

**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 25/2023  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 07/2023****ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 153/2023**

No dia primeiro de agosto 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 I deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 25/2023, modalidade Pregão Eletrônico n. 07/2023 com a empresa: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS - Nº 87, FRARON, na cidade de PATO BRANCO-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 82.225.947/0001-65, neste ato representada pelo Sr. ADEMIR GERALDO KIENEN, inscrito no CPF nº 329.374.669-15, 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 I 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 I.

**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 I, 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, 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.

#### **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) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- c) fornecer os produtos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2;
- d) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos produtos;
- e) 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 do material.

6.2. Esclarecer as dúvidas que lhe forem apresentadas.

6.3. Fazer o pagamento à empresa fornecedora de acordo com 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 valores registrados na Ata de Registro de Preços são fixos e irrevogáveis, 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 2023/2024 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 25/2023- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 7/2023 – 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. Rege-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.

13.2- As partes se comprometem a agir em conformidade com a Lei Federal n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO**

14.1 – É competente o foro da Comarca de Maravilha, SC, para dirimir quaisquer dúvidas, porventura, oriundas da presente Ata de Registro de Preços.

E por estarem justas e compromissadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de Preços com seus anexos I e II, que são partes indissociáveis em 1(uma) via, para os devidos fins e efeitos legais, sendo, da mesma forma, postado na página oficial do CIGAMERIOS para obtenção de cópia.

Maravilha (SC), 01 de agosto de 2023.

---

**LUZIA ILIANE VACARIN**  
Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

ADEMIR GERALDO KIENEN  
**A. G. KIENEN & CIA LTDA**

---

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

---

**Poliana Patrícia Kittel Grunitzky**  
Pregoeira do CIGAMERIOS Resolução nº  
18/2022  
Órgão Gerenciador

## ANEXO I

## TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA

A EMPRESA **A. G. KIENEN & CIA LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SITUADA NA RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS - Nº 87, FRARON, NA CIDADE DE PATO BRANCO-PR, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 82.225.947/0001-65. NÚMERO DE TELEFONE: (46) 3224-2100, (46) 3224-2100, E-MAIL: [licitacao03@agkvida.com.br](mailto:licitacao03@agkvida.com.br), [licitacao02@promedicpb.com.br](mailto:licitacao02@promedicpb.com.br). RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: SR. ADEMIR GERALDO KIENEN, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

| LOTE | UN             | ITEM  | MARCA                   | MODELO            | QUANT. | R\$ UN  | TOTAL       |
|------|----------------|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|-------------|
| 41   | COMPRIMIDO     | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 52500  | 0,0672  | 3.528,0000  |
| 42   | COMPRIMIDO     | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 63100  | 0,0780  | 4.921,8000  |
| 43   | COMPRIMIDO     | ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO-DEMANDA JUDICIAL                 | PFIZER- CX C/30         | 1.0216.0131.012-6 | 720    | 3,0000  | 2.160,0000  |
| 50   | COMPRIMIDO     | AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG                        | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.0675.028-5 | 14600  | 0,2400  | 3.504,0000  |
| 53   | COMPRIMIDO     | AMINOFILINA - DOSE 200MG  | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0445.009-9 | 20300  | 0,1980  | 4.019,4000  |
| 57   | AMPOLA 3,00 ML | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)             | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 2430   | 2,0399  | 4.956,9570  |
| 154  | COMPRIMIDO     | CARVAO ATIVADO - 25MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 6750   | 0,8640  | 5.832,0000  |
| 173  | FRASCO 20 ML   | CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML                                       | TEUTO-- CX C/1          | 1.0370.0548.001-3 | 1250   | 3,6000  | 4.500,0000  |
| 180  | COMPRIMIDO     | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 63000  | 0,4699  | 29.603,7000 |
| 181  | COMPRIMIDO     | CILOSTAZOL - DOSE 50MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.004-0 | 65000  | 0,2280  | 14.820,0000 |
| 182  | AMPOLA 2,00 ML | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 2735   | 1,2000  | 3.282,0000  |
| 183  | COMPRIMIDO     | CIMETIDINA - DOSE 200MG   | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0402.001-9 | 12000  | 0,3840  | 4.608,0000  |
| 203  | COMPRIMIDO     | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 12100  | 0,6600  | 7.986,0000  |
| 206  | COMPRIMIDO     | CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG - SUBLINGUAL                                   | ROCHE- CX C/30          | 1.1524.0011.006-1 | 14600  | 0,2280  | 3.328,8000  |
| 210  | COMPRIMIDO     | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG   | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 15660  | 0,3180  | 4.979,8800  |
| 214  | COMPRIMIDO     | CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE 5MG +12,5MG         | BL- CX C/20             | 1.0575.0044.001-7 | 4000   | 0,5520  | 2.208,0000  |
| 216  | COMPRIMIDO     | CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1470.002-7 | 600    | 0,7200  | 432,0000    |
| 220  | CÁPSULA        | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA                                 | BOEHRINGER- CX C/20     | 1.0367.0062.024-5 | 720    | 3,1000  | 2.232,0000  |
| 225  | FRASCO         | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML. | ALCON- FRASCO           | 1.0068.1087.001-5 | 175    | 10,5000 | 1.837,5000  |
| 228  | COMPRIMIDO     | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 170200 | 0,2892  | 49.221,8400 |
| 230  | COMPRIMIDO     | CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG                              | SUPERA- CX C/30         | 1.0043.0981.003-3 | 24200  | 1,0800  | 26.136,0000 |
| 232  | COMPRIMIDO     | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 158500 | 0,3840  | 60.864,0000 |
| 233  | COMPRIMIDO     | CLORTALIDONA - DOSE 50MG  | VITAMEDIC- CX C/30      | 1.0392.0191.003-1 | 14000  | 0,3000  | 4.200,0000  |
| 252  | AMPOLA 2,00 ML | DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG - 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)                    | UNIÃO QUIMICA- CX C/50  | 1.0497.1229.001-8 | 300    | 2,6000  | 780,0000    |

