



**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 01/2024**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 01/2024**

**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 22/2024**

Aos trinta e um dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte quatro, 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 seu Presidente, Sr. Sidnei José Willinghofer, doravante denominado **ÓRGÃO GERENCIADOR**, e os municípios consorciados denominados **ÓRGÃOS PARTICIPANTES** relacionados no Anexo II deste Termo, RESOLVEM Registrar os Preços resultado do Processo Licitatório n. 01/2024, modalidade Pregão Eletrônico n. 01/2024 com a empresa: **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, sediada na Rua Ernesto Wild, nº 2460, Bairro Industrial, CEP 96880-000, Vera Cruz/RS, neste ato representada pelo Sr. FERNANDO AUGUSTO THEISEN, inscrito no CPF nº **\*\*\*.362.\*\*\*-84**, doravante denominado **FORNECEDOR**, para fornecimento dos itens, conforme descrição, marca e valor constantes do anexo I deste Termo, nas quantidades estimadas para cada Órgão Participante no Anexo II deste ajuste, sujeitando-se as partes ainda às determinações contidas no Edital que deu origem a presente Ata.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO E DO PREÇO**

1.1 – A presente Ata tem como objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS, EVENTUAIS E PARCELADAS AQUISIÇÕES DE MEDICAMENTOS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E CORRELATOS** para uso dos Órgãos Participantes do Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, nas quantidades estimadas por cada órgão no anexo II.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA ESTIMATIVA DE CONSUMO**

- 2.1- A contratação para prestação do serviço será feita diretamente com o município solicitante, de acordo com sua necessidade.
- 2.2- Durante o prazo de validade da Ata de Registro de Preço, a estimativa de consumo de cada órgão participante, será de acordo com a tabela do anexo II, onde define o limite de cada órgão participante.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA ENTREGA**

- 3.1 – Os materiais deverão ser entregues parceladamente, conforme a necessidade de cada Órgão Participante, diretamente nos locais indicados dos Municípios participantes, no prazo máximo de **20 (vinte)** dias, após a Autorização de Fornecimento emitida pelo Órgão Participante, as quais serão encaminhadas **via e-mail** diretamente do Município solicitante para a empresa fornecedora.
- 3.1.1 – As autorizações de fornecimento deverão ser enviadas ou **encaminhadas por cada órgão participante** diretamente ao fornecedor.
- 3.1.2 – Fica consignado a entrega total da referida autorização de fornecimento para fins de pagamento, sendo que não será autorizada entrega menor ou maior de qualquer pedido, independentemente da quantidade solicitada, obrigando-se a vencedora a entregar o produto diretamente ao Município (Órgão Participante), sendo vedado o recebimento de qualquer produto pelo Órgão Gerenciador (CIGAMERIOS).
- 3.1.3 – Excepcionalmente, poderá o fornecedor ser autorizado pelo Órgão Gerenciador a fornecer produtos de marca diferente da licitada, quando devidamente comprovado a falta da matéria prima da marca inicialmente contratado ou quando os preços da nova marca forem mais vantajosos para a administração, desde que o produto atenda as exigências do descritivo, conforme Termo de Referência.
- 3.2 – A empresa contratada deverá fornecer garantia formal para o objeto, contra qualquer irregularidade de fabricação e vício de utilização, 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.



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

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 2024 dos respectivos órgãos participantes.

10.1.1 – O Órgão Participante quando da contratação (Nota de Empenho), especificará a classificação orçamentária.



