

**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 188/2023**

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 **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: **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, Nº 391, Bairro JARDIM ELDORADO, na cidade de PALHOÇA-SC, inscrita no CNPJ sob o nº 055.31.725/0001-20, neste ato representado pelo Sr. GILSON LUIS DAL MAS, inscrito no CPF nº ***.045.***-04, 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

SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
GILSON LUIS DAL MAS

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 **SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SITUADA NA AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA, N° 391, BAIRRO JARDIM ELDORADO, NA CIDADE DE PALHOÇA-SC, INSCRITA NO CNPJ SOB O N° 055.31.725/0001-20. TELEFONE: (48) 3348-2629, WHATSAPP: (54) 9 9707-4703, EMAIL: vendas9.sc@somahospitalar.com.br, licita.sc@somahospitalar.com.br, E-MAIL PARA ENVIO DAS ORDENS DE COMPRA/EMPENHO: soma.sc@somahospitalar.com.br. RESPONSÁVEL PELA ENTREGA E CONTATO: SR. GILSON LUIS DAL MAS, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
1	COMPRIMIDO	ACARBOSE – DOSE 50MG	EMS CX C/30	AGLUCOSE	8800	0,6720	5.913,6000
14	COMPRIMIDO	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	EMS CX C/32	SOMALGIN	1000	0,5500	550,0000
18	COMPRIMIDO	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC-CX C/500	10100	1,7520	17.695,2000
29	AMPOLA 1,00 ML	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR -CX C/100	ADREN	2910	0,9700	2.822,7000
32	AMPOLA 10,00 ML	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	18100	0,2645	4.787,4500
54	AMPOLA 10,00 ML	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	2690	5,0000	13.450,0000
89	COMPRIMIDO	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO-CX C/20	BACLOFEN	35500	0,1140	4.047,0000
102	COMPRIMIDO	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	31250	0,2400	7.500,0000
120	COMPRIMIDO	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	178200	0,0790	14.077,8000
147	FRASCO 100,00 ML	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR -CX C/50	GENÉRICO	2820	7,6100	21.460,2000
150	UNIDADE	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	4050	5,0000	20.250,0000
177	AMPOLA	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA-CX C/50	AMICORED	350	4,9000	1.715,0000
196	COMPRIMIDO	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	44200	1,8100	80.002,0000
204	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	143100	0,7317	104.706,2700
205	COMPRIMIDO	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	EMS-CX C/20	CLO	34500	0,9756	33.658,2000
260	AMPOLA 1,00 ML	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	3980	0,9900	3.940,2000
284	COMPRIMIDO	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	52200	0,1970	10.283,4000
294	COMPRIMIDO	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	1041000	0,1190	123.879,0000
296	COMPRIMIDO	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	ZYDUS-CX C/20	GENÉRICO	31600	1,1700	36.972,0000
297	COMPRIMIDO	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	107300	0,0800	8.584,0000
334	AMPOLA 1,00 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	4700	0,9500	4.465,0000
339	COMPRIMIDO	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	527000	0,1550	81.685,0000
351	AMPOLA 5,00 ML	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	1100	1,9000	2.090,0000
356	AMPOLA 2,00 ML	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR -CX C/50	GENÉRICO	360	2,8000	1.008,0000
362	COMPRIMIDO	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	80200	0,4090	32.801,8000
367	CÁPSULA	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	952000	0,0740	70.448,0000