|     |                        |   |                           |                       |       |              |                 |
|-----|------------------------|---|---------------------------|-----------------------|-------|--------------|-----------------|
| 253 | FRASCO<br>100,00 ML    | DES Loratadina Xarope<br>1mg/ml - 100ml   | GEOLAB-FRASCO             | 1.5423.0291.002<br>-9 | 2600  | 16,0200      | 41.652,000<br>0 |
| 335 | COMPRIMIDO             | ESomeprazol, Magnésio -<br>Dose 20mg  | E.M.S- CX C/14            | 1.0235.1182.002<br>-4 | 14000 | 0,6600       | 9.240,0000      |
| 347 | AMPOLA 1,00<br>ML      | ETilefrina, Cloridrato de -<br>Dose 10mg  | UNIÃO QUIMICA-<br>CX C/6  | 1.0497.1220.001<br>-9 | 500   | 2,0000       | 1.000,0000      |
| 368 | FRASCO 20<br>ML        | Fluoxetina, Cloridrato de -<br>Dose 20mg/ml - Gotas<br>Solução Oral                           | E.M.S SIGMA-<br>FRASCO    | 1.3569.0598.017<br>-4 | 1400  | 50,4000      | 70.560,000<br>0 |
| 375 | AMPOLA<br>10,00 ML     | Frutose + Associações -<br>10ml   | CRISTÁLIA- CX<br>C/100    | 1.0298.0018.002<br>-3 | 7200  | 6,3240       | 45.532,800<br>0 |
| 403 | AMPOLA 1,00<br>ML      | Haloperidol- Dose 5mg/ml<br>- (Entregar em caixa com<br>25) (Validade estendida) -<br>ampola  | FRESENIUS- CX<br>C/25     | 1.0041.0223.002<br>-1 | 1520  | 2,5200       | 3.830,4000      |
| 434 | CANETA 3 ML            | Insulina Glulisina<br>100UI/ml 3ml  | SANOFI - CX C/1           | 1.8326.0343.005<br>-2 | 150   | 42,0000      | 6.300,0000      |
| 435 | FRASCO 10,00<br>ML     | Insulina NPH Humana<br>100UI/ml   | NOVO NORDISK-<br>CX C/1   | 1.1766.0004.002<br>-1 | 650   | 22,0000      | 14.300,000<br>0 |
| 436 | FRASCO 10,00<br>ML     | Insulina Regular Humana<br>100UI/ml   | NOVO NORDISK-<br>CX C/1   | 1.1766.0003.001<br>-6 | 460   | 22,0000      | 10.120,000<br>0 |
| 473 | COMPRIMIDO             | Levotiroxina Sódica - Dose<br>125mcg  | MERCK- CX C/30            | 1.0089.0392.013<br>-2 | 87300 | 0,2880       | 25.142,400<br>0 |
| 499 | ENVELOPE<br>17,5 g     | Macrogol 3350 - Pó para<br>solução oral - envelopes<br>17,5g cada                             | LIBBS- CX C/20            | 1.0033.0131.001<br>-7 | 1000  | 2,0100       | 2.010,0000      |
