



MUNICÍPIO DE CÂNDIDO DE ABREU

Estado do Paraná

252
J

PROCESSO LICITATÓRIO

VCL

02/04

Número
2012016

Protocolo	
Número	Data
339116	31/03/16

Abertura	
Data	Horário
25/04/16	09:00 h

Modalidade	
	Convite
	Tomada de Preços
	Concorrência
	Dispensa
X	Pregão Presencial 20/20-16
	Pregão Eletrônico
	Inexigibilidade
	Credenciamento
	Leilão

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº **20/2016**

DATA DE ABERTURA: 25/04/2016

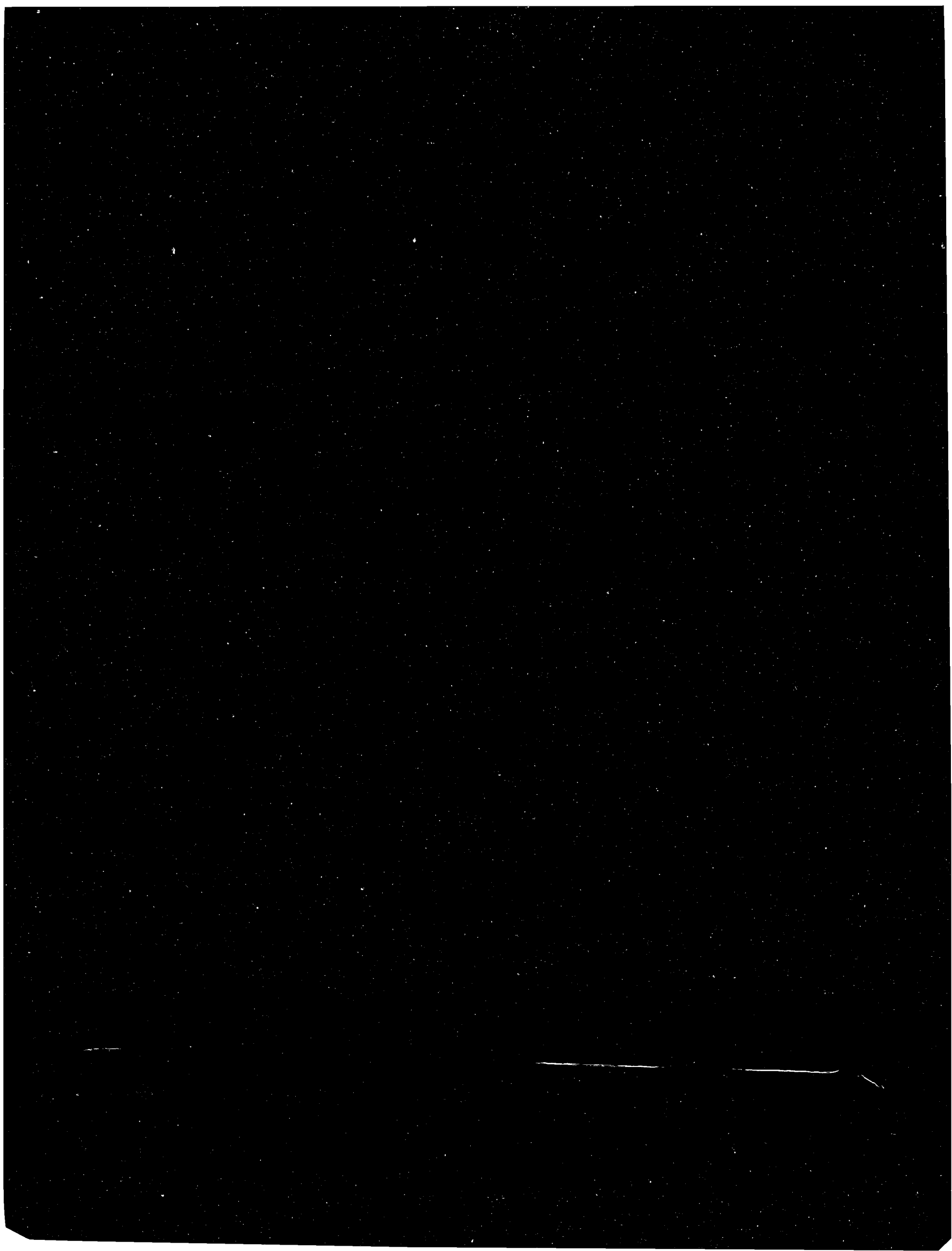
HORÁRIO: 09h00min

LICITANTE: INOVAMED - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA RUBENS DERKS, Nº 105, BAIRRO INDUSTRIAL - ERECHIM / RS

CNPJ: 12.889.035/0001-02

FONE/FAX: (54) 3522 - 4273



Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
 CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
 Fone/Fax: (54) 3522 4273
 Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
 B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Município de Cândido de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor :** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço : Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**
Telefone contador:

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Telefone representante: (54) 3522-4273

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Conta: 61027-5

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Banco: 1 - BB
Lote : 001 **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Acetofrolina 25 mg/5 mL	2.000,00	FRS	3,68	CIMED	3,26	6.520,00
	Acetofrolina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida						
002	Acetofrolina 50 mg/5 mL	2.000,00	FRS	4,38	CIMED	3,26	6.520,00
	Acetofrolina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida.						
003	Acetato de Retinol (Vitamina A) . 50.000 U.I.	500,00	FRS	10,53			0,00
	Acetato de Retinol (Vitamina A) . 50.000 U.I. Colecalciferol (Vitamina D 3) 10.000 U.I. - 20ml						
004	Aciclovir 200mg Comprimido	500,00	COM	0,10			0,00
	Aciclovir 200mg Comprimido.						
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02			0,00
	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.						
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04			0,00
	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido.						
007	Acido Fólico 5 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
	Acido Fólico 5 mg Comprimido						
008	Acido Folinico 15 mg Comprimido	300,00	COM	1,02			0,00
	Acido Folinico 15 mg Comprimido.						
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	FRS	1,03			0,00
	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml						
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82			0,00
	Albendazol 400 mg Comprimido						
011	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	ELOFAR	0,27	216,00
	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido						
012	Aloprinolol 300 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,10			0,00
	Aloprinolol 300 mg Comprimido						
013	Aminoflilina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05			0,00
	Aminoflilina 100 mg Comprimido						
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12			0,00
	Amoxicilina 500 mg Cápsula						
015	Amoxicilina 50 mg/ml	500,00	FRS	3,79			0,00
	Amoxicilina 50 mg/ml, pó p/ suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida						
016	Ampicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16			0,00
	Ampicilina 500mg Comprimido						

