



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 17/2024
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 08/2024

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 111/2024

Aos catorze dias do mês de agosto do ano de dois mil e vinte e 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. 17/2024, modalidade Pregão Eletrônico n. 08/2024 com a empresa: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº. 25.279.552/0001-01, sediada na CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR, neste ato representada pelo Sr. MAICON UILIANS BACKES, inscrito no CPF nº ***.825.***-29, 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, 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 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.



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 QUARTA – DOS PAGAMENTOS

4.1 – O pagamento pela aquisição do objeto da presente ATA, será feito pelo Órgão Participante em favor do FORNECEDOR, mediante depósito bancário em sua conta corrente, ou diretamente ao representante legal.

4.1.1 – O Órgão Participante efetuará o pagamento em até **30 (trinta) dias**, após a data de recebimento total dos itens solicitados, objeto desta ATA, acompanhado da respectiva **Nota Fiscal Eletrônica, emitida em nome/CNPJ do Órgão Participante**.

4.2 – O número do CNPJ - Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - constante das notas fiscais deverá ser aquele fornecido na fase de habilitação do processo licitatório que está vinculado esta ATA.

4.3 – Nenhum pagamento será efetuado ao FORNECEDOR enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito do reajustamento de preços ou correção monetária.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

5.1 – Será de responsabilidade do FORNECEDOR quando solicitado:

- a) fornecer o objeto deste Edital, de acordo com as especificações exigidas;
- b) fornecer o objeto desta licitação, na forma, nos locais, nos prazos e nos preços estipulados na sua proposta;
- c) fornecer os produtos dentro do prazo de validade exigido no item 3.2;
- d) responsabilizar-se por todas as despesas oriundas das entregas dos produtos;
- e) enviar por e-mail o arquivo XML oriundo da emissão do DANFE para os endereços eletrônicos **de cada Órgão Participante indicados na autorização de fornecimento**.

CLÁUSULA SEXTA- DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO CONTRATANTE

6.1. Fazer o acompanhamento e fiscalização na entrega do material.

6.2. Esclarecer as dúvidas que lhe forem apresentadas.

6.3. Fazer o pagamento à empresa fornecedora de acordo com edital.

CLÁUSULA SÉTIMA- DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 – Nas hipóteses de inexecução total ou parcial, poderá o Órgão Gerenciador aplicar ao fornecedor as seguintes sanções conforme art. 156 da Lei 14.133/2021:

I - advertência;

II - multa;

III - impedimento de licitar e contratar;

IV - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DO REGISTRO DE PREÇOS

8.1. A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas as disposições contidas na Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

8.2. Os valores registrados na Ata de Registro de Preços são fixos e irrevogáveis, salvo com a condição de restabelecer o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, mediante requerimento e justificativa expressos do Fornecedor e comprovação documental, decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 1 de abril de 2021.

CLÁUSULA NONA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO

9.1. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

a) Por razão de interesse público; ou

b) A pedido do fornecedor.

9.2. O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, serão formalizados por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.



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 – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

10.1 – As despesas decorrentes da aquisição, objeto da presente Ata de Registro de Preços correrão a conta de dotação específica do orçamento do exercício de 2023/2024 dos respectivos órgãos participantes.

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

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO PROCESSO LICITATÓRIO

11.1 – A presente Ata de Registro de Preços está vinculada ao Processo Administrativo de Licitação nº 17/2024- CIGAMERIOS, Pregão Eletrônico nº 8/2024 – 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 – A presente ata terá vigência a partir a contar da sua assinatura até o dia 14/08/2025, podendo ser prorrogada por igual período.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Reger-se-á a presente Ata de Registro de Preços, no que for omissivo, pelas disposições constantes na Lei 14.133, de 1º de abril de 2021 e pelas condições estabelecidas pelo no Edital de Pregão Eletrônico do qual ela se originou.

13.2- As partes se comprometem a agir em conformidade com a Lei Federal n. 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais).