| 539 | COMPRIMIDO             | Mirtazapina 15mg  | E.M.S- CX C/30            | 1.0235.1281.001<br>-4 | 4360  | 1,1000       | 4.796,0000      |
| 576 | COMPRIMIDO             | Olmesartana 40mg+<br>Hidroclorotiazida 12,5mg   | E.M.S- CX C/30            | 1.0235.1333.011<br>-3 | 2200  | 0,7500       | 1.650,0000      |
| 578 | COMPRIMIDO             | Olmesartana+<br>Hidroclorotiazida 20/12,5<br>mg   | E.M.S- CX C/30            | 1.0235.1333.003<br>-2 | 2300  | 0,6600       | 1.518,0000      |
| 591 | FRASCO 30,00<br>ML     | Oximetazolina,<br>Cloridrato de - Dose<br>0.5mg/ml - Spray nasal                              | E.M.S- CX C/1             | 1.0235.0782.009<br>-0 | 50    | 4,3200       | 216,0000        |
| 606 | AMPOLA 2,00<br>ML      | Petidina, Cloridrato de -<br>Dose 50mg/ml   | UNIÃO QUIMICA-<br>CX C/25 | 1.0497.1339.001<br>-6 | 600   | 3,0000       | 1.800,0000      |
| 619 | COMPRIMIDO             | Pramipexol, Dicloridrato<br>de - 0,375mg  | EUROFARMA- CX<br>C/30     | 1.0043.1117.002<br>-1 | 12200 | 1,2000       | 14.640,000<br>0 |
| 723 | COMPRIMIDO             | Tioridazina, Cloridrato de<br>- Dose 10 mg  | BL- CX C/20               | 1.0575.0008.001<br>-0 | 2000  | 0,5640       | 1.128,0000      |
| 743 | BISNAGA<br>10,00 G     | Triancinolona Acetonida<br>Orabase - Dose 1mg/g -<br>Pomada 10g                               | E.M.S                     | 1.0235.0735.001<br>-9 | 1350  | 3,3600       | 4.536,0000      |
| 746 | COMPRIMIDO             | Trimetazidina - Dose 35 mg  | PHARLAB- CX C/60          | 1.4107.0113.008<br>-1 | 4200  | 1,1520       | 4.838,4000      |
| 763 | COMPRIMIDO             | Verapamil, Cloridrato de-<br>Dose 120mg   | ACHÉ- CX C/20             | 1.0573.0640.003<br>-1 | 9000  | 0,8040       | 7.236,0000      |
| 775 | FRASCO<br>120,00 DOSES | Xinafoato de Salmeterol +<br>Propionato de Fluticasona -<br>Dose 25 mcg/125 mcg - 120<br>dose | GSK-FRASCO                | 1.0107.0230.001<br>-5 | 115   | 140,520<br>0 | 16.159,800<br>0 |
| 783 | COMPRIMIDO             | Zolpiden CR 6,25mg  | MEDQUIMICA- CX<br>C/20    | 1.0917.0117.003<br>-3 | 5000  | 1,0560       | 5.280,0000      |
| 785 | AMPOLA 1,00<br>ML      | Zuclopentixol, Decanoato<br>de 200mg/1ml  | LUNDBECK- CX<br>C/1       | 1.0475.0045.008<br>-2 | 100   | 81,6000      | 8.160,0000      |