391	CP LIBERAÇÃO PROLONGA DA	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	23900	0,2500	5.975,0000
393	SACHÊ	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	EMS-CX C/30	ARTOGLICO	1200	1,3171	1.580,5200
416	AMPOLA PÓ LIOFILIZAD O	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCOR TIL	3880	5,1200	19.865,6000
443	COMPRIMI DO	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	154000	0,1400	21.560,0000
447	FRASCO 120,00 ML	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN- CX C/1	LACBEN	5150	4,4500	22.917,5000
463	COMPRIMI DO	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR -CX C/500	GENÉRICO	124000	0,6200	76.880,0000
482	AMPOLA 20,00 ML	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR -CX C/25	'GENÉRICO	5045	5,2000	26.234,0000
504	AMPOLA 1,00 ML	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA- CX C/1	DEMEDROX	2400	9,1500	21.960,0000
514	COMPRIMI DO	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	738100	0,1231	90.860,1100
515	COMPRIMI DO	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	149600	0,4600	68.816,0000
516	COMPRIMI DO	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	96000	0,8659	83.126,4000
519	AMPOLA 2,00 ML	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE- CX C/100	METROFAR MA	8080	0,6000	4.848,0000
527	COMPRIMI DO	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	114700	0,1790	20.531,3000
538	COMPRIMI DO	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	6300	0,7855	4.948,6500
543	AMPOLA 1,00 ML	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR -CX C/100	GENÉRICO	700	1,8254	1.277,7800
566	COMPRIMI DO	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMI CA-CX C/420	FLOXIMED	61200	0,2950	18.054,0000
595	COMPRIMI DO	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR -CX C/500	GENÉRICO	760500	0,0680	51.714,0000
644	COMPRIMI DO	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	47000	0,4500	21.150,0000
706	COMPRIMI DO	TANSULOSINA 0,4MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	5800	0,7040	4.083,2000
711	AMPOLA 1,00 ML	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO	800	0,2000	160,0000
716	COMPRIMI DO	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR- CX C/500	BENERVA	25600	0,2150	5.504,0000
740	COMPRIMI DO	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	93200	0,2350	21.902,0000
762	COMPRIMI DO	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	131000	0,2600	34.060,0000
781	COMPRIMI DO	ZOLPIDEM 5MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,6990	6.990,0000

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
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC-CX C/500	600	1,7520
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	100	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	100	5,0000

102	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,2400
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	50	7,6100
177	AM	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA-CX C/50	AMICORED	50	4,9000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	1000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	6000	0,7317
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	2000	0,1970
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	20000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	5000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	150	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	15000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	50	1,9000
356	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	50	2,8000
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	14000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	100	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	5000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	250	4,4500
463	CPR	LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	5000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	100	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	50	9,1500
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	10000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	480	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	3000	0,1790
538	CPR	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	600	0,7855
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	15000	0,0680
711	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO	100	0,2000
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	600	0,2150
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	100	0,9700
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	100	5,0000
89	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO-CX C/20	BACLOFEN	1600	0,1140
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	3000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	50	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	150	5,0000
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	4000	0,7317
205	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	EMS-CX C/20	CLO	2000	0,9756
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	250	0,9900
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	1000	0,1970
296	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	ZYDUS-CX C/20	GENÉRICO	1600	1,1700
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	10000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	100	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	50	1,9000

362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	1000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	30000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	50	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	4000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	200	4,4500
463	CPR	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	3000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	500	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	50	9,1500
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	1000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	300	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	1500	0,1790
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	14000	0,0680
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	2000	0,2150
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	4000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	10	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	200	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	10	5,0000
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	6000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	100	7,6100
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	1000	1,8100
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	400	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	20000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	4000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	12000	0,1550
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	22000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	100	5,1200
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	300	4,4500
463	CPR	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	16000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	200	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	100	9,1500
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	30000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	15000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	600	0,6000
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	2000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	20000	0,0680
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	6000	0,2350

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	100	0,9700
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	50	5,0000
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	100	7,6100
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	1000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	5000	0,7317
205	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	EMS-CX C/20	CLO	2500	0,9756
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	5000	0,1970
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	45000	0,1190
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	100	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	1000	0,1550
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	1000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	80000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	100	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	3000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	350	4,4500
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	50	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	20	9,1500
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	300	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	5000	0,1790
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	1000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	40000	0,0680
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	2000	0,2150
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	10000	0,2350
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	5000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
102	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	250	0,2400
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	7000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	100	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	500	5,0000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	2000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	3000	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	100	0,9900
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	5000	0,1970
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	20000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	300	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	400	0,9500
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	200	1,9000