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1 – É competente o foro da Comarca de Maravilha, SC, para dirimir quaisquer dúvidas, porventura, oriundas da presente Ata de Registro de Preços.

E por estarem justas e compromissadas, as partes assinam a presente Ata de Registro de Preços com seus anexos I e II, que são partes indissociáveis em 1(uma) via, para os devidos fins e efeitos legais, sendo, da mesma forma, postado na página oficial do CIGAMERIOS para obtenção de cópia.

Maravilha (SC), 14 de agosto de 2024.

Sidnei José Willinghofer
Presidente do CIGAMERIOS
Órgão Gerenciador

MAICON UILIANES BACKES
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
BACKES 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 **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES LTDA**, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº. 25.279.552/0001-01, SEDIADA NA CHÁCARA 32 GLEBA 5-A PROLONGAMENTO DA RUA TRINDAD, ZONA RURAL, S/N, OURO VERDE DO OESTE-PR. TELEFONE: (45) 3251 - 1461. E-MAIL: dellydistribuidora@gmail.com, ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

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:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT	R\$ UN	TOTAL
4	FRASCO 120,00 ML	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		21200	5,9500	126.140,0000
44	CP MASTIGÁVEL	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CAZI	STONGEL	19000	0,1840	3.496,0000
105	COMPRIMIDO	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI		26000	0,1904	4.950,4000
157	FRASCO 10,00 ML	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	1930	5,9500	11.483,5000
175	BISNAGA 10,00 G	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		3800	3,5581	13.520,7800
183	COMPRIMIDO	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		144000	0,0607	8.740,8000
186	AMPOLA 2,00 ML	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	4640	1,0591	4.914,2240
210	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	BIOPAS	RIVOTRIL SL	14000	0,2499	3.498,6000
222	AMPOLA 20,00 ML	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		4200	0,7735	3.248,7000
225	FRASCO 05 ML	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	UNIÃO QUIMICA	OCUPRESS	50	12,8520	642,6000
237	COMPRIMIDO	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	VITAMEDIC		26200	0,1547	4.053,1400
245	CÁPSULA	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	GLOBAL		27000	0,3570	9.639,0000
249	FRASCO 100,00 ML	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		2100	2,2372	4.698,1200
272	FRASCO 120,00 ML	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		18300	2,6775	48.998,2500
301	COMPRIMIDO	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		154000	0,0357	5.497,8000
330	COMPRIMIDO	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		382300	0,1071	40.944,3300
351	AMPOLA 1,00 ML	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	UNIÃO QUIMICA	ETILEFRIL	500	2,4300	1.215,0000
352	COMPRIMIDO	ETODOLACO 400MG	GERMED		22000	1,1662	25.656,4000
411	FRASCO 100,00 ML	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		2750	3,5581	9.784,7750
424	FRASCO	HIDROXICLOROQUINA 0,4 + TROLAMINA 140MG/ML (CERUMIN) FRASCO 8ML.	NOVARTIS	CERUMIN	500	13,9587	6.979,3500
512	FRASCO 250,00 ML	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		3350	7,7945	26.111,5750
514	FRASCO 30,00	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30	BELFAR	BELMIRAX	5150	1,5946	8.212,19



