CREME VAGINAL 60G	GREENPHARMA / 1201901220023	GENÉRICO- CX. C/50BISN	100	3,9129
637	CPR	PROPATILNITRATO - DOSE 10MG	FARMOQUÍMICA / 1039001820037	SUSTRATE- CX 200	6000	0,4890
722	CPR	TIBOLONA - DOSE 1,25MG	FARMOQUÍMICA / 1039001360109	REDUCLIM- CX C/35	700	0,3500
723	CPR	TIBOLONA - DOSE 2,5 MG	BRAINFARMA / 1558403780011	GENÉRICO- CX C/28	700	0,4999
725	FR	TIMOLOL, MALEATO DE - DOSE 0,50% - 5ML	UNIÃO / 1049712790071	GLAUCOTRAT	60	2,2345
762	CPR	VARFARINA- DOSE 5MG	FARMOQUÍMICA / 1039001470281	MAREVAN- CX C/150	3000	0,1050