

**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 165/2023**

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: **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC**, pessoa jurídica de direito privado, situada na RODOVIA BR 480 S/N, bairro MARECHAL BORMANN, na cidade de CHAPECÓ-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 02.520.829/0003-02, neste ato representada pela Sr. Suema Tussi Brunelo, inscrita no CPF nº ***.443.***-34, 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. 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.

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

DIMASTER COMERCIO PRODUTOS

HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC

Suema Tussi Brunelo

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 **DIMASTER COMERCIO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - DIMASTER SC**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SITUADA NA RODOVIA BR 480 S/N, BAIRRO MARECHAL BORMANN, NA CIDADE DE CHAPECÓ-SC, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 02.520.829/0003-02. TELEFONE: (54) 3523-2600. E-MAIL PARA CONTRATO: registros@dimaster.com.br, licitacao@dimaster.com.br, EMAIL PEDIDO/FATURAMENTO: faturamento@dimaster.com.br. RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: SRA. SUEMA TUSSI BRUNELO, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
7	COMPRIMIDO	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	153900	0,1640	25.239,6000
22	COMPRIMIDO	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	SUN FARMACEUTICA	GULSHEN BL C/10 CX C/30	1200	0,7200	864,0000
37	COMPRIMIDO	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	105000	0,1880	19.740,0000
56	COMPRIMIDO	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	251000	0,3390	85.089,0000
63	COMPRIMIDO	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	58000	1,7000	98.600,0000
65	COMPRIMIDO	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	193000	0,3580	69.094,0000
66	FRASCO 60,00 ML	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	15950	6,3200	100.804,0000
88	COMPRIMIDO	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	152500	0,9750	148.687,5000
134	COMPRIMIDO	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	RANBAXY	GENERICO BL C/4 CX C/8	400	4,0000	1.600,0000
166	CÁPSULA	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	42300	0,4000	16.920,0000
184	COMPRIMIDO	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	35000	0,2200	7.700,0000
185	COMPRIMIDO	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	72500	0,3200	23.200,0000
190	COMPRIMIDO	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	139600	0,3800	53.048,0000
192	COMPRIMIDO	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	868000	0,1100	95.480,0000
212	COMPRIMIDO	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	330000	0,2090	68.970,0000
263	BISNAGA 10,00 G	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	17600	1,7800	31.328,0000
298	COMPRIMIDO	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	14150	0,2400	3.396,0000
326	COMPRIMIDO	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	152000	0,1100	16.720,0000
332	COMPRIMIDO	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	88400	0,5450	48.178,0000
383	SACHÊ 5,00 G	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	26370	0,3650	9.625,0500
390	COMPRIMIDO	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	128800	0,1400	18.032,0000
497	COMPRIMIDO	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	156780	0,0468	73.373,0400
536	BISNAGA 80,00 G	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	3210	7,7500	24.877,5000
568	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	116500	0,1900	22.135,0000

569	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	7100	0,3200	2.272,0000
570	CÁPSULA	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	8000	0,8900	7.120,0000
586	COMPRIMIDO	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	14000	0,7900	11.060,0000
587	COMPRIMIDO	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	6000	1,4500	8.700,0000
693	COMPRIMIDO	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	1200	1,4500	1.740,0000
728	COMPRIMIDO	TIZANIDINA - DOSE 2MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,8000	4.000,0000

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:

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	3000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	2000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	250	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	3000	0,9750
166	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	5000	0,4000
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	5000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	8000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	300	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	3000	0,5450
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	300	0,3650
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTIC A	GENERICO BL C/10 CX C/500	1200	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	5000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	100	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1500	0,1900
569	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	600	0,3200

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	5000	0,1640

37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	8000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	4000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	300	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	2000	0,9750
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	2000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	50000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	8000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	400	1,7800
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	2000	0,5450
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	2000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	50	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	4000	0,1900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	4000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	2000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,3390
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	800	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	4000	0,9750
134	CPR	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	RANBAXY	GENERICO BL C/4 CX C/8	200	4,0000
166	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	2000	0,4000
184	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	12000	0,2200
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	18000	0,3200
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	16000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	600	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	3000	0,5450
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	45000	0,0468

536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	100	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,1900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	3000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	2000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	4000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	150	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	3000	0,9750
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	3000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	30000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	600	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	6000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	2000	0,5450
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	1000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	100	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	7000	0,1900
569	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	1500	0,3200

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	5000	0,1640
22	CPR	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150MG	SUN FARMACEUTICA	GULSHEN BL C/10 CX C/30	1200	0,7200
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	7000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,3390
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO – DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	5000	1,7000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	500	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	6000	0,9750

134	CPR	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	RANBAXY	GENERICO BL C/4 CX C/8	100	4,0000
166	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	300	0,4000
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	4000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	600	1,7800
298	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	150	0,2400
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	600	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	1500	0,5450
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	2000	0,3650
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,1900
570	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	3000	0,8900
587	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	3000	1,4500
693	CPR	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	600	1,4500

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	5000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	1500	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,3390
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	3000	1,7000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	100	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	2000	0,9750
166	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	3000	0,4000
184	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	3000	0,2200
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,3200
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	3000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	25000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	300	1,7800
298	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,2400