(Handwritten signatures and initials)

254

Sedinei R. Stevens
 Sócio-Gerente

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor** : Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço : Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax**: (54) 3522-4273 **Celular**:
Telefone contador:

Contador:

Representante: Sedinei Stevens **CPF**: 004.421.050-70 **RG**: 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone representante: (54) 3522-4273

Banco: 1 - BB **Agência**: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Lote: 001 **Lote** 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43			0,00
018	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida						
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14			0,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido						
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	PHARLAB	2,35	940,00
020	Azitromicina 40mg/ml, suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco						
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	MEDQUIMICA	0,457	1.371,00
020	Azitromicina 500 mg comprimido						
021	Baclofeno 10mg Comprimido	15.000,00	COM	0,10			0,00
021	Baclofeno 10mg Comprimido						
022	Beclometasona 250mcg/dose						
022	Beclometasona 250mcg/dose, aerosol oral com espaçador - frasco	10,00	FRS	33,68			0,00
023	Benzolmetronidazol 250 mg/4g	600,00	TB	9,49			0,00
023	Benzolmetronidazol 250 mg/4g + nistatina 100.000 U.I./4g + cloreto de benzalcônio 5 mg/4g, Creme vaginal; bisnaga 40 g c/ 10 aplicadores						
024	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02			0,00
024	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido						
025	Brometo de piridostigmina 60 mg	3.000,00	COM	0,41			0,00
025	Brometo de piridostigmina 60 mg						
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23			0,00
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml						
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	MARIOL	0,79	395,00
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml						
028	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses	100,00	FRS	11,48			0,00
028	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses - frasco						
029	Butilbrometo de escopolamina	2.000,00	FRS	2,73			0,00
029	Butilbrometo de escopolamina - frasco 20 ml						
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg	50.000,00	COM	0,39			0,00
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido						
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	2.500,00	FRS	4,27			0,00
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml						
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg	30.000,00	COM	0,36			0,00
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg						

Sedinei R. Stevens
Sócio-Gerente

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 Fax: (54) 3522-4273 Celular:
Telefone contador:

Representante: Sedinei Steevens
CPF: 004.421.050-70

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

RG: 1089436834

Telefone representante: (54) 3522-4273

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Data de abertura:

Conta: 61027-5

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
033	Butilbrometo de escopolamina 10mg Comprimido	100.000,0	COM	0,13			0,00
	Cafeína 30 mg + Carisoprodol 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Parac						
	Comprimido						
034	Captopril 25 mg	100.000,0	COM	0,03			0,00
	Captopril 25 mg Comprimido						
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg	1.000,00	COM	0,41			0,00
	Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido						
036	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++)	5.000,00	COM	0,07			0,00
	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Comprimido						
037	Carvedilol 12,5mg	5.000,00	COM	0,12			0,00
	Carvedilol 12,5mg Comprimido						
038	Carvedilol 25mg	5.000,00	COM	0,17			0,00
	Carvedilol 25mg Comprimido						
039	Carvedilol 6,25mg	5.000,00	COM	0,09			0,00
	Carvedilol 6,25mg Comprimido						
040	Cefalexina 50 mg/ml	500,00	FRS	3,26			0,00
	Cefalexina 50 mg/ml, suspensão oral, com 60ml ou mais - frasco + copo de medida						
041	Cefalexina 500 mg	10.000,00	COM	0,16			0,00
	Cefalexina 500 mg Comprimido						
042	Cetoconazol 200 mg	20.000,00	COM	0,11			0,00
	Cetoconazol 200 mg Comprimido						
043	Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml	100,00	FRS	3,52			0,00
	Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml						
044	Cetoprofeno 50mg	20.000,00	COM	0,24			0,00
	Cetoprofeno 50mg comprimido						
045	Cilostazol 50mg	20.000,00	COM	0,24	EUROFARMA	0,23	4.600,00
	Cilostazol 50mg comprimido						
046	Cilostazol 100mg	20.000,00	COM	1,07	EUROFARMA	0,445	8.900,00
	Cilostazol 100mg comprimido						
047	Cinarizina 25mg	15.000,00	COM	0,12			0,00
	Cinarizina 25mg comprimido						

Sedinei R. Steevens
Sócio Gerente

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.899.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: (54) 3522-4273 Fax: (54) 3522-4273 Celular:

Inscrição Estadual: 039/0157570

Contador: Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens

CPF: 004.421.050-70

RG: 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
048	Cinarizina 75 mg	15.000,00	COM	0,17			0,00
	Cinarizina 75 mg Comprimido						
049	Ciprofloxacina 500 mg	12.000,00	COM	0,16			0,00
	Ciprofloxacina 500 mg Comprimido						
050	Clarithromicina 500mg	1.000,00	COM	0,95			0,00
	Clarithromicina 500mg comprimido						
051	Cloreto de potássio 600 mg	3.000,00	DRG	0,95			0,00
	Cloreto de potássio 600 mg drágeas						
052	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes	500,00	FRS	0,58			0,00
	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - Frasco spray com 50ml ou mais						
053	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	1,76			0,00
	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida						
054	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	1,37			0,00
	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida						
055	Cloridrato Amiodarona 200mg	5.000,00	COM	0,30	GEOLAB	0,26	1.300,00
	Cloridrato Amiodarona 200mg Comprimido						
056	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	20.000,00	COM	0,16			0,00
	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg comprimido						
057	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	250,00	TB	1,70	PHARLAB	1,50	375,00
	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g						
058	Cloridrato de loperidona 2mg	5.000,00	COM	0,12			0,00
	Cloridrato de loperidona 2mg comprimido						
059	Cloridrato de Metformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	GEOLAB	0,047	940,00
	Cloridrato de Metformina 850 mg Comprimido						
060	Cloridrato de metoclopramida 7 mg	5.000,00	COM	1,36			0,00
	Cloridrato de metoclopramida 7 mg + dimeticona 40 mg + pepsina 50 mg comprimido						
061	Cloridrato de piperidato 100 mg	3.000,00	COM	0,40			0,00
	Cloridrato de piperidato 100 mg + Hesperidina-complexo 50 mg + Ácido ascórbico 50 mg						
062	Cloridrato de Prometazina 25mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido						
063	Cloridrato de Ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07	MEDQUIMICA	0,07	700,00