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

	ML	ML					00
543	FRASCO 30,00 ML	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED		500	2,3800	1.190,00 00
557	COMPRIMIDO	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB		34700	0,4760	16.517,2 000
570	COMPRIMIDO	NITAZOXANIDA 500MG	ALTHAIA	IROSE	5900	1,9873	11.725,0 700
586	COMPRIMIDO	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	EMS		1200	0,6497	779,6400
608	COMPRIMIDO	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	338600	0,2737	92.674,8 200
609	FRASCO 100,00 G	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		1600	4,6886	7.501,76 00
611	COMPRIMIDO	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		8200	0,0952	780,6400
618	COMPRIMIDO	PIROXICAM - DOSE 20MG	PHARLAB		114000	0,2380	27.132,0 000
619	SACHÊ	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	17600	0,6545	11.519,2 000
627	COMPRIMIDO	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	EUROFARMA		56000	1,2142	67.995,2 000
631	FRASCO 60,00 ML	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		26250	3,5581	93.400,1 250
642	COMPRIMIDO	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	ALTHAIA		60620	0,4046	24.526,8 520
646	COMPRIMIDO	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	MEDLEY		29000	0,1250	3.625,00 00
661	BISNAGA 45,00 G	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BELFAR	BELGLOS	100	2,4871	248,7100
663	COMPRIMIDO	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	ALTHAIA		12	14,3514	172,2168
672	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		243000	0,2380	57.834,0 000
686	COMPRIMIDO	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		23200	0,7616	17.669,1 200
707	COMPRIMIDO	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	CAZI	SALAZOPRI N	1600	0,7354	1.176,64 00
711	UNIDADE	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	2234	0,6664	1.488,73 76
712	UNIDADE	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	1874	0,6664	1.248,83 36
755	ENVELOPE	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	PHARMASCIENCE		120	26,1681	3.140,17 20
773	FRASCO 20 ML	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	NATUBRAS	NATU C	600	1,0234	614,0400
774	FRASCO 10,00 ML	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	7750	2,3205	17.983,8 750
785	COMPRIMIDO	ZINCO 29,59 MG.	GLOBO	RARIVIT ZINCO	9200	0,0714	656,8800
786	FRASCO	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	NATUBRAS	REPOZINC O	350	5,9262	2.074,17 00
790	COMPRIMIDO	ZOLPIDEN CR 6,25MG	EUROFARMA		14000	0,9163	12.828,2 000

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		200	5,9500	1.190,00 00



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

183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		3000	0,0607	182,1000
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	100	1,0591	105,9100
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		100	0,7735	77,3500
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		30	2,2372	67,1160
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		5000	0,0357	178,5000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		15000	0,1071	1.606,5000
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		50	7,7945	389,7250
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	150	1,5946	239,1900
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB		600	0,4760	285,6000
570	CPR	NITAZOXANIDA 500MG	ALTHAIA	IROSE	900	1,9873	1.788,5700
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	600	0,2737	164,2200
609	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		100	4,6886	468,8600
619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	3000	0,6545	1.963,5000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		500	3,5581	1.779,0500
646	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	MEDLEY		2000	0,1250	250,0000
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		9000	0,2380	2.142,0000
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		1000	0,7616	761,6000
711	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	200	0,6664	133,2800
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	50	2,3205	116,0250

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		2000	5,9500	11.900,0000
183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		20000	0,0607	1.214,0000
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	2000	1,0591	2.118,2000
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		4000	2,6775	10.710,0000
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		20000	0,0357	714,0000
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	100	1,5946	159,4600
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		1000	3,5581	3.558,1000
642	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	ALTHAIA		2000	0,4046	809,2000
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		200	0,7616	152,3200

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		600	5,9500	3.570,0000
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	30	5,9500	178,5000
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	100	1,0591	105,9100
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML -	CIMED		1200	2,6775	3.213,0000



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

		120ML					
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		4000	0,0357	142,8000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		6000	0,1071	642,6000
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		300	3,5581	1.067,4300
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		300	7,7945	2.338,3500
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB		2000	0,4760	952,0000
609	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		50	4,6886	234,4300
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		200	0,0952	19,0400
618	CPR	PIROXICAM - DOSE 20MG	PHARLAB		4000	0,2380	952,0000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		400	3,5581	1.423,2400
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		500	0,7616	380,8000
755	ENV	TROMETAMOL DE FOSFOMICINA 3 G PÓ, ENVELOPE 8G	PHARMASCIENCE		120	26,1681	3.140,1720
773	FR	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	NATUBRAS	NATU C	200	1,0234	204,6800
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	200	2,3205	464,1000
785	CPR	ZINCO 29,59 MG.	GLOBO	RARIVIT ZINCO	1200	0,0714	85,6800
786	FR	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	NATUBRAS	REPOZINCO	300	5,9262	1.777,8600