356	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	50	2,8000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	3000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	30000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	200	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	3000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	250	4,4500
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	200	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	200	9,1500
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	4000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	200	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	1200	0,1790
538	CPR	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	1200	0,7855
543	AM	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	GENÉRICO	200	1,8254
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	3000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	20000	0,0680
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,4500
706	CPR	TANSULOSINA 0,4MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	600	0,7040
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	3000	0,2350
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	8000	0,2600

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
14	CPR	ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 325MG	EMS CX C/32	SOMALGIN	1000	0,5500
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	100	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	200	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
102	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,2400
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	1200	0,0790
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	1000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	3000	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	50000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	15000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	100	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	12000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	100	1,9000
356	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	200	2,8000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	1000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	15000	0,0740
391	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	900	0,2500
393	SAC	GLICOSAMINA, SULF - DOSE 1,5G	EMS-CX C/30	ARTOGLICO	1200	1,3171
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	100	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	3000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	300	4,4500
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	300	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	30	9,1500

514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	20000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	200	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	1000	0,1790
538	CPR	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,7855
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	1200	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	10000	0,0680
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,4500
706	CPR	TANSULOSINA 0,4MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	1200	0,7040
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	2000	0,2150
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	1200	0,2350
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	1000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	2000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	22000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	100	7,6100
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	6000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	10000	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	160000	0,1190
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	45000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	100	1,9000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	8000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	70000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	300	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	12000	0,1400
463	CPR	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	6000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	100	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	50	9,1500
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	150000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	8000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	8000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	200	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	20000	0,1790
543	AM	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	GENÉRICO	200	1,8254
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	4000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	100000	0,0680
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	12000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	5000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	40000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	300	7,6100
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	5000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	20000	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	600	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	150000	0,1190
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	1000	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	100000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	200	1,9000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	10000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	180000	0,0740
391	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,2500
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	800	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	50000	0,1400
463	CPR	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	30000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	500	5,2000
514	CPR	METFORMINA - DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	200000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	20000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	800	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	20000	0,1790
543	AM	MORFINA - DOSE 10MG/ML - 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	GENÉRICO	100	1,8254
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	200000	0,0680
711	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO	200	0,2000
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,2600
781	CPR	ZOLPIDEM 5MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,6990

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
1	CPR	ACARBOSE - DOSE 50MG	EMS CX C/ 30	AGLUCOSE	8800	0,6720
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC-CX C/500	5000	1,7520
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	400	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	1000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	330	5,0000
89	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO-CX C/20	BACLOFEN	28000	0,1140
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	16000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	770	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	600	5,0000
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	330	0,9900
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	24200	0,1970

294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	46000	0,1190
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	500	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	61000	0,1550
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	17600	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	61000	0,0740
391	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	12000	0,2500
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	330	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	20000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	750	4,4500
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	495	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	400	9,1500
514	CPR	METFORMINA - DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	12100	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	12100	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	11000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	900	0,6000
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	13000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	38500	0,0680
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	28000	0,2600

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
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	2000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	200	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	1000	5,0000
177	AM	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA-CX C/50	AMICORED	200	4,9000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	15000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	50000	0,7317
205	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	EMS-CX C/20	CLO	20000	0,9756
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	1000	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	100000	0,1190
296	CPR	DIVALPROATO DE SÓDIO - DOSE 500 MG	ZYDUS-CX C/20	GENÉRICO	30000	1,1700
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	20000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	500	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	80000	0,1550
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	10000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	120000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	500	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	20000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	1500	4,4500
463	CPR	LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	10000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	1000	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	500	9,1500
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	1000	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	7000	0,1790

566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	5000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	100000	0,0680
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	20000	0,4500
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	50000	0,2350
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,2600