326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	8000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	2000	0,5450
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	10000	0,3650
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	600	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	80000	0,0468
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	2000	0,1900
693	CPR	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	600	1,4500
728	CPR	TIZANIDINA - DOSE 2MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,8000

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	10000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	10000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	40000	0,3390
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	40000	1,7000
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	4000	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	10000	0,9750
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,3200
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	60000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	30000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	600	1,7800
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	8000	0,5450
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	180000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	100	7,7500
586	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	6000	0,7900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	40000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	30000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	40000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	40000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	6000	6,3200

88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	20000	0,9750
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	15000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	250000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	60000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	4000	1,7800
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	5000	0,5450
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	800000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	400	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	40000	0,1900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	9900	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	16000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	23000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	6000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	900	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	5500	0,9750
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,3200
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	6600	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	51000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	27000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	1200	1,7800
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	770	0,3650
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	8800	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	560	7,7500

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	15000	0,1640
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,3390

65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	50000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	1200	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	60000	0,9750
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	50000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	150000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	60000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	3000	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	80000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	20000	0,5450
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	5000	0,3650
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	60000	0,1400
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	1000	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1900
586	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	3000	0,7900
587	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 600MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	3000	1,4500

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	10000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	5000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	20000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	300	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	10000	0,9750
184	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,2200
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	15000	0,3200
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	15000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	40000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	1500	1,7800
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	10000	0,5450

390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	50000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	300	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,1900
569	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 50MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,3200
570	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,8900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	2000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	3000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	10000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	100	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	8000	0,9750
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	2000	0,3200
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	10000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	50000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	300	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,1100
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	8000	0,3650
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	200000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	100	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,1900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	20000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	10000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	10000	0,3390
166	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	30000	0,4000

184	CPR	CINARIZINA - DOSE 25MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,2200
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	20000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	200	1,7800
298	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	10000	0,2400
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	30000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	10000	0,5450
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	30000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	40000	0,0468
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	20000	0,1900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	3000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	4000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,3390
63	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO POTÁSSICO - DOSE 875MG+125MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/20	10000	1,7000
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML - 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	200	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	4000	0,9750
166	CAP	CELECOXIBE - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/10	2000	0,4000
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1500	0,3200
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	2000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	16000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	5000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	400	1,7800
298	CPR	DONEPEZILA - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,2400
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	6000	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	1000	0,5450
383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	100	0,3650
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	1000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	6000	0,0468

536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	100	7,7500
-----	-----	--	-------	----------------------------	-----	--------

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	2000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	2000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	5000	0,3580
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	4000	0,9750
134	CPR	CABERGOLINA 0,5 MG COMPRIMIDOS	RANBAXY	GENERICO BL C/4 CX C/8	100	4,0000
185	CPR	CINARIZINA - DOSE 75MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	1000	0,3200
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	6000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	14000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	8000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	400	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2000	0,1100
390	CPR	GLICLAZIDA - DOSE 30MG	SUN FARMACEUTICA	GENERICO BL C/10 CX C/500	6000	0,1400
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	10000	0,0468
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	8000	0,1900

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
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	15000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	2000	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	50000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	30000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	1000	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	10000	0,9750
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	15000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	50000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	15000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	3000	1,7800
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	20000	0,5450

383	SAC	GEL LUBRIFICANTE INTIMO - DOSE 5G	INOVATEX	RILEX TRADICIONAL CX C/100	200	0,3650
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	80000	0,0468
536	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	PRATI	GENERICO TB C/80GR CX C/50	300	7,7500
568	CAP	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO DE - DOSE 25 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	5000	0,1900
586	CPR	OXCARBAZEPINA - DOSE 300MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/60	5000	0,7900

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
7	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	RANBAXY	GENERICO BL C/5 CX C/500	2000	0,1640
37	CPR	ALENDRONATO SÓDICO - DOSE 70MG	DELTA	ENDROSTAN BL C/4 CX C/4	500	0,1880
56	CPR	AMIODARONA - DOSE 200MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/500	3000	0,3390
65	CPR	AMOXICILINA - DOSE 500MG EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/280	4000	0,3580
66	FR	AMOXICILINA 250 MG/5ML – 60 ML	PRATI	GENERICO FR C/60ML CX C/50	150	6,3200
88	CPR	AZITROMICINA - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/150	1000	0,9750
190	CPR	CIPROFLOXACINO - DOSE 500MG - EMBALAGEM FRACIONÁVEL CONFORME RDC - ANVISA 80/2006	PRATI	GENERICO BL C/10 CX C/140	3000	0,3800
192	CPR	CITALOPRAM - DOSE 20MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	12000	0,1100
212	CPR	CLOPIDOGREL - DOSE 75 MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	3000	0,2090
263	BIS	DEXAMETASONA CREME - DOSE 0,1% - 10G	PRATI	GENERICO TB C/10G CX C/100	200	1,7800
326	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	RANBAXY	GENERICO BL C/10 CX C/30	2400	0,1100
332	CPR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE - DOSE 10MG	GREEN PHARMA	COLIPAN BL C/15 CX C/30	900	0,5450
497	CPR	LOSARTANA - DOSE 50MG	PRATI	GENERICO BL C/30 CX C/960	60000	0,0468