

**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 175/2023**

No dia primeiro do mês 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 **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ÓRGÃOS 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: **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**, pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA NORBERTO OTTO WILD, 420., bairro IMIGRANTE, na cidade de VERA CRUZ-RS, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, neste ato representado pelo Sr. MAURICIO BUBOLTZ SPENGLER, inscrito no CPF nº \*\*\*.759.\*\*\*-45, 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

---

MAURICIO BUBOLTZ SPENGLER  
**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE  
PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**

---

**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 **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A.**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SITUADA NA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420., BAIRRO IMIGRANTE, NA CIDADE DE VERA CRUZ-RS, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 07.752.236/0001-23. TELEFONE: (51) 3718-7600, (51) 3718-7636, (51) 9516-8907, E-MAIL: [rscherer@medlive.com.br](mailto:rscherer@medlive.com.br), [lnagel@medlive.com.br](mailto:lnagel@medlive.com.br). RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: SR. MAURICIO BUBOLTZ SPENGLER ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
48	FRASCO 120,00 ML	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	2050	2,6163	5.363,4150
49	FRASCO 120,00 ML	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	1850	2,9849	5.522,0650
52	COMPRIMID O	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	38900	0,0704	2.738,5600
96	FRASCO- AMPOLA	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO- AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	4810	6,8000	32.708,0000
105	AMPOLA 1,00 ML	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	10735	7,6307	81.915,5645
122	COMPRIMID O REVESTIDO	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	APSEN 1011805930109	EMB C/60	1500	1,6900	2.535,0000
164	FRASCO- AMPOLA	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO- AMPOLA	EUROFARMA/MOM ENTA 1004314220011	EMB C/1F	4800	7,4500	35.760,0000
188	FRASCO 05 ML	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	1000	9,0411	9.041,1000
195	COMPRIMID O	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	APSEN 1011801280010	EMB C/60	1080	1,0063	1.086,8040
198	COMPRIMID O	CLOBAZAM - DOSE 10MG	SANOFI 1832603060018	EMB C/20	14800	0,4350	6.438,0000
199	COMPRIMID O	CLOBAZAM - DOSE 20MG	SANOFI 1832603060077	EMB C/20	8000	0,7750	6.200,0000
209	COMPRIMID O	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	449000	0,0446	20.025,4000
259	FRASCO 100,00 ML	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	2950	1,8774	5.538,3300
261	AMPOLA 2,50 ML	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	8200	1,7488	14.340,1600
268	FRASCO 100,00 ML	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	18120	1,7835	32.317,0200
291	COMPRIMID O	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	220000	0,4300	94.600,0000
293	AMPOLA 2,00 ML	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	16200	1,0718	17.363,1600
315	COMPRIMID O	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	776500	0,0281	21.819,6500
330	AMPOLA 5,00 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	9915	1,8616	18.457,7640
350	COMPRIMID O	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMB C/25	5500	0,4200	2.310,0000
353	COMPRIMID O	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	286000	0,1009	28.857,4000
392	SACHÊ	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	42360	3,1946	135.323,256 0
404	CÁPSULA	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	APSEN 1011806060043	EMB C/60	1000	1,7025	1.702,5000

417	COMPRIMID O	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	38400	1,5340	58.905,6000
433	CANETA 3 ML	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	SANOFI 1832603480017	EMB C/1CARPUL E	182	18,0320	3.281,8240
445	COMPRIMID O	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	61600	0,7920	48.787,2000
452	COMPRIMID O	LEVETIRACETAM 250 MG	SANOFI 1221401130038	EMB C/30	4900	1,0613	5.200,3700
461	COMPRIMID O	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	APSEN 1011806170027	EMB C/7	1200	2,2683	2.721,9600
562	AMPOLA 4,00 ML	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	1585	2,0872	3.308,2120
589	COMPRIMID O	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	42900	0,6905	29.622,4500
639	COMPRIMID O	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	259000	0,0253	6.552,7000
699	COMPRIMID O	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	APSEN 1011801240051	EMB C/60	1600	0,8829	1.412,6400
741	COMPRIMID O	TRAZODONA 150MG	APSEN 1011806010038	EMB C/30	900	4,3700	3.933,0000
742	COMPRIMID O REVESTIDO	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	APSEN 1011806010038	EMB C/30	5620	4,3700	24.559,4000
749	AMPOLA 4,00 ML	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	EUROFARMA 1004312460013	EMB C/1	10	220,000 0	2.200,0000

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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	350	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	350	2,9849
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	1000	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	100	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	200	7,6307
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	200	7,4500
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	100	9,0411
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	5000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	100	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	600	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	500	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	10000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	600	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	8000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI 1832603230037	EMB C/20	8000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	6000	3,1946
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	3000	1,5340