257

Sedinei R. Stievens
Sócio Gerente

RG: 4089436834
CPF: 004.421.050-70

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor** : Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço : Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 Fax: (54) 3522-4273 Celular:
Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens **RG**: 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência**: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS **Conta**: 61027-5

Data de abertura:

Lote : 001 **Lote** 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
064	Cloridrato de Ranitidina 150 mg Comprimido	6.000,00	COM	0,28			0,00
065	Cloridrato de ticlopidina 250mg Comprimido	5.000,00	COM	0,11			0,00
066	Complexo B	40.000,00	COM	0,04			0,00
067	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	1.000,00	FRS	1,43			0,00
068	Cumarina 15mg + Troxerutina 90mg Comprimido	10.000,00	COM	0,17	CIFARMA	0,123	1.230,00
069	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	1.000,00	FRS	1,28			0,00
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	1.000,00	TB	0,63			0,00
071	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	5,38			0,00
072	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	10,52			0,00
073	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais,	2.000,00	FRS	1,10			0,00
074	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	20.000,00	COM	0,05			0,00
075	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	5.000,00	TB	3,24			0,00
076	Diclofenaco Sódico 50 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,02			0,00
077	Digoxina 0,25 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
078	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg	10.000,00	COM	0,34			0,00

Sedinei A. Stievens
Sócio-Gerente

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor** : Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço : Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: (54) 3522-4273 **Fax**: (54) 3522-4273 **Celular**:

Inscrição Estadual: 039/0157570 **Contador**:

Telefone contador:

Representante: Sedinei Stevens

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência**: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Lote : 001 **Lote** 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
079	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido						
	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	500,00	FRS	0,57			0,00
	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml						
080	Dipirona Sódica 500 mg	20.000,00	COM	0,07			0,00
	Dipirona Sódica 500 mg comprimido						
081	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml	200,00	FRS	5,32			0,00
	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml + com seringa dosadora						
082	Domperidona 10mg	15.000,00	COM	0,07			0,00
	Domperidona 10mg comprimido						
083	Dropropizina Xarope 1.5 mg/mL - 120ml com copo medida	2.000,00	FRS	2,45			0,00
	Dropropizina Xarope 1.5 mg/mL - 120ml com copo medida						
084	Dropropizina Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida	2.000,00	FRS	4,29			0,00
	Dropropizina Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida						
085	Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04	CIMED	0,04	2.000,00
	Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido						
086	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,0	COM	0,06	CIMED	0,049	4.900,00
	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido						
087	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml	100,00	FRS	3,50			0,00
	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml - frasco de vidro âmbar com 60 ml + copo de medida						
088	Eritromicina (Esterato) 500mg	2.000,00	COM	0,59			0,00
	Eritromicina (Esterato) 500mg Comprimido						
089	Espiroloctona 25mg	5.000,00	COM	0,14	ASPEN PHARMA	0,105	525,00
	Espiroloctona 25mg Comprimido						
090	Estrogênios Conjugados 0,3mg	6.000,00	COM	0,61			0,00
	Estrogênios Conjugados 0,3mg, comprimido						
091	Finasterida 5 mg	5.000,00	COM	0,32			0,00
	Finasterida 5 mg Comprimido						
092	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	2.000,00	COM	0,30			0,00
	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula						
093	Flunarizina 10mg	30.000,00	COM	0,06			0,00
	Flunarizina 10mg Comprimido						
094	Furosemida 40 mg	10.000,00	COM	0,04			0,00

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**

Inscrição Estadual: 039/0157570

Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Telefone representante: (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS **Conta:** 61027-5

Data de abertura:

Lote: 001 **Lote** 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
095	Furosemida 40 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,03	MEDQUIMICA	0,021	420,00
096	Glibenclâmida 5 mg Glibenclâmida 5 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,01			0,00
097	Hidroclorotiazida Comp 25 mg Hidroclorotiazida Comp 25 mg Comprimido	1.000,00	FRS	1,63			0,00
098	Hidróxido de alumínio 60mg/mL Hidróxido de alumínio 60mg/mL, suspensão oral, com 150mL	1.000,00	FRS	1,03			0,00
099	Ibuprofeno 50 mg/ml Ibuprofeno 50 mg/ml, suspensão oral - frasco de 20ml	30.000,00	COM	0,08	TEUTO	0,066	1.980,00
100	Ibuprofeno 600 mg Ibuprofeno 600 mg Comprimido	1.500,00	FRS	2,70			0,00
101	lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	100,00	FRS	0,69			0,00
102	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	1.000,00	COM	0,17	ZYDUS	0,125	125,00
103	Isossorbida 40mg (mononitrato) - Comprimido Isossorbida 40mg (mononitrato) - Comprimido	100,00	COM	0,31			0,00
104	Ivermactina 6mg Ivermactina 6mg - Comprimido	500,00	FRS	6,40			0,00
105	Lactulona Xarope - frasco 120 mL Lactulona Xarope - frasco 120 mL	5.000,00	CPS	0,86			0,00
106	Levodopa + Benserazida 100mg+25mg Levodopa + Benserazida 100mg+25mg Cápsula	5.000,00	CPS	0,68			0,00
107	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Cápsula	1.500,00	COM	0,70			0,00
108	Levofloxacino 500mg Levofloxacino 500mg comprimido	5.000,00	COM	0,81	MABFA	0,735	3.675,00
109	Levonorgestrel + Etilinlestradiol 0,15+0,03mg Levonorgestrel + Etilinlestradiol 0,15+0,03mg, com 21 comprimidos revestidos - Cartela	10.000,00	COM	0,22	MERCK	0,093	930,00
110	Levotiroxina 25 mcg Levotiroxina 25 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,25	MERCK	0,093	930,00

Sedinei P. Stievens
Sócio Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

260

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor** : Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço : Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax**: (54) 3522-4273 **Celular**:
Telefone contador:

Contador:

Representante: Sedinei Stievens **CPF**: 004.421.050-70 **RG**: 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone representante: (54) 3522-4273