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, do total da estimativa de consumo estabelecida na tabela do anexo I deste 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  |
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 5000   | 0,0672  |
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 6000   | 0,0780  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 100    | 2,0399  |
| 154  | CPR | CARVAO ATIVADO – 25MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 50     | 0,8640  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 3000   | 0,4699  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 100    | 1,2000  |
| 203  | CPR | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 1000   | 0,6600  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 1000   | 0,2892  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 8000   | 0,3840  |
| 253  | FR  | DES Loratadina XAROPE 1MG/ML - 100ML  | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 200    | 16,0200 |
| 368  | FR  | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL                       | E.M.S SIGMA-FRASCO      | 1.3569.0598.017-4 | 50     | 50,4000 |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 100    | 6,3240  |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 50     | 2,5200  |
| 578  | CPR | OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG   | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1333.003-2 | 1200   | 0,6600  |

| <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  |
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 4000   | 0,0672  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)             | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 100    | 2,0399  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 800    | 1,2000  |
| 183  | CPR | CIMETIDINA - DOSE 200MG   | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0402.001-9 | 2000   | 0,3840  |
| 203  | CPR | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 600    | 0,6600  |
| 214  | CPR | CLORDIAZEPOXIDO+ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA - DOSE 5MG +12,5MG         | BL- CX C/20             | 1.0575.0044.001-7 | 4000   | 0,5520  |
| 216  | CPR | CLORETO DE POTÁSSIO - DOSE 600MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1470.002-7 | 600    | 0,7200  |
| 225  | FR  | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML. | ALCON- FRASCO           | 1.0068.1087.001-5 | 10     | 10,5000 |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 1000   | 0,2892  |
| 230  | CPR | CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG                              | SUPERA- CX C/30         | 1.0043.0981.003-3 | 3000   | 1,0800  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 6000   | 0,3840  |
| 746  | CPR | TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG  | PHARLAB- CX C/60        | 1.4107.0113.008-1 | 3000   | 1,1520  |
| 763  | CPR | VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG                                    | ACHÉ- CX C/20           | 1.0573.0640.003-1 | 3000   | 0,8040  |

| <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  |
| 42  | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG                                     | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 600    | 0,0780  |
| 173   | FR  | CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML                         | TEUTO-- CX C/1          | 1.0370.0548.001-3 | 300    | 3,6000  |
| 180   | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG                                   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 3000   | 0,4699  |
| 182   | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML                               | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 100    | 1,2000  |
| 228   | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG                                 | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 16000  | 0,2892  |
| 253   | FR  | DES Loratadina XAROPE 1MG/ML - 100ML                      | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 300    | 16,0200 |
| 473   | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG                         | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 6000   | 0,2880  |
| 743   | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 100    | 3,3600  |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 5000   | 0,0780  |
| 154  | CPR | CARVAO ATIVADO – 25MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 1500   | 0,8640  |
| 203  | CPR | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 600    | 0,6600  |
| 206  | CPR | CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL                                   | ROCHE- CX C/30          | 1.1524.0011.006-1 | 5000   | 0,2280  |
| 225  | FR  | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML. | ALCON- FRASCO           | 1.0068.1087.001-5 | 50     | 10,5000 |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 6000   | 0,2892  |
| 253  | FR  | DES Loratadina Xarope 1mg/ml - 100ml                                    | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 500    | 16,0200 |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 500    | 6,3240  |
| 763  | CPR | VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG                                    | ACHÉ- CX C/20           | 1.0573.0640.003-1 | 1000   | 0,8040  |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 500    | 0,0672  |
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 500    | 0,0780  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 154  | CPR | CARVAO ATIVADO – 25MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 1000   | 0,8640  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 5000   | 0,4699  |
| 206  | CPR | CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL   | ROCHE- CX C/30          | 1.1524.0011.006-1 | 600    | 0,2280  |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG   | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 500    | 0,3180  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 5000   | 0,2892  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 15000  | 0,3840  |
| 253  | FR  | DES Loratadina Xarope 1mg/ml - 100ml  | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 100    | 16,0200 |
| 347  | AM  | ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/6   | 1.0497.1220.001-9 | 200    | 2,0000  |
| 368  | FR  | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL                       | E.M.S SIGMA-FRASCO      | 1.3569.0598.017-4 | 100    | 50,4000 |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 100    | 6,3240  |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 200    | 2,5200  |
| 473  | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG   | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 4000   | 0,2880  |
| 539  | CPR | MIRTAZAPINA 15MG  | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1281.001-4 | 3000   | 1,1000  |
| 591  | FR  | OXIMETAZOLINA, CLORIDRATO DE - DOSE 0.5MG/ML - SPRAY NASAL                          | E.M.S- CX C/1           | 1.0235.0782.009-0 | 50     | 4,3200  |
| 619  | CPR | PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG   | EUROFARMA- CX C/30      | 1.0043.1117.002-1 | 1200   | 1,2000  |
| 743  | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                           | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 300    | 3,3600  |
| 783  | CPR | ZOLPIDEN CR 6,25MG  | MEDQUIMICA- CX C/20     | 1.0917.0117.003-3 | 5000   | 1,0560  |

