



**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 118/2024**

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: **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na RUA DR. JOÃO CARUSO, 2115, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS, neste ato representada pela Sra. Carla Cristina Tomasi, inscrito no CPF nº \*\*\*.785.\*\*\*-42, 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.

**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 2023/2024 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 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. 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), 14 de agosto de 2024.

---

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

---

Carla Cristina Tomasini  
**INOVAMED HOSPITALAR 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 **INOVAMED HOSPITALAR LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na RUA DR. JOÃO CARUSO, 2115, INDUSTRIAL, ERECHIM - RS. TELEFONE: (54) 3522-4273. E-MAIL: Contratos [contratos@inovamedhospitalar.com](mailto:contratos@inovamedhospitalar.com), Licitação [pregoes@inovamedhospitalar.com](mailto:pregoes@inovamedhospitalar.com), Compra Direta [compradireta@inovamedhospitalar.com](mailto:compradireta@inovamedhospitalar.com), Contato Geral [inovamed@inovamedhospitalar.com](mailto:inovamed@inovamedhospitalar.com). ASSUME COMPROMISSO EM FORNECER O OBJETO, CONFORME REGISTRADOS NA TABELA A SEGUIR:

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
8	COMPRIMIDO	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	Cimed	Cimed	211000	0,1790	37.769,0000
16	COMPRIMIDO EFERV 1 G	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	Cimed	Aceviton	23600	0,3671	8.663,5600
17	COMPRIMIDO	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	462000	0,0356	16.447,2000
84	COMPRIMIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	71000	0,1530	10.863,0000
85	COMPRIMIDO REVESTIDO	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	Cimed	Cimed	12000	0,3400	4.080,0000
114	FRASCO 3,00 ML	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	Geolab	Geolab	100	13,8600	1.386,0000
120	FRASCO 05 ML	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	Geolab	Geolab	50	16,6500	832,5000
182	COMPRIMIDO	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	443000	0,0790	34.997,0000
192	FRASCO 05 ML	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	1100	8,9000	9.790,0000
211	COMPRIMIDO	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	111000	0,0576	6.393,6000
319	COMPRIMIDO	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	1639500	0,0290	47.545,5000
321	COMPRIMIDO	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	609000	0,0376	22.898,4000
361	AMPOLA 2,00 ML	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	500	1,9300	965,0000
392	COMPRIMIDO	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	320200	0,2450	78.449,0000
402	COMPRIMIDO	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	930200	0,0775	72.090,5000
403	COMPRIMIDO	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	112000	0,1247	13.966,4000
452	COMPRIMIDO	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	74600	0,6979	52.063,3400
536	COMPRIMIDO	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	Blau	Metrexato	23000	0,8610	19.803,0000
547	AMPOLA 2,00 ML	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	1150	1,8530	2.130,9500
600	COMPRIMIDO	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	90000	0,1099	9.891,0000
632	COMPRIMIDO	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	400000	0,1387	55.480,0000
673	COMPRIMIDO	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	154000	0,1350	20.790,0000
674	AMPOLA 5,00 ML	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	2095	10,9800	23.003,1000
763	COMPRIMIDO	VALSARTANA - DOSE 320MG	Cimed	Cimed	21700	0,8500	18.445,0000
764	COMPRIMIDO	VALSARTANA - DOSE 80MG	Cimed	Cimed	8000	0,3400	2.720,0000
776	COMPRIMIDO	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	34500	0,6375	21.993,7500

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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLIO DE 5)	Cimed	Cimed	3000	0,1790	537,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	6000	0,0356	213,6000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	6000	0,0790	474,0000
192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	100	8,9000	890,0000



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

211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	3000	0,0576	172,8000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	8000	0,0290	232,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	10000	0,0376	376,0000
361	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	50	1,9300	96,5000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	6000	0,2450	1.470,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	10000	0,0775	775,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	6000	0,1247	748,2000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	600	0,6979	418,7400
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	100	1,8530	185,3000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	9000	0,1350	1.215,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	50	10,9800	549,0000
763	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	Cimed	Cimed	1500	0,8500	1.275,0000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	600	0,6375	382,5000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	8000	0,1790	1.432,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	12000	0,0356	427,2000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	20000	0,0790	1.580,0000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	6000	0,0576	345,6000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	1000	0,0290	29,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	20000	0,0376	752,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	12000	0,0775	930,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	20000	0,1247	2.494,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	1000	0,6979	697,9000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	12000	0,1387	1.664,4000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	4000	0,1790	716,0000
16	UN	ÁCIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	Cimed	Aceviton	600	0,3671	220,2600
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	14000	0,0356	498,4000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	12000	0,0790	948,0000
192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	100	8,9000	890,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	30000	0,0290	870,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	10000	0,0775	775,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	8000	0,1247	997,6000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	6000	0,6979	4.187,4000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	70	10,9800	768,6000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	6000	0,6375	3.825,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	15000	0,1790	2.685,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	30000	0,0356	1.068,0000