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Data de abertura:

Conta: 61027-5

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
111	Levotiroxina 50 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,10	MERCK	0,093	930,00
112	Levotiroxina 100 mcg Comprimido	500,00	FRS	80,56			0,00
113	Lisado ácido de timo de vitelo 1g/5ml Lisado ácido de timo de vitelo (equivale a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g/5ml, xarope em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10 ml	1.000,00	COM	0,05	GEOLAB	0,04	40,00
114	Loratadina 10mg Comprimido	200,00	FRS	1,66			0,00
115	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco	15.000,00	COM	0,04	GEOLAB	0,037	555,00
116	Losartana (Potássica) 50mg Comprimido	1.500,00	FRS	6,31			0,00
117	Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de Fenilefrina 1mg/ml Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de Fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml	1.500,00	FRS	7,25			0,00
118	Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de Fenilefrina 2,5 mg/ml Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de Fenilefrina 2,5 mg/ml, solução oral em frasco de vidro âmbar gotejador contendo 20 ml	1.000,00	COM	0,72			0,00
119	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g Maleato de metilergometrina drageas 0,125g, caixa com 12 comprimidos	100,00	AMP	9,75			0,00
120	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola	10.000,00	DRG	0,70			0,00
121	Metenamina 120 mg + Cloro de metiltionio 20 mg, drageas Metenamina 120 mg + Cloro de metiltionio 20 mg, drageas	30.000,00	COM	0,11			0,00
122	Metildopa 250 mg Comprimido Metildopa 250 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,06			0,00
123	Metoclopramida 10 mg Comprimido Metoclopramida 10 mg Comprimido	500,00	FRS	0,57	MARIOL	0,51	255,00
124	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco	15.000,00	COM	1,08			0,00
124	Metoprolol 50 mg (succinato) Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido						0,00

261

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570 Contador:

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone: (54) 3522-4273 Fax: (54) 3522-4273 Celular:
Telefone contador:

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Representante: Sedinei Stevens

Telefone representante: (54) 3522-4273

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
125	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisnaga 50g	600,00	TB	3,68			0,00
	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisnaga 50g						
126	Metronidazol 250 mg	5.000,00	COM	0,07			0,00
	Metronidazol 250 mg Comprimido						
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85			0,00
	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml						
128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 1	1.500,00	FRS	2,47			0,00
	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml						
129	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga	500,00	TB	1,46			0,00
	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga						
130	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88			0,00
	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bisnaga						
131	Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 3	20.000,00	COM	0,17			0,00
	Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 30mg						
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00			0,00
	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g						
133	Nifedipina 10mg	50.000,00	COM	0,06			0,00
	Nifedipina 10mg Comprimido						
134	Nimesulide 100 mg	20.000,00	COM	0,05			0,00
	Nimesulide 100 mg Comprimido						
135	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	1.000,00	FRS	0,91			0,00
	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml						
136	Nimodipina 30 mg	60.000,00	COM	0,12			0,00
	Nimodipina 30 mg Comprimido						
137	Nistatina 100000U/ml , suspensão oral, com 50 ml	100,00	FRS	2,10			0,00
	Nistatina 100000U/ml , suspensão oral, com 50 ml - frasco						
138	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g	1.000,00	TB	4,10			0,00
	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g						
139	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobal	20.000,00	COM	1,48			0,00
	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobalaminina 5000mcg, comprimido						
140	Nitrofurantoina 100 mg	2.000,00	COM	0,15			0,00

262

Handwritten signature and initials.

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**

Telefone contador:

Representante: Sedinei Steevens

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Conta: 61027-5

Data de abertura:

Lote: 001 **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
141	Nitrofurantoina 100 mg Comprimido	150,00	AMP	6,31	MABRA	5,10	765,00
142	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg ampola	200,00	CRT	3,79			0,00
143	Noretisterona 0,35mg , cartela com 35 drágeas	100,00	FRS	2,70			0,00
144	Óleo Mineral, com 100ml	30.000,00	CPS	0,04	GEOLAB	0,039	1.170,00
145	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bisnaga c/ 60g	1.500,00	TB	4,58			0,00
146	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bisnaga c/ 60g	1.000,00	FRS	0,53			0,00
147	Paracetamol 200mg/ml , solução oral - frasco 15ml	30.000,00	COM	0,04			0,00
148	Paracetamol 500 mg	100,00	FRS	3,04			0,00
149	Pasta D'agua, 100g - frasco	100,00	FRS	2,77			0,00
150	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	1,40			0,00
151	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	1.000,00	COM	0,06			0,00
152	Primitamina 25mg	20.000,00	CPS	0,10			0,00
153	Pirixicam 20mg	500,00	TB	14,28			0,00
154	Pirixicam 20mg Cápsula	500,00	FRS	2,79			0,00
155	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g						
156	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartaveis						
157	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml						
158	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml, equivalente a 3mg/ml, com seringa dosadora - Frasco 60ml						

263

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**
Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens **CPF:** 004.421.050-70 **RG:** 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Telefone representante: (54) 3522-4273

Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS **Conta:** 61027-5

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
155	Prednisona 20 mg	5.000,00	COM	0,14			0,00
	Prednisona 20 mg Comprimido						
156	Prednisona 5 mg	5.000,00	COM	0,07			0,00
	Prednisona 5 mg Comprimido						
157	Propranolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02			0,00
	Propranolol 40 mg Comprimido						
158	Retinol (vitamina A) - 5.000UI	2.500,00	BNG	2,72			0,00
	Retinol (vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg. Pomada - bisnaga c/ 45 g						
159	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g	10.000,00	COM	4,44	CIFARMA	0,385	3.850,00
	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido						
160	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, envelope 1g	2.000,00	ENV	3,68	CIFARMA	0,70	1.400,00
	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, envelope 1g						
161	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47			0,00
	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g - envelope						
162	Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerosol oral	50,00	FRS	4,68			0,00
	Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerosol oral, c/ 200 doses, c/ espaçador -Frasco						
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml	2.500,00	FRS	1,04			0,00
	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida						
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19			0,00
	Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido						
165	Simeticona 40mg	30.000,00	COM	0,08			0,00
	Simeticona 40mg comprimido						
166	Simeticona 75mg/ml	2.000,00	COM	0,78			0,00
	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml						
167	Sinv astatina 20 mg	20.000,00	COM	0,06			0,00
	Sinv astatina 20 mg Comprimido						
168	Sinv atatina 40 mg	10.000,00	COM	0,17			0,00
	Sinv atatina 40 mg Comprimido						
169	Sulf adiazina 500mg	1.500,00	COM	0,14			0,00
	Sulf adiazina 500mg Comprimido						
170	Sulf adiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	TB	3,00			0,00

