



**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 25/2024**

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: **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 47.893.919/0001-15, sediada à Rua Tenente Camargo nº 1312, sala 04, Bairro Presidente Kennedy, Cidade de Francisco Beltrão/PR, neste ato representada pela Sra. THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO, inscrito no CPF nº \*\*\*.\*\*\*.094.\*\*\*-80, 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

---

THAIS CAROLINE CANDEIA BASEGGIO  
**MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**  
LTDA

---

**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 **MG2 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, INSCRITA NO CNPJ 47.893.919/0001-15, SEDIADA À RUA TENENTE CAMARGO Nº 1312, SALA 04, BAIRRO PRESIDENTE KENNEDY, CIDADE DE FRANCISCO BELTRÃO/PR. TELEFONE: (46) 2601-1397 / (46) 98827-8027 (WHATSAPP). E-MAIL PARA RECEBIMENTO DE AUTORIZAÇÃO/ORDENS DE FORNECIMENTO: [faturamento01.mg2@gmail.com](mailto:faturamento01.mg2@gmail.com). ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
28	AMPOLA	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	HIPOLABOR	AMPOLA-CX 50AMP	700	10,8500	7.595,0000
30	COMPRIMIDO	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	103000	0,1870	19.261,0000
57	AMPOLA 3,00 ML	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	2430	2,3500	5.710,5000
87	FRASCO 22,5 ML	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	20550	8,3000	170.565,0000
196	COMPRIMIDO	CITALOPRAM 40MG	LIBBS	Caixa com 28 comprimidos revestidos	2000	4,7100	9.420,0000
315	COMPRIMIDO	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	3100	11,3000	35.030,0000
316	COMPRIMIDO	EMPAGLIFOZINA 25MG	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	17900	7,1000	127.090,0000
331	FRASCO 20 ML	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	3400	5,2999	18.019,6600
340	COMPRIMIDO	ESPIRAMICINA 1,5MUI	SANOFI	Caixa com 16 comprimidos revestidos	500	4,2800	2.140,0000
346	COMPRIMIDO	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	LIBBS	Caixa com 84 comprimidos revestidos	4000	1,9600	7.840,0000
351	COMPRIMIDO	ETODOLACO 400MG	EMS	Caixa com 10 comprimidos revestidos	7000	1,2350	8.645,0000
380	FRASCO 30,00 DOSES	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL - DOSE 100/62,5/25MCG	GSK	Caixa com 1 po para inalação	20	295,0000	5.900,0000
416	FRASCO 10,00 ML	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	2052	11,6000	23.803,2000
428	COMPRIMIDO	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	669000	0,1440	96.336,0000
525	COMPRIMIDO	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	226000	0,0540	12.204,0000
540	BISNAGA 28,00 G	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	3600	2,2690	8.168,4000
541	BISNAGA 80,00 G	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	3610	6,9000	24.909,0000



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

600	COMPRIMIDO	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	516000	0,1150	59.340,0000
627	FRASCO 60,00 ML	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	15400	3,8490	59.274,6000
650	COMPRIMIDO	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	LIBBS	Caixa com 1 frasco	13000	1,7900	23.270,0000
667	COMPRIMIDO	ROFLUMILASTE 500MG	ASTRAZENECA	Caixa com 30 comprimidos revestidos	720	7,4900	5.392,8000
693	COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	SUPERA	Caixa com 56 comprimidos	5600	3,8800	21.728,0000
694	COMPRIMIDO	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	SUPERA	Caixa com 28 comprimidos	6000	3,9300	23.580,0000
702	COMPRIMIDO	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	137500	0,1700	23.375,0000
732	FRASCO 05 ML	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	UNIAO QUIMICA	Caixa com 1 frasco	625	27,0000	16.875,0000
777	FRASCO 120,00 DOSES	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	Caixa com 1 spray aerosol 120 doses	715	136,1300	97.332,9500
780	DISCUS 60 DOSES	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	Disco com 60 doses	100	210,0000	21.000,0000

Durante o prazo de validade das Atas de Registro de Preço, do total da estimativa de consumo estabelecida na tabela do anexo I deste Termo, fica reservada e poderá ser adquirida pelos seguintes Órgãos Participantes:

**Órgão Participante: MUNICÍPIO BOM JESUS DO OESTE, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 01.594.009/0001-30, com sede na Avenida Nossa Senhora de Fátima, nº 120, Centro, na cidade de Bom Jesus do Oeste, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	100	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	300	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DAPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	200	5,2999
346	CPR	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	LIBBS	Caixa com 84 comprimidos revestidos	2800	1,9600
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	10000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	5000	0,0540
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	100	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	10000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	300	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	2000	0,1700
780	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	Disco com 60 doses	50	210,0000

**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.**



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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
28	AM	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	HIPOLABOR	AMPOLA-CX 50AMP	100	10,8500
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	100	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	800	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	300	5,2999
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	20000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	5000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	50	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	100	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	30000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	800	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	1500	0,1700

**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
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	400	8,3000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	20000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	8000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	100	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	100	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	20000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	400	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	3000	0,1700

**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
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	400	8,3000
315	CPR	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	2500	11,3000
316	CPR	EMPAGLIFLOZINA 25MG	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	2000	7,1000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA	BELFAR	Caixa com 1	200	5,2999



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

		SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.		frasco		
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	25000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	7000	0,0540
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	100	6,9000
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	600	3,8490
694	CPR	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	SUPERA	Caixa com 28 comprimidos	2000	3,9300
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	4000	0,1700

**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
30	CPR	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	20000	0,1870
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	500	8,3000
316	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	5000	7,1000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	300	5,2999
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	200	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	10000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	2000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	200	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	200	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	40000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	300	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	5000	0,1700

**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
28	AM	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	HIPOLABOR	AMPOLA-CX 50AMP	100	10,8500
30	CPR	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	10000	0,1870
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500



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

87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	200	8,3000
196	CPR	CITALOPRAM 40MG	LIBBS	Caixa com 28 comprimidos revestidos	2000	4,7100
315	CPR	EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA 25/5MG 30CP	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	600	11,3000
316	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	900	7,1000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	100	5,2999
346	CPR	ESTRADIOL HEMI- HIDRATADO 1MG+DROSPIRENONA 2MG	LIBBS	Caixa com 84 comprimidos revestidos	1200	1,9600
380	FR	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL – DOSE 100/62,5/25MCG	GSK	Caixa com 1 po para inalação	20	295,0000
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	100	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	10000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	5000	0,0540
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	10000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	200	3,8490
667	CPR	ROFLUMILASTE 500MG	ASTRAZENECA	Caixa com 30 comprimidos revestidos	720	7,4900
693	CPR	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	SUPERA	Caixa com 56 comprimidos	600	3,8800
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	2000	0,1700
732	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	UNIAO QUIMICA	Caixa com 1 frasco	50	27,0000
777	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	Caixa com 1 spray aerosol 120 doses	15	136,1300

**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
28	AM	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	HIPOLABOR	AMPOLA-CX 50AMP	200	10,8500
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	6000	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	400	5,2999
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	200	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500	70000	0,1440



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

				comprimidos		
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	25000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	250	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	250	6,9000
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	1200	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	12000	0,1700

**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
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	5000	8,3000
351	CPR	ETODOLACO 400MG	EMS	Caixa com 10 comprimidos revestidos	5000	1,2350
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	150000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	50000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	800	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	400	6,9000
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	6000	3,8490
693	CPR	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG	SUPERA	Caixa com 56 comprimidos	5000	3,8800
694	CPR	SITAGLIPTINA, FOSFATO DE - DOSE 50MG	SUPERA	Caixa com 28 comprimidos	4000	3,9300
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	30000	0,1700

**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
30	CPR	AESCLUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	10000	0,1870
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	330	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	900	8,3000
316	CPR	EMPAGLIFOZINA 25MG	BOEHRINGER	Caixa com 30 comprimidos revestidos	10000	7,1000
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	400	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	38000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500	20000	0,0540

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

				comprimidos		
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	560	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	66000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	1300	3,8490
650	CPR	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA DOSE 5MG + 12,5 MG	LIBBS	Caixa com 1 frasco	13000	1,7900
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	11000	0,1700
732	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	UNIAO QUIMICA	Caixa com 1 frasco	275	27,0000

**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
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	1500	8,3000
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	1000	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	120000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	10000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	1000	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	1000	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	100000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	1000	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	20000	0,1700
732	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	UNIAO QUIMICA	Caixa com 1 frasco	200	27,0000