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

#### **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 01/2024- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 01/2024 – CIGAMERIOS, realizado pelo Consórcio Integrado de Gestão Pública do Entre Rios – CIGAMERIOS, Órgão Gerenciador, atendendo a previsão legal estabelecida no Protocolo de Intenções ratificado pelos municípios participantes, Contrato de Consórcio Público e Contrato de Programa firmado entre Órgão Gerenciador e Órgãos participantes.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VIGÊNCIA**

12.1 – O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de **6(seis) meses** a contar da assinatura desta Ata, podendo ser prorrogada por igual período.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

13.1. Rege-se 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), 31 de janeiro de 2024.

---

**Sidnei José Willinghofer**  
Presidente do CIGAMERIOS  
Órgão Gerenciador

---

FERNANDO AUGUSTO THEISEN  
**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  
06/2024  
Órgão Gerenciador



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
 CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
 Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
 Maravilha – SC

**ANEXO I**

**TOTAL DA EMPRESA FORNECEDORA**

A EMPRESA **MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES S/A**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 07.752.236/0001-23, SEDIADA NA RUA ERNESTO WILD, Nº 2460, BAIRRO INDUSTRIAL, CEP 96880-000, VERA CRUZ/RS. TELEFONE: (51) 3718.7600. E-MAIL: [licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br), E-mail para envio da ARP/Contrato e demais solicitações: [contratos@medlive.com.br](mailto:contratos@medlive.com.br)/[licitacaomedlive@medlive.com.br](mailto:licitacaomedlive@medlive.com.br), E-mail para empenho: [empenho@medlive.com.br](mailto:empenho@medlive.com.br). 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	CX C/60F	2150	2,6163	5.625,0450
49	FRASCO 120,00 ML	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	2050	2,9849	6.119,0450
149	COMPRIMIDO	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	733000	0,1580	115.814,0000
261	FRASCO 100,00 ML	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	3250	1,8774	6.101,5500
294	COMPRIMIDO	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	267000	0,3516	93.877,2000
296	AMPOLA 2,00 ML	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	17300	0,7920	13.701,6000
337	AMPOLA 1,00 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	4600	0,8214	3.778,4400
353	COMPRIMIDO	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMBALAGEM COM 25 COMPRIMIDOS	5500	0,5416	2.978,8000
395	SACHÊ	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	41360	2,8500	117.876,0000
494	COMPRIMIDO REVESTIDO	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	EUROFARMA 1004305180061	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	106000	1,4500	153.700,0000
588	CÁPSULA	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	2117200	0,0352	74.525,4400
590	AMPOLA 2,00 ML	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 2MG / ML - (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	5750	1,0522	6.050,1500
595	COMPRIMIDO	OXICODONA - DOSE 10MG	ZODIAC 1221401110134	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	600	5,1000	3.060,0000
701	FRASCO	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	14150	3,5200	49.808,0000



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

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	CX C/60F	350	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	400	2,9849
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	6000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	100	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	15000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	600	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	150	0,8214
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	12000	2,8500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	11200	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	200	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	50	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	16000	0,1580
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	1000	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	70000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	1000	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	100	3,5200

**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	CX C/60F	100	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	300	2,9849
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	18000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	500	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	30000	0,3516



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	600	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	3000	2,8500
494	UN	LÍCIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	EUROFARMA 1004305180061	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	2000	1,4500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	40000	0,0352
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	100	3,5200

**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	CX C/60F	300	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	150	2,9849
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	27000	0,1580
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	500	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	100	0,8214
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	5000	2,8500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	100000	0,0352
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	50	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	10000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	200	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	30000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	600	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
353	CPR	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMBALAGEM COM 25 COMPRIMIDOS	2500	0,5416
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	60000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	400	1,0522
595	CPR	OXICODONA - DOSE 10MG	ZODIAC 1221401110134	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	600	5,1000
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	400	3,5200



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	15000	0,1580
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	10000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	300	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	100	0,8214
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	3000	2,8500
494	UN	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	EUROFARMA 1004305180061	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	1000	1,4500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	50000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	200	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	100	3,5200

**Órgão Participante: MUNICÍPIO IRACEMINHA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 80.623.606/0001-12, com sede na Rua Dona Paulina, nº 780, Centro, na cidade de Iraceminha, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	45000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	200	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	50000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	1200	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	6000	2,8500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	120000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	300	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	200	3,5200

**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	CX C/60F	300	2,6163
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	300000	0,1580
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	5000	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	1000	0,8214
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	4000	2,8500