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
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC-CX C/500	2000	1,7520
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	1000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	15000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	300	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	700	5,0000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	5000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	5000	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	600	0,9900
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	2000	0,1970
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	50000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	10000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	600	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	40000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	200	1,9000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	5000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	60000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	300	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	15000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	500	4,4500
463	CPR	LEVOMEPRAMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	7000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	500	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	200	9,1500
514	CPR	METFORMINA - DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	20000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	15000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	1000	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	20000	0,1790
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	10000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	70000	0,0680
711	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO	200	0,2000
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	2000	0,2150
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	100	5,0000
89	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO-CX C/20	BACLOFEN	5000	0,1140
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	1500	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	3000	0,7317
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	150000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	20000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	250	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	50000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	50	1,9000
356	AM	FENTANILA 50 MCG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	50	2,8000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	2000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	50000	0,0740
391	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,2500
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	200	5,1200
443	CPR	ISSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	5000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	150	4,4500
463	CPR	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	2000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	200	5,2000
514	CPR	METFORMINA - DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	150000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	500	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	3000	0,1790
538	CPR	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	1500	0,7855
543	AM	MORFINA - DOSE 10MG/ML - 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	GENÉRICO	100	1,8254
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	5000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	35000	0,0680
711	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO	100	0,2000
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	1000	0,2150
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	5000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	200	0,2645
102	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	20000	0,2400
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	20000	0,0790
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	20000	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	20000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	20000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	20000	0,1550

362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	10000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	20000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	200	5,1200
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	200	4,4500
463	CPR	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	20000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	200	5,2000
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	40000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	30000	0,4600
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	200	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	20000	0,1790
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	20000	0,0680
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	20000	0,4500
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	20000	0,2350
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	20000	0,2600

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
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	1000	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	100	5,0000
102	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	6000	0,2400
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	2000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	50	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	100	5,0000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	2000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	1500	0,7317
260	AM	DEXAMETASONA - DOSE 2 MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	100	0,9900
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	16000	0,1190
297	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	EMS-CX C/60	GENÉRICO	3000	0,0800
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML - 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	50	1,9000
356	AM	FENTANILA 50 MCG/ML - SOLUCAO INJETAVEL - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	10	2,8000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	1000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	20000	0,0740
391	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	1000	0,2500
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	100	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	2000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	100	4,4500
463	CPR	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	1000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	200	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	500	9,1500
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	15000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	1000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	200	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	2000	0,1790

538	CPR	MIRTAZAPINA - DOSE 30MG	PRATI-CX C/30	GENÉRICO	1000	0,7855
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	2000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	5000	0,0680
644	CPR	QUETIAPINA, FUMARATO DE - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,4500
706	CPR	TANSULOSINA 0,4MG	ZYDUS-CX C/30	GENÉRICO	4000	0,7040
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	1000	0,2150
740	CPR	TRAZODONA - DOSE 50MG	ZYDUS-CX C/60	GENÉRICO	3000	0,2350

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
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC-CX C/500	2000	1,7520
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	400	0,9700
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	400	5,0000
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	6000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	200	7,6100
177	AM	CIANOCOBALAMINA(VITAMINA B12) 500MCG/ML(1.000MCG) - 2ML	CITOPHARMA-CX C/50	AMICORED	100	4,9000
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	3000	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	2000	0,7317
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	20000	0,1190
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	6000	0,1550
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	15000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	200	5,1200
443	CPR	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	2000	0,1400
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	200	4,4500
463	CPR	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	4000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	100	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	100	9,1500
514	CPR	METFORMINA - DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	30000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	1000	0,6000
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	1000	0,1790
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	7000	0,0680
711	AM	TERBUTALINA, SULFATO DE - DOSE 0,5MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	GENÉRICO	200	0,2000

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
18	CPR	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC-CX C/500	500	1,7520
29	AM	ADRENALINA - DOSE 1MG/1ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	ADREN	200	0,9700
32	AM	ÁGUA DESTILADA INJET - DOSE 10ML	FARMACE-CX C/200	FARMACE	400	0,2645
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	100	5,0000
120	CPR	BROMAZEPAM - DOSE 3MG	TEUTO-CX C/100	GENÉRICO	40000	0,0790
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	300	7,6100
150	UN	CARBOCISTEINA - DOSE 20MG/ML - XAROPE 100ML	PRATI-CX C/50	GENÉRICO	800	5,0000
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	10000	0,7317
205	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 75MG	EMS-CX C/20	CLO	10000	0,9756
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	10000	0,1970