**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  |
|------|-----|---|-----------------------|-------------------|--------|---------|
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30       | 1.8326.0059.004-0 | 2000   | 0,0672  |
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30 | 1.2675.0252.008-5 | 5000   | 0,0780  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)             | FRESENIUS- CX C/50    | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 173  | FR  | CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML                                       | TEUTO-- CX C/1        | 1.0370.0548.001-3 | 200    | 3,6000  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60        | 1.0235.1263.008-3 | 3000   | 0,4699  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100   | 1.0387.0025.002-9 | 200    | 1,2000  |
| 206  | CPR | CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL                                   | ROCHE- CX C/30        | 1.1524.0011.006-1 | 5000   | 0,2280  |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG   | MAWDSLEYS- CX C/30    | 1.0367.0058.004-9 | 2000   | 0,3180  |
| 220  | CAP | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 120MG - CÁPSULA                                 | BOEHRINGER- CX C/20   | 1.0367.0062.024-5 | 720    | 3,1000  |
| 225  | FR  | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML. | ALCON- FRASCO         | 1.0068.1087.001-5 | 50     | 10,5000 |

|     |     |  |                         |                   |       |          |
|-----|-----|--|-------------------------|-------------------|-------|----------|
| 228 | CPR | CLOPRIMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 1000  | 0,2892   |
| 230 | CPR | CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG   | SUPERA- CX C/30         | 1.0043.0981.003-3 | 5000  | 1,0800   |
| 232 | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 15000 | 0,3840   |
| 403 | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA  | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 200   | 2,5200   |
| 434 | CAN | INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML  | SANOFI- - CX C/1        | 1.8326.0343.005-2 | 100   | 42,0000  |
| 435 | FR  | INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML   | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0004.002-1 | 100   | 22,0000  |
| 436 | FR  | INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML   | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0003.001-6 | 100   | 22,0000  |
| 473 | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG  | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 1200  | 0,2880   |
| 539 | CPR | MIRTAZAPINA 15MG   | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1281.001-4 | 360   | 1,1000   |
| 576 | CPR | OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG   | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1333.011-3 | 1200  | 0,7500   |
| 578 | CPR | OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG  | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1333.003-2 | 600   | 0,6600   |
| 743 | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                            | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 100   | 3,3600   |
| 746 | CPR | TRIMETAZIDINA - DOSE 35 MG   | PHARLAB- CX C/60        | 1.4107.0113.008-1 | 1200  | 1,1520   |
| 775 | FR  | XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE | GSK-FRASCO              | 1.0107.0230.001-5 | 15    | 140,5200 |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 20000  | 0,0672  |
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 20000  | 0,0780  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 173  | FR  | CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML   | TEUTO-- CX C/1          | 1.0370.0548.001-3 | 600    | 3,6000  |
| 181  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 50MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.004-0 | 40000  | 0,2280  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 200    | 1,2000  |
| 228  | CPR | CLOPRIMAZINA- DOSE 100MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 8000   | 0,2892  |
| 252  | AM  | DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)                                | UNIÃO QUIMICA- CX C/50  | 1.0497.1229.001-8 | 200    | 2,6000  |
| 368  | FR  | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL                       | E.M.S SIGMA-FRASCO      | 1.3569.0598.017-4 | 450    | 50,4000 |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 200    | 2,5200  |
| 473  | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG   | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 40000  | 0,2880  |
| 743  | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                           | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 50     | 3,3600  |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 10000  | 0,0780  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)             | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 100    | 1,2000  |
| 203  | CPR | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 4000   | 0,6600  |
| 225  | FR  | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML. | ALCON- FRASCO           | 1.0068.1087.001-5 | 30     | 10,5000 |
| 228  | CPR | CLOPRIMAZINA- DOSE 100MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 15000  | 0,2892  |
| 368  | FR  | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL           | E.M.S SIGMA-FRASCO      | 1.3569.0598.017-4 | 100    | 50,4000 |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 300    | 6,3240  |
| 606  | AM  | PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML                                  | UNIÃO QUIMICA- CX C/25  | 1.0497.1339.001-6 | 200    | 3,0000  |