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		1000	5,9500	5.950,0000
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	150	5,9500	892,5000
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	200	1,0591	211,8200
210	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	BIOPAS	RIVOTRIL SL	5000	0,2499	1.249,5000
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		200	0,7735	154,7000
245	CAP	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	GLOBAL		5000	0,3570	1.785,0000
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		3000	2,6775	8.032,5000
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		5000	0,0357	178,5000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		6000	0,1071	642,6000
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	100	1,5946	159,4600
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	80000	0,2737	21.896,0000
609	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		50	4,6886	234,4300
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		500	0,0952	47,6000
619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	10000	0,6545	6.545,0000
627	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	EUROFARMA		5000	1,2142	6.071,0000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		1000	3,5581	3.558,1000
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		5000	0,2380	1.190,0000



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

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
							00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		1000	0,7616	761,6000
711	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	60	0,6664	39,9840
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
785	CPR	ZINCO 29,59 MG.	GLOBO	RARIVIT ZINCO	2000	0,0714	142,8000
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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		700	5,9500	4.165,00 00
44	UN	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CAZI	STONGEL	1000	0,1840	184,0000
105	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI		3000	0,1904	571,2000
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	500	5,9500	2.975,00 00
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		500	3,5581	1.779,05 00
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	200	1,0591	211,8200
210	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	BIOPAS	RIVOTRIL SL	1000	0,2499	249,9000
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		200	0,7735	154,7000
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		500	2,6775	1.338,75 00
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		3000	0,0357	107,1000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		20000	0,1071	2.142,00 00
351	AM	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	UNIÃO QUIMICA	ETILEFRIL	200	2,4300	486,0000
352	CPR	ETODOLACO 400MG	GERMED		15000	1,1662	17.493,0 000
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		300	3,5581	1.067,43 00
424	FR	HIDROXICLOROQUINA 0,4 + TROLAMINA 140MG/ML (CERUMIN) FRASCO 8ML.	NOVARTIS	CERUMIN	500	13,9587	6.979,35 00
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		200	7,7945	1.558,90 00
543	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED		100	2,3800	238,0000
570	CPR	NITAZOXANIDA 500MG	ALTHAIA	IROSE	3000	1,9873	5.961,90 00
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	40000	0,2737	10.948,0 000
609	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		200	4,6886	937,7200
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		3000	0,0952	285,6000
619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	1000	0,6545	654,5000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		700	3,5581	2.490,67 00
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		30000	0,2380	7.140,00 00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		4000	0,7616	3.046,40 00
711	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	300	0,6664	199,9200



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

712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	200	0,6664	133,2800
773	FR	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	NATUBRAS	NATU C	200	1,0234	204,6800
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	6000	2,3205	13.923,0000
790	CPR	ZOLPIDEN CR 6,25MG	EUROFARMA		14000	0,9163	12.828,2000

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		200	5,9500	1.190,0000
105	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI		2000	0,1904	380,8000
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	100	5,9500	595,0000
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		200	3,5581	711,6200
183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		8000	0,0607	485,6000
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	200	1,0591	211,8200
210	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	BIOPAS	RIVOTRIL SL	5000	0,2499	1.249,5000
225	FR	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2% 5ML	UNIÃO QUIMICA	OCUPRESS	50	12,8520	642,6000
245	CAP	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	GLOBAL		15000	0,3570	5.355,0000
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		200	2,2372	447,4400
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		500	2,6775	1.338,7500
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		15000	0,0357	535,5000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		8000	0,1071	856,8000
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		200	3,5581	711,6200
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		100	7,7945	779,4500
543	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED		100	2,3800	238,0000
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB		600	0,4760	285,6000
586	CPR	OLMESARTANA 40MG+ HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	EMS		1200	0,6497	779,6400
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	15000	0,2737	4.105,5000
609	FR	PASTA D'ÁGUA 100 G	UNIPHAR		100	4,6886	468,8600
619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	1200	0,6545	785,4000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		200	3,5581	711,6200
642	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	ALTHAIA		900	0,4046	364,1400
646	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	MEDLEY		2000	0,1250	250,0000
661	BIS	RETINOL, COLECALCIFEROL E ÓXIDO DE ZINCO - POMADA - 45G	BELFAR	BELGLOS	100	2,4871	248,7100
663	CPR	RISEDRONATO DE SÓDIO 150MG	ALTHAIA		12	14,3514	172,2168
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		5000	0,2380	1.190,0000
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		1000	0,7616	761,6000
707	CPR	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	CAZI	SALAZOPRI	600	0,7354	441,2400