445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	600	0,7920
452	CPR	LEVETIRACETAM 250 MG	SANOFI 1221401130038	EMB C/30	900	1,0613
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	100	2,0872
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	4000	0,0253

**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
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	1000	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	400	6,8000
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	200	7,4500
198	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	SANOFI 1832603060018	EMB C/20	800	0,4350
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	10000	0,0446
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	1000	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	150	1,7835
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	800	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	1000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	600	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	6000	0,1009
404	CAP	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS (GARRA DO DIABO) - DOSE 400MG	APSEN 1011806060043	EMB C/60	1000	1,7025
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	1000	0,7920
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	100	2,0872
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	2000	0,0253

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	100	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	300	2,9849
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	8000	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	100	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	10	7,6307
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	100	9,0411
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	15000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	200	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	600	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	400	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	18000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	400	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	30000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	400	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	16000	0,1009

433	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	SANOFI 1832603480017	EMB C/1CARPULE	40	18,0320
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	6000	0,7920
461	CPR	LEVOFLOXACINO - DOSE 750MG	APSEN 1011806170027	EMB C/7	1200	2,2683
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	900	0,6905
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	6000	0,0253
742	COM	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	APSEN 1011806010038	EMB C/30	4000	4,3700

**Órgão Participante: MUNICÍPIO CUNHA PORÃ, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.147/0001-95, com sede na Rua Moura Brasil, nº 1639, Centro, na cidade de Cunha Porã, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	200	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	200	2,9849
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	2500	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	250	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	50	7,6307
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	15000	0,0446
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	800	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	1000	1,7835
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	500	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	2000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	400	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	10000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	3000	3,1946
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	3000	0,7920
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	2000	0,6905
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	500	0,0253

**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
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	200	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	100	7,6307
122	COM	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	APSEN 1011805930109	EMB C/60	1500	1,6900
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	300	7,4500
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	300	9,0411
198	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	SANOFI 1832603060018	EMB C/20	1000	0,4350
199	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	SANOFI 1832603060077	EMB C/20	1000	0,7750
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	10000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	200	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	200	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	5000	1,7835

291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	20000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	500	1,0718
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	500	1,8616
350	CPR	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMB C/25	2500	0,4200
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	4000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	12000	3,1946
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	300	1,5340
433	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	SANOFI 1832603480017	EMB C/1CARPULE	20	18,0320
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	2000	0,7920
452	CPR	LEVETIRACETAM 250 MG	SANOFI 1221401130038	EMB C/30	4000	1,0613
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	200	2,0872
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	1500	0,6905

**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
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	200	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	75	7,6307
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	100	9,0411
195	CPR	CITRATO DE POTASSIO 10MG.	APSEN 1011801280010	EMB C/60	1080	1,0063
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	5000	0,0446
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	200	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	10000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	300	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	50000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	5000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	3000	3,1946
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	4000	1,5340
433	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	SANOFI 1832603480017	EMB C/1CARPULE	60	18,0320
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	2000	0,7920
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	100	2,0872
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	1500	0,6905
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	8000	0,0253
699	CPR	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	APSEN 1011801240051	EMB C/60	600	0,8829
741	CPR	TRAZODONA 150MG	APSEN 1011806010038	EMB C/30	900	4,3700
742	COM	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	APSEN 1011806010038	EMB C/30	900	4,3700

**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
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	200	6,8000



105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	2000	7,6307
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	300	7,4500
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	40000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	200	1,8774
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	1200	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	40000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	1200	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	62000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	600	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	30000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	6000	3,1946
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	8000	0,7920
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	62000	0,0253

**Órgão Participante: MUNICÍPIO MARAVILHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.190/0001-72, com sede na Av. Euclides da Cunha, nº 60, Centro, na cidade de Maravilha, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	300	2,6163
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	1000	7,4500
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	90000	0,0446
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	1200	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	4000	1,7835
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	5000	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	200000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	2000	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	50000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	4000	3,1946
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	30000	0,0253

**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
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	4400	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	660	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	5500	7,6307
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	500	7,4500
199	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	SANOFI 1832603060077	EMB C/20	7000	0,7750
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	28000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	300	1,8774

261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	1000	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	1320	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	55000	0,4300
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	16500	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	715	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	14000	0,1009
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	11000	1,5340
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	385	2,0872
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	16500	0,0253

**Órgão Participante: MUNICÍPIO PALMITOS, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 85361863000147, com sede na Rua Independência, nº 100, Centro, na cidade de Palmitos, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	500	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	500	2,9849
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	7000	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	600	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	1000	7,6307
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	1000	7,4500
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	200	9,0411
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	80000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	500	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	1000	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	1000	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	5000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	3000	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	50000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	2000	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	30000	0,1009
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	5000	1,5340
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	10000	0,7920
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	200	2,0872