Sedinei P. Stievens
Sociedade Gerente

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**
Telefone contador:

Representante: Sedinei Stevens **CPF:** 004.421.050-70 **RG:** 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300 **Telefone representante:** (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS **Conta:** 61027-5

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
171	Sulf adiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	FRS	1,38		0,00	0,00
172	Sulf ametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml Sulf ametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida	10.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
173	Sulf ametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Sulf ametoxazol + Trimetoprima 400mg de Fe II	5.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
174	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml	100,00	FRS	0,86		0,00	0,00
175	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco Varfarina Sódica 5mg	1.000,00	COM	0,11		0,00	0,00
176	Varfarina Sódica 5mg Comprimido Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml; Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml;	2.000,00	COM	1,06		0,00	0,00
177	Vitamina C 500mg Vitamina C 500mg comprimido	20.000,00	COM	0,12		0,00	0,00
178	Alprazolam 1mg Alprazolam 1mg Comprimido	10.000,00	COM	0,09		0,00	0,00
179	Amitriptilina 25 mg Amitriptilina 25 mg comprimido	10.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
180	Biperideno 2 mg Biperideno 2 mg comprimido	20.000,00	COM	0,34		0,00	0,00
181	Bromazepam 3 mg comprimido Bromazepam 3 mg comprimido	2.500,00	COM	0,08		0,00	0,00
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg Bupropiona, Cloridrato 150mg comprimido	10.000,00	COM	0,35		0,00	0,00
183	Carbamazepina 200 mg Carbamazepina 200 mg comprimido	50.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37		0,00	0,00
185	Carbonato de Lítio 300 mg Carbonato de Lítio 300 mg comprimido	10.000,00	COM	0,13		0,00	0,00
186	Citalopram 20mg Citalopram 20mg	10.000,00	COM	0,51	ZYDUS	0,187	1.870,00

Secretário-Gerente Sedinei R. Stevens **0,187**
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70
esProposta - Versão: 1.1.38
14/04/2016 11:35:14

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**
Contador: Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens **CPF:** 004.421.050-70 **RG:** 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Telefone representante: (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS **Conta:** 61027-5

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
187	Citalopram 20mg comprimido	5.000,00	COM	1,03			0,00
	Clomipramina 25mg						
	Clomipramina 25mg comprimido						
188	Clonazepam 2mg	20.000,00	COM	0,17	GEOLAB	0,046	920,00
	Clonazepam 2mg comprimido						
189	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	1,46			0,00
	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas						
190	Cloridrato de Imipramina 25 mg	12.000,00	COM	0,37			0,00
	Cloridrato de Imipramina 25 mg comprimido						
191	Cloridrato de tioridazina 100 mg	10.000,00	COM	0,65			0,00
	Cloridrato de tioridazina 100 mg Comprimido						
192	Cloridrato de tioridazina 25 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,31			0,00
	Cloridrato de tioridazina 25 mg Comprimido						
193	Cloridrato de Venlafaxina 75mg	10.000,00	COM	1,05			0,00
	Cloridrato de Venlafaxina 75mg comprimido						
194	Clorpromazina 100 mg	5.000,00	COM	0,19			0,00
	Clorpromazina 100 mg comprimido						
195	Clorpromazina 25 mg	5.000,00	COM	0,26			0,00
	Clorpromazina 25 mg comprimido						
196	Gloxazolam 2 mg	10.000,00	COM	0,50			0,00
	Gloxazolam 2 mg comprimido						
197	Diazepam 5 mg	20.000,00	COM	0,04	SANTISA	0,033	660,00
	Diazepam 5 mg comprimido						
198	Escitalopram 10mg	10.000,00	COM	0,23			0,00
	Escitalopram 10mg comprimido						
199	Fenitoína 100 mg	10.000,00	COM	0,08			0,00
	Fenitoína 100 mg comprimido						
200	Fenobarbital 100 mg	10.000,00	COM	0,09			0,00
	Fenobarbital 100 mg comprimido						
201	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml	50,00	FRS	3,04			0,00
	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml						
202	Fluoxetina 20 mg	20.000,00	COM	0,08			0,00

Sedinei R. Stievens
Socio/Gerente

RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

266

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**
Telefone contador:

Representante: Sedinei Stevens **CPF:** 004.421.050-70

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Conta: 61027-5

RG: 1089436834

Telefone representante: (54) 3522-4273

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	Fluoxetina 20 mg comprimido						
203	Gabapentina 300mg	5.000,00	COM	0,32			0,00
	Gabapentina 300mg comprimido						
204	Haloperidol 1mg	5.000,00	COM	0,18			0,00
	Haloperidol 1mg comprimido						
205	Haloperidol 5 mg	5.000,00	COM	0,16			0,00
	Haloperidol 5 mg comprimido						
206	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	100,00	AMP	8,95			0,00
	Haloperidol Decanoato 50mg/ml						
207	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	30,00	FRS	2,61			0,00
	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas						
208	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg	5.000,00	COM	0,21			0,00
	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg comprimido						
209	Levomepromazina 100 mg	10.000,00	COM	0,54			0,00
	Levomepromazina 100 mg comprimido						
210	Levomepromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	500,00	FRS	6,93			0,00
	Levomepromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas						
211	Levomepromazina 25 mg	10.000,00	COM	0,23			0,00
	Levomepromazina 25 mg comprimido						
212	Nortriptilina 25mg	2.000,00	COM	0,30	EUROFARMA	0,24	480,00
	Nortriptilina 25mg comprimido comprimido						
213	Oxcarbamazepina 300mg	20.000,00	COM	0,44			0,00
	Oxcarbamazepina 300mg comprimido						
214	Pregabalina 75mg	10.000,00	CPS	1,53			0,00
	Pregabalina 75mg						
215	Risperidona 1mg	15.000,00	COM	0,22			0,00
	Risperidona 1mg comprimido						
216	Sertralina 50mg	10.000,00	COM	0,15			0,00
	Sertralina 50mg comprimido						
217	Tramadol 50mg	10.000,00	COM	0,13			0,00
	Tramadol 50mg comprimido						
218	Topiramato 50mg	15.000,00	COM	0,13	ZYDUS	0,105	1.575,00