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

85	COM	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	Cimed	Cimed	5000	0,3400	1.700,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	50000	0,0790	3.950,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	500	0,0290	14,5000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	20000	0,0376	752,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	5000	0,0775	387,5000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	5000	0,1247	623,5000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	10000	0,6979	6.979,0000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	100	1,8530	185,3000
600	CPR	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	5000	0,1099	549,5000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	20000	0,1387	2.774,0000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	5000	0,1350	675,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	100	10,9800	1.098,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	10000	0,1790	1.790,0000
16	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	Cimed	Aceviton	5000	0,3671	1.835,5000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	12000	0,0356	427,2000
84	CPR	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	8000	0,1530	1.224,0000
85	COM	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	Cimed	Cimed	2000	0,3400	680,0000
114	FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	Geolab	Geolab	50	13,8600	693,0000
120	FR	BRIMONIDINA, TARTARATO DE - DOSE 0,15% - 5ML	Geolab	Geolab	50	16,6500	832,5000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	15000	0,0790	1.185,0000
192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	300	8,9000	2.670,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	5000	0,0290	145,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	20000	0,0376	752,0000
361	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	200	1,9300	386,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	2000	0,0775	155,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	4000	0,6979	2.791,6000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	200	1,8530	370,6000
600	CPR	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	50000	0,1099	5.495,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	10000	0,1387	1.387,0000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	30000	0,1350	4.050,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	200	10,9800	2.196,0000
763	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	Cimed	Cimed	7000	0,8500	5.950,0000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	12000	0,6375	7.650,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	5000	0,1790	895,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	10000	0,0356	356,0000
84	CPR	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	8000	0,1530	1.224,0000
85	COM	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG – COMPRIMIDOS REVESTIDOS	Cimed	Cimed	5000	0,3400	1.700,0000



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

114	FR	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML 3ML	Geolab	Geolab	50	13,8600	693,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	8000	0,0790	632,0000
192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	100	8,9000	890,0000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	3000	0,0576	172,8000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	50000	0,0290	1.450,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	6000	0,0376	225,6000
361	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	200	1,9300	386,0000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	5000	0,2450	1.225,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	20000	0,0775	1.550,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	2000	0,6979	1.395,8000
536	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	Blau	Metrexato	2000	0,8610	1.722,0000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	100	1,8530	185,3000
600	CPR	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	5000	0,1099	549,5000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	3000	0,1387	416,1000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	10000	0,1350	1.350,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	200	10,9800	2.196,0000
763	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	Cimed	Cimed	1200	0,8500	1.020,0000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	900	0,6375	573,7500

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	Cimed	Cimed	12000	0,1790	2.148,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	40000	0,0356	1.424,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	90000	0,0790	7.110,0000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	20000	0,0576	1.152,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	90000	0,0290	2.610,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	90000	0,0376	3.384,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	60000	0,0775	4.650,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	10000	0,6979	6.979,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	50000	0,1387	6.935,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	Cimed	Cimed	50000	0,1790	8.950,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	100000	0,0356	3.560,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	10000	0,0790	790,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	800000	0,0290	23.200,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	200000	0,0376	7.520,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	500000	0,0775	38.750,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	50000	0,1387	6.935,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	600	10,9800	6.588,0000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	10000	0,6375	6.375,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLA DE 5)	Cimed	Cimed	22000	0,1790	3.938,0000



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

16	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	Cimed	Aceviton	15000	0,3671	5.506,5000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	20000	0,0356	712,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	32000	0,0790	2.528,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	20000	0,0290	580,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	30000	0,0376	1.128,0000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	50000	0,2450	12.250,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	70000	0,0775	5.425,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	40000	0,1247	4.988,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	110000	0,1387	15.257,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	325	10,9800	3.568,5000
763	CPR	VALSARTANA - DOSE 320MG	Cimed	Cimed	12000	0,8500	10.200,0000
764	CPR	VALSARTANA - DOSE 80MG	Cimed	Cimed	8000	0,3400	2.720,0000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	3000	0,6375	1.912,5000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	15000	0,1790	2.685,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	50000	0,0356	1.780,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	50000	0,0790	3.950,0000
192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	200	8,9000	1.780,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	40000	0,0376	1.504,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	20000	0,0775	1.550,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	20000	0,1247	2.494,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	10000	0,6979	6.979,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	20000	0,1387	2.774,0000

**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	TOTAL
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	10000	0,1790	1.790,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	15000	0,0356	534,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	35000	0,0290	1.015,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	10000	0,0376	376,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	10000	0,0775	775,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	2000	0,6979	1.395,8000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	200	1,8530	370,6000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	20000	0,1387	2.774,0000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	10000	0,1350	1.350,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	50	10,9800	549,0000