**Órgão Participante: MUNICÍPIO MODELO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.832/0001-11, com sede na Rua do Comércio, nº 1304, Centro, na cidade de Modelo, SC.**

| LOTE | UN  | ITEM  | MARCA                   | MODELO            | QUANT. | R\$ UN  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 9000   | 0,0672  |
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 13000  | 0,0780  |
| 50   | CPR | AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG                                    | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.0675.028-5 | 14000  | 0,2400  |
| 53   | CPR | AMINOFILINA - DOSE 200MG  | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0445.009-9 | 3300   | 0,1980  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 330    | 2,0399  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 14000  | 0,4699  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 385    | 1,2000  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 13000  | 0,2892  |
| 230  | CPR | CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG  | SUPERA- CX C/30         | 1.0043.0981.003-3 | 13200  | 1,0800  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 13000  | 0,3840  |
| 233  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 50MG  | VITAMEDIC- CX C/30      | 1.0392.0191.003-1 | 7000   | 0,3000  |
| 253  | FR  | DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML   | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 700    | 16,0200 |
| 368  | FR  | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL                       | E.M.S SIGMA-FRASCO      | 1.3569.0598.017-4 | 400    | 50,4000 |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 500    | 6,3240  |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 60     | 2,5200  |
| 435  | FR  | INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML  | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0004.002-1 | 200    | 22,0000 |
| 436  | FR  | INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML  | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0003.001-6 | 60     | 22,0000 |
| 473  | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG   | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 12100  | 0,2880  |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 53   | CPR | AMINOFILINA - DOSE 200MG  | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0445.009-9 | 7000   | 0,1980  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 5000   | 0,4699  |
| 181  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 50MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.004-0 | 5000   | 0,2280  |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG   | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 1000   | 0,3180  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 30000  | 0,2892  |
| 253  | FR  | DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML   | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 500    | 16,0200 |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 5000   | 6,3240  |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 500    | 2,5200  |
| 473  | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG   | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 20000  | 0,2880  |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 53   | CPR | AMINOFILINA - DOSE 200MG  | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0445.009-9 | 5000   | 0,1980  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)             | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 154  | CPR | CARVAO ATIVADO – 25MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 3000   | 0,8640  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 4000   | 0,4699  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML   | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 500    | 1,2000  |
| 203  | CPR | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 5000   | 0,6600  |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG   | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 7000   | 0,3180  |
| 225  | FR  | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML. | ALCON- FRASCO           | 1.0068.1087.001-5 | 20     | 10,5000 |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 7000   | 0,2892  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 7000   | 0,3840  |
| 233  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 50MG  | VITAMEDIC- CX C/30      | 1.0392.0191.003-1 | 5000   | 0,3000  |
| 335  | CPR | ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG                                       | E.M.S- CX C/14          | 1.0235.1182.002-4 | 3000   | 0,6600  |

|     |     |  |                        |                   |      |          |
|-----|-----|--|------------------------|-------------------|------|----------|
| 347 | AM  | ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/6  | 1.0497.1220.001-9 | 200  | 2,0000   |
| 375 | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML   | CRISTÁLIA- CX C/100    | 1.0298.0018.002-3 | 400  | 6,3240   |
| 403 | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA  | FRESENIUS- CX C/25     | 1.0041.0223.002-1 | 50   | 2,5200   |
| 606 | AM  | PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML   | UNIÃO QUIMICA- CX C/25 | 1.0497.1339.001-6 | 200  | 3,0000   |
| 723 | CPR | TIORIDAZINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10 MG  | BL- CX C/20            | 1.0575.0008.001-0 | 2000 | 0,5640   |
| 743 | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                            | E.M.S                  | 1.0235.0735.001-9 | 100  | 3,3600   |
| 763 | CPR | VERAPAMIL, CLORIDRATO DE- DOSE 120MG   | ACHÉ- CX C/20          | 1.0573.0640.003-1 | 5000 | 0,8040   |
| 775 | FR  | XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE | GSK-FRASCO             | 1.0107.0230.001-5 | 50   | 140,5200 |