**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
30	CPR	AESULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	35000	0,1870
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	600	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	300	5,2999
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	40000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	20000	0,0540



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

540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	200	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	300	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	70000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	1000	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	15000	0,1700
777	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	Caixa com 1 spray aerosol 120 doses	50	136,1300
780	DIS	XINAFOATO DE SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 50/500MCG - 60 DOSES	GSK	Disco com 60 doses	50	210,0000

**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
28	AM	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	HIPOLABOR	AMPOLA-CX 50AMP	100	10,8500
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	100	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	200	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	200	5,2999
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	100	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	50000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	20000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	50	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	100	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	10000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	200	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	8000	0,1700
732	FR	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA - DOSE 0,3+0,1% - 5ML	UNIAO QUIMICA	Caixa com 1 frasco	100	27,0000
777	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	Caixa com 1 spray aerosol 120 doses	50	136,1300

**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
30	CPR	AESCULUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	20000	0,1870
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50	300	8,3000



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

				frascos		
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	200	5,2999
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	20000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	10000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	200	2,2690
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	20000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	200	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	10000	0,1700
777	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	Caixa com 1 spray aerosol 120 doses	500	136,1300

**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
30	CPR	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	6000	0,1870
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	200	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	100	5,2999
351	CPR	ETODOLACO 400MG	EMS	Caixa com 10 comprimidos revestidos	2000	1,2350
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	50	11,6000
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	10000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	5000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	200	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	100	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	20000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	300	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	5000	0,1700
777	FR	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA - DOSE 25 MCG/125 MCG - 120 DOSE	GSK	Caixa com 1 spray aerosol 120 doses	100	136,1300

**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.**



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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	200	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	400	5,2999
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	16000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	4000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	200	2,2690
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	15000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	300	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	1000	0,1700

**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
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	3000	8,3000
331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	500	5,2999
340	CPR	ESPIRAMICINA 1,5MUI	SANOFI	Caixa com 16 comprimidos revestidos	500	4,2800
428	CPR	IBUPROFENO- DOSE 600 MG	VITAMEDIC	Caixa com 500 comprimidos	60000	0,1440
525	CPR	METOCLOPRAMIDA - DOSE 10MG	BELFAR	Caixa com 500 comprimidos	30000	0,0540
540	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME TÓPICO - DOSE 2% - 28G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas	350	2,2690
541	BIS	MICONAZOL, NITRATO DE, CREME VAGINAL - DOSE 2% - 80G	HIPOLABOR	Caixa com 50 bisnagas + aplicadores	300	6,9000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	100000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	1200	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	6000	0,1700

**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
28	AM	ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA	HIPOLABOR	AMPOLA-CX 50AMP	200	10,8500
30	CPR	AESCLUSUS HIPPOCASTANUM - DOSE 100MG	BELFAR	Caixa com 60 comprimidos	2000	0,1870
57	AM	AMIODARONA - DOSE 50MG/ML - AMPOLA 3ML (VALIDADE ESTENDIDA)	HIPOLABOR	Caixa com 100 ampolas	200	2,3500
87	FR	AZITROMICINA - DOSE 200MG/5ML - 22,5ML	PHARLAB	Caixa com 50 frascos	50	8,3000

**CONSÓRCIO INTEGRADO DE GESTÃO PÚBLICA DO ENTRE RIOS-CIGAMERIOS**

CNPJ Nº 18.011.183/0001-06

Av. Euclides da Cunha, 160 – Centro

Maravilha – SC

331	FR	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO DE + DIPIRONA SÓDICA - DOSE 6,7+333,4 MG/ML - 20ML- EMBALAGEM INDIVIDUAL.	BELFAR	Caixa com 1 frasco	200	5,2999
416	FR	HIDROCORTISONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B- DOSE 10 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML – SOLUCAO OTOLOGICA - 10ML	FARMOQUIMICA	Caixa com 1 frasco	2	11,6000
600	CPR	PARACETAMOL - DOSE 750MG	BELFAR	Caixa com 200 comprimidos	5000	0,1150
627	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	HIPOLABOR	Caixa com 50 frascos	100	3,8490
702	CPR	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA - DOSE 400 MG +80 MG	VITAMEDIC	Caixa com 20 comprimidos	2000	0,1700