Sedinei R. Stevens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

207

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/01157570 Contador:

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 Fax: (54) 3522-4273 Celular:
Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens RG: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

Telefone representante: (54) 3522-4273

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300

Agência: 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS

Banco: 1 - BB

Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	Topiramato 50mg comprimido						
219	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valproico)	10.000,00	COM	0,20			0,00
	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valproico) Comprimido						
220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml	200,00	COM	2,70	TEUTO	2,09	418,00
	Valproato de Sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ác. valproico), c/ 100ml						
221	Valproato de Sódio 576mg	10.000,00	COM	0,64			0,00
	Valproato de Sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valproico) Comprimido						
222	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente	5.000,00	AMP	8,90			0,00
	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola						
223	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução Injetável, com diluente	5.000,00	AMP	2,73			0,00
	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola						
224	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml	2.000,00	AMP	1,54			0,00
	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml						
225	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM	2.000,00	AMP	1,55			0,00
	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM						
226	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,31			0,00
	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM						
227	ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + c ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg - ampola II (2 ml) contém: cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg + fosfato de dexametasona 4 mg equivalente a 4,37 mg de fosfato dissódico de dexametasona - IM	2.000,00	AMP	4,69			0,00
	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	5.000,00	AMP	0,54			0,00
	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM						
229	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	0,45	TEUTO	0,392	784,00
	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM						
230	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametaso Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM	2.000,00	AMP	3,79			0,00
	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	2.000,00	AMP	7,91			0,00
	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml						
232	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml	800,00	FRS	2,10			0,00

Sedinei R. Stievens
Secretário-Geral

R.G.: 1089436834

CPF: 004.421.050-70

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 12.889.035/0001-02 **Fornecedor:** Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300
Inscrição Estadual: 039/0157570

E-mail: licitacao03@inovamed-rs.com.br
Telefone: (54) 3522-4273 **Fax:** (54) 3522-4273 **Celular:**
Telefone contador:

Representante: Sedinei Stievens **RG:** 1089436834

Endereço representante: Rua Rubens Derks 105 - Distrito Industrial - Erechim/RS - CEP 99706-300 **Telefone representante:** (54) 3522-4273

E-mail representante: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 8108-6 - José Oscar Salazar - Erechim/RS **Conta:** 61027-5

Lote: 001 **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml

PREÇO TOTAL DO LOTE: 65.164,00

TOTAL DA PROPOSTA: 65.164,00

Validade da proposta: 60 dias

Prazo de entrega: 15 dias

Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 12.889.035/0001-02

Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522.4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente

269

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02 - T.E. : 039/0157570
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br

270
inovamed

Página 001

ERECHIM - RS, 14 de Abril de 2016

Prefeitura Municipal de Candido de Abreu - PR
Avenida Paraná 03 - Centro
CEP: 84470000
Cândido de Abreu - PR

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks. 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Referência : Pregão Presencial Nº 20/2016
Data de Abertura dia 25/04/2016 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias (Conforme Edital)
Prazo de Entrega : 15 dias (Conforme Edital)
Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - Agência 3113 Conta Corrente 764-9 OP: 003

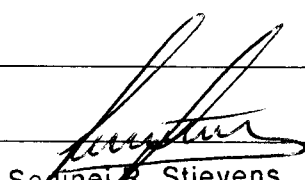
DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Cedinei Stievens
Sócio Gerente
Nacionalidade: Brasileiro
Estado civil: Solteiro
Profissão: Empresário
RG: 1089436834 SJS/RS
CPF: 004.421.050-70
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-970 - Erechim/RS
Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
001	5	2.000	FRS	Acebrofílina 25 Mg/5 Ml Ped 120 Ml VO Fr Acebrofílina 25 Mg/5 Ml Ped Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: CIMED Registro M.S.: 1.4381.0131.004-6	3,26	6.520,00

Preço Unitário: TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS


Cedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

002 53 2.000 FRS Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul 120 Ml VO Fr 3,26 6.520,00
Acebrofilina 50 Mg/5 Ml Adul Frasco C/120 Ml
Caixa C/50 Frascos (Origem: Nacional)
Fabricante: CIMED
Registro M.S.: 1.4381.0131.003-8

Preço Unitário: TRÊS REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS
Total Item: SEIS MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS

011 733 800 CP Alendronato de Sodio 70 Mg VO Cp /Isen 0,27 216,00
Osteofar 70 Mg Caixa C/300 Cp (75 Blisters C/4
Cp) (Origem: Nacional)
Fabricante: Elofar
Registro M.S.: 1.0385.0111.002-2

Preço Unitário: VINTE E SETE CENTAVOS
Total Item: DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS

019 42 400 FRS Azitromicina 40 Mg/Ml 15 Ml VO Fr 2,35 940,00
Azitrophar 600 Mg Frasco C/15 Ml Caixa C/50 Fr
S/Dil (Origem: Nacional)
Fabricante: Pharlab
Registro M.S.: 1.4107.0006.019-5

Preço Unitário: DOIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS
Total Item: NOVECENTOS E QUARENTA REAIS

020 553 3.000 CP Azitromicina 500 Mg VO Cp 0,457 1.371,00
Azitromed 500 Mg Caixa C/500 Cp Revestidos
(Origem: Nacional)
Fabricante: Medquimica
Registro M.S.: 1.0917.0056.010-5

Preço Unitário: QUATROCENTOS E CINQUENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL
Total Item: UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E UM REAIS

027 764 500 FRS Bromoprida 4 MG/Ml 20 Ml VO Fr 0,79 395,00
Bromoprida 4 MG/Ml Frasco C/20 Ml Caixa C/ 96
Frs (Origem: Nacional)
Fabricante: Mariol
Registro M.S.: 1.6241.0015.003-1

Preço Unitário: SETENTA E NOVE CENTAVOS
Total Item: TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

045 193 20.000 CP Cilostazol 50 Mg VO Cp 0,23 4.600,00
Cilostazol 50 Mg Caixa C/60 Cp (Origem:
Nacional)
Fabricante: Eurofarma
Registro M.S.: 1.0043.0992.003-3