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

				N			
711	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	100	2,3205	232,0500

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		3000	5,9500	17.850,0 000
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		600	3,5581	2.134,86 00
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	200	1,0591	211,8200
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		120	2,2372	268,4640
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		400	7,7945	3.117,80 00
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	350	1,5946	558,1100
543	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED		100	2,3800	238,0000
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		1500	0,0952	142,8000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		2000	3,5581	7.116,20 00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		1000	0,7616	761,6000
711	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		8000	5,9500	47.600,0 000
183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		3000	0,0607	182,1000
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	100	1,0591	105,9100
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		1000	0,7735	773,5000
352	CPR	ETODOLACO 400MG	GERMED		5000	1,1662	5.831,00 00
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		500	7,7945	3.897,25 00
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	200	1,5946	318,9200
609	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		500	4,6886	2.344,30 00
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		10000	3,5581	35.581,0 000
642	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	ALTHAIA		50000	0,4046	20.230,0 000
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		10000	0,2380	2.380,00 00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		2000	0,7616	1.523,20 00
711	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400

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	TOTAL
------	----	------	-------	--------	--------	--------	-------


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	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		1500	5,9500	8.925,00 00
44	UN	ALUMINIO, HIDROXIDO DE + MAGNÉSIO, HIDROXIDO DE - DOSE 200MG + 200MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CAZI	STONGEL	18000	0,1840	3.312,00 00
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	390	1,0591	413,0490
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		1000	0,7735	773,5000
237	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	VITAMEDIC		20000	0,1547	3.094,00 00
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		350	2,2372	783,0200
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		1500	2,6775	4.016,25 00
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		800	3,5581	2.846,48 00
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	800	1,5946	1.275,68 00
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB		1500	0,4760	714,0000
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	22000	0,2737	6.021,40 00
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		3000	3,5581	10.674,3 000
646	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	MEDLEY		15000	0,1250	1.875,00 00
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		85000	0,2380	20.230,0 000
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		3000	0,7616	2.284,80 00
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	600	2,3205	1.392,30 00

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		1000	5,9500	5.950,00 00
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		1000	3,5581	3.558,10 00
183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		30000	0,0607	1.821,00 00
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		1000	0,7735	773,5000
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		5000	2,6775	13.387,5 000
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		20000	0,0357	714,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		80000	0,1071	8.568,00 00
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		500	3,5581	1.779,05 00
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	1000	1,5946	1.594,60 00
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	80000	0,2737	21.896,0 000
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		500	0,0952	47,6000
618	CPR	PIROXICAM - DOSE 20MG	PHARLAB		50000	0,2380	11.900,0 000



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

631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		1000	3,5581	3.558,10 00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		5000	0,7616	3.808,00 00

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	TOTAL
183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		50000	0,0607	3.035,00 00
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	500	1,0591	529,5500
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		500	0,7735	386,7500
237	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	VITAMEDIC		5000	0,1547	773,5000
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		100	2,2372	223,7200
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		10000	0,0357	357,0000
351	AM	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	UNIÃO QUIMICA	ETILEFRIL	200	2,4300	486,0000
543	FR	MICONAZOL - DOSE 2% - LOÇÃO	CIMED		200	2,3800	476,0000
609	FR	PASTA D'AGUA 100 G	UNIPHAR		200	4,6886	937,7200
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		1000	0,0952	95,2000
619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	200	0,6545	130,9000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		2000	3,5581	7.116,20 00
642	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	ALTHAIA		7000	0,4046	2.832,20 00
646	CPR	PROPRANOLOL - DOSE 10MG	MEDLEY		10000	0,1250	1.250,00 00
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		10000	0,2380	2.380,00 00
711	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	200	2,3205	464,1000