**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	TOTAL
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	9000	0,1790	1.611,0000
16	UN	ACIDO ASCÓRBICO - DOSE 1G - COMPRIMIDO EFE.	Cimed	Aceviton	3000	0,3671	1.101,3000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	12000	0,0356	427,2000
84	CPR	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	30000	0,1530	4.590,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	25000	0,0790	1.975,0000



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

192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	200	8,9000	1.780,0000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	3000	0,0576	172,8000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	150000	0,0290	4.350,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	25000	0,0376	940,0000
361	AM	FENTANILA 50 MCG/ML – SOLUCAO INJETAVEL – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	50	1,9300	96,5000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	15000	0,2450	3.675,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	80000	0,0775	6.200,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	10000	0,1247	1.247,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	5000	0,6979	3.489,5000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	50	1,8530	92,6500
600	CPR	PANTOPRAZOL - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	30000	0,1099	3.297,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	35000	0,1387	4.854,5000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	40000	0,1350	5.400,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	50	10,9800	549,0000
776	CPR	VITAMINA D3 - DOSE 50000UI	Cimed	Vitamina D Cimed	2000	0,6375	1.275,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	20000	0,1790	3.580,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	100000	0,0356	3.560,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	30000	0,0790	2.370,0000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	50000	0,0576	2.880,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	200000	0,0290	5.800,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	100000	0,0376	3.760,0000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	200000	0,2450	49.000,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	50000	0,0775	3.875,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	20000	0,6979	13.958,0000
536	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	Blau	Metrexato	20000	0,8610	17.220,0000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	10000	0,1350	1.350,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	3000	0,1790	537,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	4000	0,0356	142,4000
84	CPR	ATORVASTATINA CÁLCICA - DOSE 20MG	Cimed	Cimed	25000	0,1530	3.825,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	5000	0,0790	395,0000
192	FR	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA - DOSE 3,5 MG/ML + 1 MG/ML - 5ML	Geolab	Geolab	100	8,9000	890,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	6000	0,0775	465,0000
403	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 4MG	Cimed	Cimed	3000	0,1247	374,1000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	1000	0,6979	697,9000
536	CPR	METOTREXATO - DOSE 2,5MG	Blau	Metrexato	1000	0,8610	861,0000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	1000	0,1387	138,7000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	50	10,9800	549,0000

**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
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO	Cimed	Cimed	2000	0,1790	358,0000



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

		DE 5)					
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	2000	0,0356	71,2000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	1000	0,0576	57,6000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	30000	0,0290	870,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	20000	0,0376	752,0000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	3000	0,2450	735,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	8000	0,0775	620,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	1000	0,6979	697,9000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	6000	0,1387	832,2000

**Órgão Participante: MUNICÍPIO SAUDADES, pessoa jurídica de direito público, CNPJ nº 83.021.881/0001-54, com sede na Rua Castro Alves, nº 279, Centro, na cidade de Saudades, SC.**

LOTE	UN	ITEM	MARCA	MODELO	QUANT.	R\$ UN	TOTAL
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	20000	0,1790	3.580,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	30000	0,0356	1.068,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	80000	0,0790	6.320,0000
211	CPR	CLONAZEPAM - DOSE 0,5MG	Geolab	Zilepam	25000	0,0576	1.440,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	200000	0,0290	5.800,0000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	40000	0,2450	9.800,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	60000	0,0775	4.650,0000
452	CPR	ITRACONAZOL - DOSE 100MG	Geolab	Traxonol	2000	0,6979	1.395,8000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	200	1,8530	370,6000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	60000	0,1387	8.322,0000
673	CPR	ROSUVASTATINA- DOSE 10MG	Cimed	Cimed	40000	0,1350	5.400,0000
674	AM	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO - DOSE 100 MG/5ML - AMPOLA 5 ML EV	Blau	Ferropurum	400	10,9800	4.392,0000

**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	TOTAL
8	CPR	ACICLOVIR - DOSE 200MG - (MULTIPLO DE 5)	Cimed	Cimed	3000	0,1790	537,0000
17	CPR	ÁCIDO FÓLICO - DOSE 5MG	Hipolabor	Hipofol	5000	0,0356	178,0000
182	CPR	CICLOBENZAPRINA - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	10000	0,0790	790,0000
319	CPR	ENALAPRIL - DOSE 10MG	Cimed	Cimed	20000	0,0290	580,0000
321	CPR	ENALAPRIL - DOSE 5MG	Cimed	Cimed	18000	0,0376	676,8000
392	CPR	GINKGO BILOBA - DOSE 80MG	Cimed	Ginkomed	1200	0,2450	294,0000
402	CPR	GLIMEPIRIDA - DOSE 2MG	Cimed	Cimed	7200	0,0775	558,0000
547	AM	MIDAZOLAM, CLORIDRATO DE - DOSE 5 MG/ML – (VALIDADE ESTENDIDA)	Hipolabor	Hipolabor	200	1,8530	370,6000
632	CPR	PREDNISONA - DOSE 20MG	Hipolabor	Hipolabor	3000	0,1387	416,1000