Preço Unitário: VINTE E TRÊS CENTAVOS
Total Item: QUATRO MIL E SEISCENTOS REAIS

Sedinei R. Stevens
Sócio Gerente
RG: 1089436334
CPF: 004.421.050-70

046	194	20.000	CP	Cilostazol 100 Mg VO Cp	0,445	8.900,00
				Cilostazol 100 Mg Caixa C/60 Cp (4 Blister C/15 Cp) (Origem Nacional)		
				Fabricante: Eurofarma		
				Registro M.S.: 1.0043.0992.006-8		

Preço Unitário: QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: OITO MIL E NOVECENTOS REAIS

055	11	5.000	CP	Cloridrato de Amiodarona 200 Mg VO Cp	0,26	1.300,00
				Amioron 200 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0002.004-2		

Preço Unitário: VINTE E SEIS CENTAVOS

Total Item: UM MIL E TREZENTOS REAIS

057	49	250	BIS	Cloridrato de Lidocaina 20 Mg/g 30 G Bis	1,50	375,00
				Labcaína 20 Mg/g Geleia Bisnaga C/30 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Pharlab		
				Registro M.S.: 1.4107.0056.008-2		

Preço Unitário: UM REAL E CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

059	60	20.000	CP	Cloridrato de Metformina 850 Mg VO Cp /Isen	0,047	940,00
				Glicefor 850 Mg Caixa C/ 1000 Cp Sulcados (100 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0040.003-1		

Preço Unitário: QUARENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVECENTOS E QUARENTA REAIS

063	132	10.000	CP	Cloridrato de Ranitidina 150 Mg VO Cp	0,07	700,00
				Cloridrato de Ranitidina 150 Mg Caixa C/300 Cp (30 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Medquímica		
				Registro M.S.: 1.0917.0075.004-4		

Preço Unitário: SETE CENTAVOS

Total Item: SETECENTOS REAIS

068	36	10.000	CP	Cumarina + Troxerrutina 15/90 Mg VO Cp	0,123	1.230,00
				Varicoss 15/90 Mg Caixa C/60 Cp (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cifarma		
				Registro M.S.: 1.1560.0158.002-4		

Preço Unitário: CENTO E VINTE E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS

Sedinei B. Stevens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

6

085 1 50.000 CP Maleato de Enalapril 10 Mg VO Cp /Isen 0,04 2.000,00
 Enalamed 10 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25
 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)
 Fabricante: CIMED
 Registro M.S.: 1.4381.0058.017-1

Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS
 Total Item: DOIS MIL REAIS

086 2 100.000 CP Maleato de Enalapril 20 Mg VO Cp 0,049 4.900,00
 Enalamed 20 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25
 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)
 Fabricante: CIMED
 Registro M.S.: 1.4381.0058.019-8

Preço Unitário: QUARENTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: QUATRO MIL E NOVECIENTOS REAIS

089 86 5.000 CP Espironolactona 25 Mg Cp 0,105 525,00
 Aldosterin 25 Mg Caixa C/200 Cp (10 Blister
 C/20 Cp) (Origem Nacional)
 Fabricante: Aspen Pharma
 Registro M.S.: 1.3764.0040.004-3

Preço Unitário: CENTO E CINCO MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS

095 50 20.000 CP Glibenclamida 5 Mg VO Cp /Isen 0,021 420,00
 Gliconil 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25
 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)
 Fabricante: Medquimica
 Registro M.S.: 1.0917.0064.002-8

Preço Unitário: VINTE E UM MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: QUATROCENTOS E VINTE REAIS

099 234 30.000 CP Ibuprofeno 600 Mg VO Cp 0,066 1.980,00
 Ibupril 600 Mg Caixa C/200 Cp Comprimidos
 Sulcados (20 Blister C/10 Cp) (Origem:
 Nacional)
 Fabricante: Teuto
 Registro M.S.: 1.0370.0076.013-1

Preço Unitário: SESSENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: UM MIL, NOVECIENTOS E OITENTA REAIS

102 64 1.000 CP Mononitrato de Isossorbida 40 Mg VO Cp 0,125 125,00
 Mononitrato de Isossorbida 40 Mg Caixa C/20 Cp
 (2 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia)
 Fabricante: Zydus Nikkho
 Registro M.S.: 1.5651.0008.002-4

Preço Unitário: CENTO E VINTE E CINCO MILÉSIMOS DE REAL
 Total Item: CENTO E VINTE E CINCO REAIS

Sepineer R. Stevens
 Sepineer R. Stevens
 Sócio-Gerente
 RG: 1089436834
 CPF: 004.421.050-70

108 16 5.000 ENV Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15/0,03 Mg 0,735 3.675,00
VO Drag /Isen
Ciclofemme 0,15/0,03 Mg Caixa C/1050 (50
Blister C/21 Drageas) (Origem: Nacional)
Fabricante: Mabra
Registro M.S.: 1.7794.0002.002-1

Preço Unitário: SETECENTOS E TRINTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRÊS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

109 73 10.000 CP Levotiroxina Sodica 25 Mcg VO Cp /Isen 0,093 930,00
Euthyrox 25 Mcg Caixa C/50 Cp Sulcados (2
blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha)
Fabricante: Merck
Registro M.S.: 1.0089.0202.061-8

Preço Unitário: NOVENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVECENTOS E TRINTA REAIS

110 77 10.000 CP Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen 0,093 930,00
Euthyrox 50 Mcg Caixa C/50 Cp Sulcados (2
Blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha)
Fabricante: Merck
Registro M.S.: 1.0089.0202.064-2

Preço Unitário: NOVENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVECENTOS E TRINTA REAIS

111 80 10.000 CP Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen 0,093 930,00
Euthyrox 100 Mcg Caixa C/50 Cp sulcados (2
blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha)
Fabricante: Merck
Registro M.S.: 1.0089.0202.070-7

Preço Unitário: NOVENTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVECENTOS E TRINTA REAIS

113 57 1.000 CP Loratadina 10 Mg VO Cp 0,04 40,00
Lorital 10 Mg Caixa C/480 Cp (40 Blister C/ 12
Cp) (Origem: Nacional)
Fabricante: Geolab
Registro M.S.: 1.5423.0003.002-1