**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   |
|------|-----|--|-------------------------|-------------------|--------|----------|
| 43   | CPR | ALPRAZOLAM FRONTAL XR 1MG - COMPRIMIDO- DEMANDA JUDICIAL                             | PFIZER- CX C/30         | 1.0216.0131.012-6 | 720    | 3,0000   |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                          | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 100    | 2,0399   |
| 154  | CPR | CARVAO ATIVADO – 25MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 200    | 0,8640   |
| 181  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 50MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.004-0 | 20000  | 0,2280   |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML  | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 150    | 1,2000   |
| 206  | CPR | CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL  | ROCHE- CX C/30          | 1.1524.0011.006-1 | 3000   | 0,2280   |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG  | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 100    | 0,3180   |
| 225  | FR  | CLORIDRATO PROXIMETACAÍNA 5,0 MG, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO 5ML.              | ALCON- FRASCO           | 1.0068.1087.001-5 | 15     | 10,5000  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 10000  | 0,2892   |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 20000  | 0,3840   |
| 252  | AM  | DESLANOSÍDEO - DOSE 0,2MG – 2ML (VALIDADE ESTENDIDA)                                 | UNIÃO QUIMICA- CX C/50  | 1.0497.1229.001-8 | 100    | 2,6000   |
| 335  | CPR | ESOMEPRAZOL, MAGNESIO – DOSE 20MG  | E.M.S- CX C/14          | 1.0235.1182.002-4 | 10000  | 0,6600   |
| 347  | AM  | ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG  | UNIÃO QUIMICA- CX C/6   | 1.0497.1220.001-9 | 100    | 2,0000   |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML   | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 100    | 6,3240   |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA  | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 50     | 2,5200   |
| 435  | FR  | INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML   | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0004.002-1 | 100    | 22,0000  |
| 436  | FR  | INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML   | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0003.001-6 | 50     | 22,0000  |
| 743  | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                            | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 100    | 3,3600   |
| 775  | FR  | XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE | GSK-FRASCO              | 1.0107.0230.001-5 | 50     | 140,5200 |
| 785  | AM  | ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML  | LUNDBECK- CX C/1        | 1.0475.0045.008-2 | 50     | 81,6000  |

**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  |
|------|-----|-------------------------------------|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG             | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 10000  | 0,0672  |
| 53   | CPR | AMINOFILINA - DOSE 200MG            | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0445.009-9 | 5000   | 0,1980  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG             | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 20000  | 0,4699  |
| 182  | AM  | CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML         | HYPOFARMA- CX C/100     | 1.0387.0025.002-9 | 200    | 1,2000  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG           | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 20000  | 0,2892  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG            | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 30000  | 0,3840  |
| 253  | FR  | DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 200    | 16,0200 |

|     |     |   |                        |                   |       |        |
|-----|-----|---|------------------------|-------------------|-------|--------|
| 606 | AM  | PETIDINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG/ML                    | UNIÃO QUIMICA- CX C/25 | 1.0497.1339.001-6 | 200   | 3,0000 |
| 619 | CPR | PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG                     | EUROFARMA- CX C/30     | 1.0043.1117.002-1 | 10000 | 1,2000 |
| 743 | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G | E.M.S                  | 1.0235.0735.001-9 | 200   | 3,3600 |

**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  |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|---------|
| 41   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 0,5MG   | MEDLEY- CX C/30         | 1.8326.0059.004-0 | 2000   | 0,0672  |
| 42   | CPR | ALPRAZOLAM - DOSE 1MG   | NOVA QUIMICA- CX C/30   | 1.2675.0252.008-5 | 3000   | 0,0780  |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399  |
| 154  | CPR | CARVAO ATIVADO - 25MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/20  | 1.0497.1372.001-6 | 1000   | 0,8640  |
| 173  | FR  | CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML   | TEUTO-- CX C/1          | 1.0370.0548.001-3 | 100    | 3,6000  |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 5000   | 0,4699  |
| 206  | CPR | CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG - SUBLINGUAL   | ROCHE- CX C/30          | 1.1524.0011.006-1 | 1000   | 0,2280  |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 1200   | 0,2892  |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 2500   | 0,3840  |
| 253  | FR  | DESLORATADINA XAROPE 1MG/ML - 100ML   | GEOLAB-FRASCO           | 1.5423.0291.002-9 | 100    | 16,0200 |
| 335  | CPR | ESOMEPRAZOL, MAGNESIO - DOSE 20MG   | E.M.S- CX C/14          | 1.0235.1182.002-4 | 1000   | 0,6600  |
| 375  | AM  | FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES - 10ML  | CRISTÁLIA- CX C/100     | 1.0298.0018.002-3 | 200    | 6,3240  |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML - (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 100    | 2,5200  |
| 435  | FR  | INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML  | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0004.002-1 | 50     | 22,0000 |
| 436  | FR  | INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML  | NOVO NORDISK- CX C/1    | 1.1766.0003.001-6 | 50     | 22,0000 |
| 499  | ENV | MACROGOL 3350 - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL - ENVELOPES 17,5G CADA                         | LIBBS- CX C/20          | 1.0033.0131.001-7 | 1000   | 2,0100  |
| 539  | CPR | MIRTAZAPINA 15MG  | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1281.001-4 | 1000   | 1,1000  |
| 576  | CPR | OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG  | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1333.011-3 | 1000   | 0,7500  |
| 578  | CPR | OLMESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA 20/12,5 MG   | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.1333.003-2 | 500    | 0,6600  |
| 619  | CPR | PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG   | EUROFARMA- CX C/30      | 1.0043.1117.002-1 | 1000   | 1,2000  |
| 743  | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                           | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 200    | 3,3600  |
| 785  | AM  | ZUCLOPENTIXOL, DECANOATO DE 200MG/1ML   | LUNDBECK- CX C/1        | 1.0475.0045.008-2 | 50     | 81,6000 |