294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	150000	0,1190
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	60000	0,1550
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	10000	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	150000	0,0740
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	200	5,1200
443	CPR	ISSORBIDA, MONONITRATO DE - DOSE 20MG	ZYDUS-CX C/100	GENÉRICO	10000	0,1400
463	CPR	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO DE - DOSE 100MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	20000	0,6200
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	300	5,2000
504	AM	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE - DOSE 150 MG/ML - 1ML	UNIÃO QUIMICA-CX C/1	DEMEDROX	200	9,1500
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	30000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,8659
527	CPR	METRONIDAZOL - DOSE 250MG	PRATI-CX C/600	GENÉRICO	10000	0,1790
543	AM	MORFINA - DOSE 10MG/ML – 1ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR-CX C/100	GENÉRICO	100	1,8254
566	CPR	NORFLOXACINO - DOSE 400 MG	MEDQUIMICA-CX C/420	FLOXIMED	15000	0,2950
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	50000	0,0680
716	CPR	TIAMINA - DOSE 300MG	HIPOABOR-CX C/500	BENERVA	15000	0,2150
762	CPR	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE - DOSE 80MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	25000	0,2600

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
54	AM	AMINOFILINA - DOSE 24MG/ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/50	GENÉRICO	200	5,0000
89	CPR	BACLOFENO - DOSE 10MG	TEUTO-CX C/20	BACLOFEN	900	0,1140
147	FR	CARBAMAZEPINA - DOSE 20MG/ML - 100ML	HIPOLABOR-CX C/50	GENÉRICO	200	7,6100
196	CPR	CLARITROMICINA - DOSE 500MG	PHARLAB-CX C/14	GENÉRICO	700	1,8100
204	CPR	CLOMIPRAMINA - DOSE 25MG	EMS-CX C/20	CLO	600	0,7317
284	CPR	DILTIAZEM, CLORIDRATO DE - DOSE 60MG	TEUTO-CX C/50	CORDIL	3000	0,1970
294	CPR	DIPIRONA - DOSE 500 MG	PRATI-CX C/200	GENÉRICO	24000	0,1190
334	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	FARMACE-CX C/100	GENÉRICO	200	0,9500
339	CPR	ESPIRONOLACTONA - DOSE 25MG	GEOLAB-CX C/30	GENÉRICO	10000	0,1550
351	AM	FENITOÍNA SÓDICA - DOSE 50MG/ML – 5 ML (VALIDADE ESTENDIDA)	TEUTO-CX C/72	GENÉRICO	100	1,9000
362	CPR	FLUCONAZOL - DOSE 150MG	MEDQUIMICA-CX C/100	GENÉRICO	600	0,4090
367	CAP	FLUOXETINA - DOSE 20MG	TEUTO-CX C/70	GENÉRICO	15000	0,0740
391	CPR	GLICLAZIDA 60 MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	3000	0,2500
416	AM	HIDROCORTISONA - DOSE 500 MG/ML	TEUTO-CX C/50	ANDROCORTIL	100	5,1200
447	FR	LACTULOSE SABOR AMEIXA - DOSE 667MG - 120ML	MAYBEN-CX C/1	LACBEN	100	4,4500
482	AM	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR INJETÁVEL - DOSE 20 ML	HIPOLABOR-CX C/25	'GENÉRICO	100	5,2000
514	CPR	METFORMINA – DOSE 500MG	PRATI-CX C/400	GENÉRICO	30000	0,1231
515	CPR	METILDOPA - DOSE 250MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	1500	0,4600
516	CPR	METILDOPA - DOSE 500MG	EMS-CX C/30	GENÉRICO	2000	0,8659
519	AM	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10 MG/2ML	FARMACE-CX C/100	METROFARMA	200	0,6000
595	CPR	PARACETAMOL - DOSE 500MG	HIPOLABOR-CX C/500	GENÉRICO	16000	0,0680