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		500	5,9500	2.975,00 00
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	500	5,9500	2.975,00 00
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	150	1,0591	158,8650
210	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,25MG – SUBLINGUAL	BIOPAS	RIVOTRIL SL	3000	0,2499	749,7000
222	AM	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 20ML	HALEX ISTAR		200	0,7735	154,7000
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		200	2,2372	447,4400
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		600	2,6775	1.606,50 00
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		20000	0,0357	714,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		30000	0,1071	3.213,00 00
351	AM	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE - DOSE 10MG	UNIÃO QUIMICA	ETILEFRIL	100	2,4300	243,0000
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		200	3,5581	711,6200
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		200	7,7945	1.558,90 00
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30	BELFAR	BELMIRAX	250	1,5946	398,6500



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

570	CPR	ML NITAZOXANIDA 500MG	ALTHAIA	IROSE	2000	1,9873	3.974,60 00
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	35000	0,2737	9.579,50 00
609	FR	PASTA D'ÁGUA 100 G	UNIPHAR		200	4,6886	937,7200
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		1000	0,0952	95,2000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		300	3,5581	1.067,43 00
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		10000	0,2380	2.380,00 00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		2000	0,7616	1.523,20 00
711	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	50	0,6664	33,3200
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	50	0,6664	33,3200
773	FR	VITAMINA C GOTAS 200MG/ML	NATUBRAS	NATU C	200	1,0234	204,6800
785	CPR	ZINCO 29,59 MG.	GLOBO	RARIVIT ZINCO	5000	0,0714	357,0000
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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		1000	5,9500	5.950,00 00
105	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI		20000	0,1904	3.808,00 00
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		1000	3,5581	3.558,10 00
183	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 5MG	GLOBO		30000	0,0607	1.821,00 00
186	AM	CIMETIDINA - DOSE 150 MG/ML	HYPOFARMA	HYCIMET	500	1,0591	529,5500
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		1000	2,2372	2.237,20 00
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		1000	2,6775	2.677,50 00
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		50000	0,0357	1.785,00 00
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		200000	0,1071	21.420,0 000
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		1000	7,7945	7.794,50 00
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	1000	1,5946	1.594,60 00
557	CPR	NEBIVOLOL - DOSE 5MG	BIOLAB		30000	0,4760	14.280,0 000
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	50000	0,2737	13.685,0 000
609	FR	PASTA D'ÁGUA 100 G	UNIPHAR		200	4,6886	937,7200
618	CPR	PIROXICAM - DOSE 20MG	PHARLAB		20000	0,2380	4.760,00 00
627	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	EUROFARMA		50000	1,2142	60.710,0 000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		1000	3,5581	3.558,10 00
711	UN	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	1000	0,6664	666,4000
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	1000	0,6664	666,4000



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 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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		200	5,9500	1.190,00 00
105	CPR	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE - DOSE 16MG	PRATI		1000	0,1904	190,4000
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	400	5,9500	2.380,00 00
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOM ICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		300	3,5581	1.067,43 00
245	CAP	COLAGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II 40MG	GLOBAL		7000	0,3570	2.499,00 00
249	FR	COMPLEXO B LIQUIDA - 100ML	NATUBRAS		100	2,2372	223,7200
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		600	2,6775	1.606,50 00
301	CPR	DOMPERIDONA- DOSE 10 MG	CIMED		2000	0,0357	71,4000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		8000	0,1071	856,8000
352	CPR	ETODOLACO 400MG	GERMED		2000	1,1662	2.332,40 00
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		50	3,5581	177,9050
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		500	7,7945	3.897,25 00
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	12000	0,2737	3.284,40 00
619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	1200	0,6545	785,4000
627	CPR	PRAMIPEXOL, DICLORIDRATO DE - 0,375MG	EUROFARMA		1000	1,2142	1.214,20 00
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		300	3,5581	1.067,43 00
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		18000	0,2380	4.284,00 00
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		200	0,7616	152,3200
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
786	FR	ZINCO, SULFATO 2MG/0,5ML XAROPE. FRASCO 100ML	NATUBRAS	REPOZINC O	50	5,9262	296,3100