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

494	UN	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	EUROFARMA 1004305180061	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	60000	1,4500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	800000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	400	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	1000	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	19000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	300	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	57000	0,3516
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	500	0,8214
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	106000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	600	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	450	3,5200

**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	CX C/60F	500	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	500	2,9849
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	80000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	500	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	5000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	3000	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	500	0,8214
494	UN	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	EUROFARMA 1004305180061	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	40000	1,4500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	200000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	500	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	10000	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR	MBALAGEM COM	40000	0,1580



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

			1134302080021	500 COMPRIMIDOS		
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	200	1,8774
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	1000	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	600	0,8214
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	150000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	300	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	500	3,5200

**Órgão Participante: MUNICÍPIO ROMELÂNDIA, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 82.821.182/0001-26, com sede na Rua 12 de Outubro, nº 242, Centro, na cidade de Romelândia, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	CX C/60F	100	2,6163
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	50000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	50	1,8774
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	20000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	500	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	250	0,8214
353	CPR	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMBALAGEM COM 25 COMPRIMIDOS	2000	0,5416
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDRITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	5000	2,8500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	80000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	150	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	150	3,5200

**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
48	FR	AMBROXOL - DOSE 15MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390115	CX C/60F	200	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	200	2,9849
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	EMBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	20000	0,1580
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	30000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	200	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	40000	0,0352



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	200	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	200	3,5200

**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	CX C/60F	300	2,6163
49	FR	AMBROXOL - DOSE 30MG/5ML - SUSPENSÃO 120ML	FARMACE 1108500390050	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	500	2,9849
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	15000	0,1580
294	CPR	DIOSMINA+ HESPERIDINA - DOSE 450+50MG	HYPERA / BRAINFARMA 1558402540017	EMBALAGEM COM 60 COMPRIMIDOS	20000	0,3516
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	800	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
353	CPR	FENAZOPIRIDINA - DOSE 100MG	ZODIAC 1221400750024	EMBALAGEM COM 25 COMPRIMIDOS	1000	0,5416
395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	3000	2,8500
494	UN	LÍTIO, CARBONATO DE - DOSE 450MG - COMPRIMIDO REVESTIDO (CR)	EUROFARMA 1004305180061	EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	3000	1,4500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	20000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	400	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	100	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	6000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	200	1,8774
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	1000	0,7920
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	40000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	400	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	100	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	60000	0,1580
261	FR	DEXAMETASONA - DOSE 0.1MG/ML - ELIXIR - 100ML	FARMACE 1108500350024	EMBALAGEM COM 60 FRASCOS	1000	1,8774
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	800	0,7920



**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**  
CNPJ Nº 18.011.183/0001-06  
Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro  
Maravilha – SC

395	SAC	GLICOSAMINA, SULF + CONDROITINA - DOSE 1,5 + 1,2 G	ZODIAC 1221400690056	EMBALAGEM COM 30 SACHES	360	2,8500
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	200000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	600	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	600	3,5200

**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
149	CPR	CARBAMAZEPINA - DOSE 200MG	HIPOLABOR 1134302080021	MBALAGEM COM 500 COMPRIMIDOS	6000	0,1580
296	AM	DIPIRONA - DOSE 1G / 2ML	FARMACE 1108500180048	EMBALAGEM COM 100 AMPOLA	200	0,7920
337	AM	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE- DOSE 20MG/ML	HIPOLABOR 1134301250029	EMBALAGEM COM 100 AMPOLAS	200	0,8214
588	CAP	OMEPRAZOL- DOSE 20MG - EMBALAGEM EM BLISTER	GEOLAB 1542303280118	EMBALAGEM COM 14 COMPRIMIDOS	30000	0,0352
590	AM	ONDANSETRONA, CLORIDRATO – 2MG / ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	HYPOFARMA 1038700580045	EMBALAGEM COM 50 AMPOLAS	100	1,0522
701	FR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 200MG+40MG/5ML - SUSP.	VITAMEDIC 1039201700019	BALAGEM COM 1 FRASCO	50	3,5200