**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 |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|--------|
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399 |
| 180  | CPR | CILOSTAZOL - DOSE 100MG   | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.1263.008-3 | 1000   | 0,4699 |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 2000   | 0,2892 |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 4000   | 0,3840 |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML - (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 60     | 2,5200 |
| 473  | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG   | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 2000   | 0,2880 |
| 743  | BIS | TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE - DOSE 1MG/G - POMADA 10G                           | E.M.S                   | 1.0235.0735.001-9 | 200    | 3,3600 |

**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 |
|------|-----|---------------------------|-------------------------|-------------------|--------|--------|
| 183  | CPR | CIMETIDINA - DOSE 200MG   | TEUTO- CX C/20          | 1.0370.0402.001-9 | 10000  | 0,3840 |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 5000   | 0,3180 |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 30000  | 0,2892 |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 30000  | 0,3840 |

|     |     |   |                      |                   |     |         |
|-----|-----|---|----------------------|-------------------|-----|---------|
| 368 | FR  | FLUOXETINA, CLORIDRATO DE - DOSE 20MG/ML - GOTAS SOLUÇÃO ORAL | E.M.S SIGMA-FRASCO   | 1.3569.0598.017-4 | 300 | 50,4000 |
| 434 | CAN | INSULINA GLULISINA 100UI/ML 3ML                               | SANOFI- - CX C/1     | 1.8326.0343.005-2 | 50  | 42,0000 |
| 435 | FR  | INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML                                  | NOVO NORDISK- CX C/1 | 1.1766.0004.002-1 | 200 | 22,0000 |
| 436 | FR  | INSULINA REGULAR HUMANA 100UI/ML                              | NOVO NORDISK- CX C/1 | 1.1766.0003.001-6 | 200 | 22,0000 |

**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 |
|------|-----|---|-------------------------|-------------------|--------|--------|
| 50   | CPR | AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA - DOSE 2,5MG+ 25MG                                    | E.M.S- CX C/30          | 1.0235.0675.028-5 | 600    | 0,2400 |
| 57   | AM  | AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)                         | FRESENIUS- CX C/50      | 1.0041.0206.001-9 | 200    | 2,0399 |
| 173  | FR  | CETOPROFENO - DOSE 20MG/ML - 20ML   | TEUTO-- CX C/1          | 1.0370.0548.001-3 | 50     | 3,6000 |
| 203  | CPR | CLOMIPRAMINA - DOSE 10MG  | E.M.S SIGMA- CX C/20    | 1.3569.0614.007-2 | 900    | 0,6600 |
| 210  | CPR | CLONIDINA - DOSE 0,150 MG   | MAWDSLEYS- CX C/30      | 1.0367.0058.004-9 | 60     | 0,3180 |
| 228  | CPR | CLORPROMAZINA- DOSE 100MG   | UNIÃO QUIMICA- CX C/100 | 1.0497.0155.004-8 | 4000   | 0,2892 |
| 230  | CPR | CLORTALIDONA + AMILORIDA - DOSE 25 MG +5MG  | SUPERA- CX C/30         | 1.0043.0981.003-3 | 3000   | 1,0800 |
| 232  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 25MG  | E.M.S- CX C/60          | 1.0235.0614.004-5 | 8000   | 0,3840 |
| 233  | CPR | CLORTALIDONA - DOSE 50MG  | VITAMEDIC- CX C/30      | 1.0392.0191.003-1 | 2000   | 0,3000 |
| 403  | UN  | HALOPERIDOL- DOSE 5MG/ML – (ENTREGAR EM CAIXA COM 25) (VALIDADE ESTENDIDA) - AMPOLA | FRESENIUS- CX C/25      | 1.0041.0223.002-1 | 50     | 2,5200 |
| 473  | CPR | LEVOTIROXINA SÓDICA - DOSE 125MCG   | MERCK- CX C/30          | 1.0089.0392.013-2 | 2000   | 0,2880 |