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		300	5,9500	1.785,00 00
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	100	5,9500	595,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		6000	0,1071	642,6000
512	FR	MANITOL 20%, SISTEMA FECHADO - 250ML	JP		100	7,7945	779,4500
608	CPR	PASSIFLORA INCARNATA - DOSE 260MG	GLOBO	TRANQUIL	4000	0,2737	1.094,80 00
611	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO - DOSE 100MG	UNIPHAR		500	0,0952	47,6000



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

619	SAC	PLANTAGO OVATA FORSK - DOSE 3,5G	NATUBRAS	PLANTA MAIS	1000	0,6545	654,5000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		300	3,5581	1.067,4300
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		1000	0,7616	761,6000
707	CPR	SULFASSALAZINA - DOSE 500MG	CAZI	SALAZOPRIN	1000	0,7354	735,4000
711	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	200	0,6664	133,2800
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	100	0,6664	66,6400
785	CPR	ZINCO 29,59 MG.	GLOBO	RARIVIT ZINCO	1000	0,0714	71,4000

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	TOTAL
4	FR	ACEBROFILINA PEDIÁTRICO S/ SACAROSE - DOSE 25 MG/5ML - FRASCO 120 ML	GLOBO		1000	5,9500	5.950,0000
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	1000	1,5946	1.594,6000
618	CPR	PIROXICAM - DOSE 20MG	PHARLAB		40000	0,2380	9.520,0000
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		2400	3,5581	8.539,4400
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		55000	0,2380	13.090,0000
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		1000	0,7616	761,6000
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	400	2,3205	928,2000

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	TOTAL
157	FR	CARMELOSE SÓDICA - DOSE 5MG/ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 10ML	GEOLAB	ACU FRESH	150	5,9500	892,5000
175	BI	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA - DOSE 20MG+0,5MG+2,5MG - CREME DERMATOLOGICO - 10G	BELFAR		200	3,5581	711,6200
237	CPR	CLORTALIDONA - DOSE 50MG	VITAMEDIC		1200	0,1547	185,6400
272	FR	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA XAROPE - DOSE 2MG+0,25MG/5ML - 120ML	CIMED		400	2,6775	1.071,0000
330	CPR	ESCITALOPRAM, OXALATO DE - DOSE 10MG	CIMED		3300	0,1071	353,4300
411	FR	HEDERA HELIX L. - DOSE 7MG - XAROPE - 100ML	CIMED		400	3,5581	1.423,2400
514	FR	MEBENDAZOL - DOSE 100MG/5ML - 30 ML	BELFAR	BELMIRAX	200	1,5946	318,9200
631	FR	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO DE - DOSE 3MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - 60ML	VITAMEDIC		150	3,5581	533,7150
642	CPR	PROPAFENONA, CLORIDRATO DE - DOSE 150MG	ALTHAIA		720	0,4046	291,3120
672	CPR	ROSUVASTATINA - DOSE 20MG	CIMED		6000	0,2380	1.428,0000
686	CPR	SECNIDAZOL - DOSE 1000MG	GLOBO		300	0,7616	228,4800
711	UN	SUPOSITARIO DE GLICERINA ADULTO	GLOBO	GLICENIX	24	0,6664	15,9936
712	UN	SUPOSITÓRIO PEDIÁTRICO	GLOBO	GLICENIX	24	0,6664	15,9936
774	FR	VITAMINA D - DOSE 200UI/GOTA - 10ML	NATUBRAS	NATU D	200	2,3205	464,1000