



**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 31/2024**

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: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, situada na RUA JOSÉ FERREIRA BARROS 89, Bairro FANNY, na cidade de CURITIBA-PR, inscrita no CNPJ sob o nº 04.355.394/0001-51, neste ato representado pelo Sr. Afrânio Antunes Araújo, inscrito no CPF nº \*\*\*.846.\*\*\*-91, 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 irredutíveis, 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

---

**PROHOSP DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA**  
Afrânio Antunes Araújo

---

**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 **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SITUADA NA RUA JOSÉ FERREIRA BARROS 89, BAIRRO FANNY, NA CIDADE DE CURITIBA-PR, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 04.355.394/0001-51. TELEFONE: (41) 3246-3376, (41) 3165-8362, (41) 9884-57666. E-MAIL: [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br). ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
201	COMPRIMIDO	CLOBAZAM - DOSE 10MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	REF. - Reg. Anvisa: 1832603060018	14600	0,4350	6.351,00 00
202	COMPRIMIDO	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832603060042	10000	0,7530	7.530,00 00
213	COMPRIMIDO	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	19520	0,3000	5.856,00 00
252	CÁPSULA	DABIGATRANA 75MG	PRADAXA / BOEHRINGE-75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	REF. Reg. Anvisa: 1036701600027	1860	4,7000	8.742,00 00
431	AMPOLA 1,50 ML	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D ( RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	RHOPHYLAC / CSL BEHRING-150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0	REF. - Reg. Anvisa: 1015101210012	15	207,0000	3.105,00 00
436	CANETA 3 ML	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	LANTUS SOLOSTAR / SANOFI MEDLEY-100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APPLIC	REF. -Reg. Anvisa: 1832603480092	182	18,0300	3.281,46 00
706	COMPRIMIDO	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	148300	0,6770	100.399, 1000
712	COMPRIMIDO	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	MICARDIS ANLO / BOEHRINGER-80MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 30	REF. Reg. Anvisa: 1036701660062	360	4,0400	1.454,40 00

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
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	300	0,3000
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	3000	0,6770

**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
201	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	REF. - Reg. Anvisa: 1832603060018	600	0,4350



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

706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	6000	0,6770
-----	-----	-----------------------	---	------------------------------------	------	--------

**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
431	AM	IMUNOGLOBULINA HUMANA ESPECÍFICA ANTI-D ( RHO) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1,5 ML	RHOPHYLAC / CSL BEHRING-150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0	REF. - Reg. Anvisa: 1015101210012	15	207,0000
436	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	LANTUS SOLOSTAR / SANOFI MEDLEY-100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	REF. -Reg. Anvisa: 1832603480092	40	18,0300
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	6000	0,6770

**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
201	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	REF. - Reg. Anvisa: 1832603060018	1000	0,4350
202	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832603060042	1000	0,7530
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	1000	0,3000
252	CAP	DABIGATRANA 75MG	PRADAXA / BOEHRINGE-75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	REF. Reg. Anvisa: 1036701600027	1500	4,7000
436	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	LANTUS SOLOSTAR / SANOFI MEDLEY-100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	REF. -Reg. Anvisa: 1832603480092	20	18,0300
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	3000	0,6770

**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
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	2000	0,3000
252	CAP	DABIGATRANA 75MG	PRADAXA / BOEHRINGE-75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	REF. Reg. Anvisa: 1036701600027	360	4,7000
436	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	LANTUS SOLOSTAR / SANOFI MEDLEY-100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	REF. -Reg. Anvisa: 1832603480092	60	18,0300
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	2000	0,6770

**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
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG	REF - 1583200030027	3000	0,3000



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

		MG	COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30			
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	16000	0,6770

**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
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	50000	0,6770

**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
202	CPR	CLOBAZAM - DOSE 20MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-20 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832603060042	9000	0,7530

**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
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	1000	0,3000

**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
201	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	REF. - Reg. Anvisa: 1832603060018	3000	0,4350
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	7000	0,3000
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	15000	0,6770

**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
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	100	0,3000
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	8000	0,6770

**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
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	10000	0,6770

**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
------	----	------	-------	--------	--------	--------



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

436	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	LANTUS SOLOSTAR / SANOFI MEDLEY-100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	REF. -Reg. Anvisa: 1832603480092	12	18,0300
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	4000	0,6770

**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
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	3000	0,6770

**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
201	CPR	CLOBAZAM - DOSE 10MG	URBANIL/SANOFI MEDLEY-10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	REF. - Reg. Anvisa: 1832603060018	10000	0,4350
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	5000	0,3000
436	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ ML CANETA DESCARTÁVEL COM 3 ML	LANTUS SOLOSTAR / SANOFI MEDLEY-100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	REF. -Reg. Anvisa: 1832603480092	50	18,0300
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	20000	0,6770

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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN
213	CPR	CLONIDINA - DOSE 0,150 MG	atensina / MAWDSLEYS-0,15 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	REF - 1583200030027	120	0,3000
706	CPR	SULPIRIDA - DOSE 50MG	EQUILID / SANOFI MEDLEY-50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	REF. Reg. Anvisa: 1832604270024	2300	0,6770
712	CPR	TELMISARTANA 80MG + ANLODIPINO 5MG	MICARDIS ANLO / BOEHRINGER-80MG + 5MG COM CT BL AL/AL X 30	REF. Reg. Anvisa: 1036701660062	360	4,0400