**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
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	5000	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	400	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	1200	7,6307

164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	700	7,4500
198	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	SANOFI 1832603060018	EMB C/20	3000	0,4350
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	35000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	200	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	600	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	800	1,7835
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	1000	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	35000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	1000	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	20000	0,1009
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	2000	0,7920
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	200	2,0872
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	25000	0,0253

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	100	2,6163
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	300	6,8000
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	100	9,0411
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	20000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	50	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	300	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	250	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	20000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	500	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	150000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
350	CPR	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMB C/25	2000	0,4200
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	5000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	5000	3,1946
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	2000	0,7920
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	100	2,0872
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	15000	0,6905
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	20000	0,0253

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	200	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	200	2,9849
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	300	6,8000

164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	200	7,4500
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	20000	0,0446
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	200	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	30000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	200	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	30000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	30000	0,1009
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	10000	1,5340
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	20000	0,7920
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	20000	0,6905
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	20000	0,0253

**Órgão Participante: MUNICÍPIO SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.612.847/0001-90, com sede na Av. Tancredo neves, nº 337, Centro, na cidade de Santa Terezinha do Progresso, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	C/ 60F	300	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMB C/60F	300	2,9849
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	400	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	500	7,6307
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	100	7,4500
188	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	GEOLAB 1542301570011	EMB C/1F	100	9,0411
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	4000	0,0446
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	100	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	100	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	10000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	400	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	6000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
350	CPR	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMB C/25	1000	0,4200
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	8000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	3000	3,1946
433	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	SANOFI 1832603480017	EMB C/1CARPULE	12	18,0320
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	2000	0,7920
589	CPR	OXIBUTININA, CLORIDRATO DE - DOSE 5MG	APSEN 1011801080021	EMB C/60	2000	0,6905
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	3000	0,0253
749	AM	UNDECILATO DE TESTOSTERONA- DOSE 1000 MG	EUROFARMA 1004312460013	EMB C/1	10	220,0000

**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
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	400	6,8000
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	4000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	200	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	200	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	400	1,7835
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	1000	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	10000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	4000	0,1009
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	1000	0,7920
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	6000	0,0253
699	CPR	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	APSEN 1011801240051	EMB C/60	1000	0,8829

**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
52	CPR	AMINOFILINA - DOSE 100MG	HIPOLABOR 1134301650035	EMB C/500	10000	0,0704
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	100	6,8000
164	UN	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 500MG + DILUENTE LIDOCAINA - INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	EUROFARMA/MOMENTA 1004314220011	EMB C/1F	300	7,4500
198	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	SANOFI 1832603060018	EMB C/20	10000	0,4350
209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	60000	0,0446
259	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMB C/60	1000	1,8774
261	AM	DEXAMETASONA - DOSE 4MG EM 2,5 ML	HYPOFARMA 1038700470029	EMB C/50AMP	600	1,7488
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	1200	1,7835
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	600	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	100000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	300	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	40000	0,1009
392	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMB C/30 SACHES	360	3,1946
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	4800	1,5340
433	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	SANOFI 1832603480017	EMB C/1CARPULE	50	18,0320
445	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	GEOLAB 1542300090040	EMB C/250	2000	0,7920
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	50000	0,0253

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
96	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA - DOSE 1200 000 UI INJ - FRASCO-AMPOLA- DILUÍDA VALIDADE ESTENDIDA	EUROFARMA 1004306860064	EMB C/50AMP	200	6,8000
105	AM	BETAMETASONA, ACETATO DE +BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO DE - DOSE 3+3 MG/ML - 1ML	COSMED/HYPERA 1781707750020	EMB C/1	100	7,6307

209	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 2MG	GEOLAB 1542301750311	EMB C/480	8000	0,0446
268	FR	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE - DOSE 0,4MG/ML - 100ML	FARMACE 1108500360021	EMB C/60	400	1,7835
291	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMB C/60	2000	0,4300
293	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMB C/100AMP	200	1,0718
315	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	HIPOLABOR 1134302110026	EMB C/500	26000	0,0281
330	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA- DOSE 2,5+20MG 5/ML	FARMACE 1108500260033	EMB C/100	200	1,8616
353	CPR	FENOBARBITAL - DOSE 100MG	SANOFI MEDLEY 1832603230037	EMB C/20	6000	0,1009
417	CPR	HIDROXICLOROQUINA - DOSE 400 MG	APSEN 1011801620067	EMB C/30	300	1,5340
562	AM	NORADRENALINA 1MG / ML	HIPOLABOR 1134301260032	EMB C/50	200	2,0872
639	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 40MG	OSÓRIO 1050400510024	EMB C/6000	6000	0,0253
742	COM	TRAZODONA 150MG - COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	APSEN 1011806010038	EMB C/30	720	4,3700