Preço Unitário: QUATRO CENTAVOS

Total Item: QUARENTA REAIS

115 59 15.000 CP Losartana Potassica 50 Mg VO Cp /Isen 0,037 555,00
Losartana Potássica 50 Mg Caixa C/450 Cp (30
Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional)
Fabricante: Geolab
Registro M.S.: 1.5423.0173.025-6

Preço Unitário: TRINTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

Sedinei R. Stevens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

123 41 500 FRS Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/ML 10 ML VO 0,51 255,00
Fr
Cloridrato de Metoclopramida 4 MG/ML Caixa
C/48 Fr 10 ML (Origem: Nacional)
Fabricante: Mariol
Registro M.S.: 1.6241.0004.002-1

Preço Unitário: CINQUENTA E UM CENTAVOS
Total Item: DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

141 19 150 AMP Ena. de Noretisterona + Val. Estradiol 50+5 5,10 765,00
Mg/ML IM 1 ML Amp /Isen
Noregyna 50/5 Mg/ML Caixa C/ 1 Ampola de 1 ML
(Origem: Nacional)
Fabricante: Mabra
Registro M.S.: 1.7794.0003.001-7

Preço Unitário: CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS
Total Item: SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS

144 38 30.000 CAPS Omeprazol 20 Mg VO Cap 0,039 1.170,00
Omenax 20 Mg Caixa C/490 Cap (35 Blister C/14
Cp) (Origem: Nacional)
Fabricante: Geolab
Registro M.S.: 1.5423.0019.012-6

Preço Unitário: TRINTA E NOVE MILÉSIMOS DE REAL
Total Item: UM MIL, CENTO E SETENTA REAIS

159 39 10.000 CP Saccharomyces Boulardii 100 Mg VO Cp 0,385 3.850,00
Florent 100 MG Caixa C/12 Cap (Origem:
Nacional)
Fabricante: Cifarma
Registro M.S.: 1.1560.0098.001-0

Preço Unitário: TREZENTOS E OITENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL
Total Item: TRÊS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

160 40 2.000 SCH Saccharomyces Boulardii 200 Mg VO Sch 0,70 1.400,00
Florent 200 MG Caixa C/4 Sachês (Origem:
Nacional)
Fabricante: Cifarma
Registro M.S.: 1.1560.0098.002-9

Preço Unitário: SETENTA CENTAVOS
Total Item: UM MIL E QUATROCENTOS REAIS

186 89 10.000 CP Citalopram 20 Mg VO Cp 0,187 1.870,00
Citalopram 20 mg Caixa C/30 Cp Sulcados
(Origem: Índia)
Fabricante: Zydus Nixkho
Registro M.S.: 1.5651.0011.001-2

Preço Unitário: CENTO E OITENTA E SETE MILÉSIMOS DE REAL

Sednei R. Stevens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70

Total Item: UM MIL, CITOCENTOS E SETENTA REAIS

188	195	20.000	CP	Clonazepam 2 Mg VO Cp	0,046	920,00
				Zilepam 2 Mg Caixa C/480 Cp Sulcados (24 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0175.021-4		

Preço Unitário: QUARENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: NOVECENTOS E VINTE REAIS

197	729	20.000	CP	Diazepam 5 Mg VO Cp	0,033	660,00
				Santiazepam 5 Mg Caixa C/ 1.000 Cp (100 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Santisa		
				Registro M.S.: 1.0186.0019.010-0		

Preço Unitário: TRINTA E TRÊS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SEISCENTOS E SESENTA REAIS

212	115	2.000	CP	Cloridrato de Nortriptilina 25 Mg VO Cp	0,24	480,00
				Cloridrato de Nortriptilina 25 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blister C/ 10 Cp) (Origem Nacional)		
				Fabricante: Eurofarma		
				Registro M.S.: 1.0043.0904.006-8		

Preço Unitário: VINTE E QUATRO CENTAVOS

Total Item: QUATROCENTOS E OITENTA REAIS

218	70	15.000	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen	0,105	1.575,00
				Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp) (Origem: Índia)		
				Fabricante: Zydus Nikkho		
				Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1		

Preço Unitário: CENTO E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

220	288	200	FRS	Valproato de Sódio 50 Mg/Ml 100 Ml VO Fr	2,09	418,00
				Valproato de Sódio 50 Mg/Ml Caixa C/50 Frascos C/100 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Teuto		
				Registro M.S.: 1.0370.0465.002-0		

Preço Unitário: DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS

Total Item: QUATROCENTOS E DEZCITO REAIS

229	722	2.000	F/A	Dipirona Sódica 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml	0,392	784,00
				F/A		
				Dipirona Sódica Monoidratada 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 120 F/A 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Teuto		
				Registro M.S.: 1.0370.0470.005-2		

Preço Unitário: TREZENTOS E NOVENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

[Handwritten Signature]
Sednei R. Stevens
 Sócio-Gerente
 RG: 1089436834
 CPF: 004.421.050-70

Valor Total da Proposta R\$: 65.164,00 - SESSENTA E CINCO MIL, CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS

Declaramos que a validade dos produtos é de 12 meses.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação.

Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Todos os produtos cotados possuem registro junto ao Ministério da Saúde.

A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

gradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA


Sedinei R. Stievens

Cargo: Sócio Gerente

RG : 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70

Atenciosamente

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Sedinei R. Stievens
Sócio-Gerente
RG: 1089436834
PF: 004.421.050-70







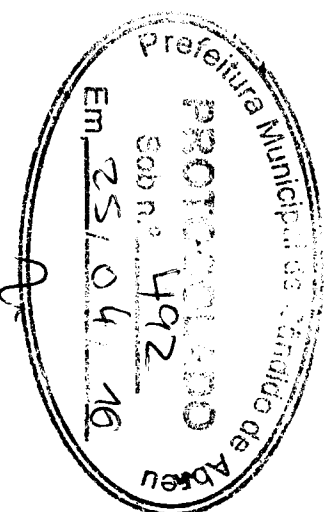






278
p

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA
MUNICIPIO DE CANDIDO DE ABREU
PREGAO PRESENCIAL 020/2016
ABERTURA: 25/04/2016 AS 09:00 HS
PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 180 - BARAO DE COTEGIPE/RS



Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

06
07
08

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.
Endergo: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
Inscrição Estadual: 1700004112 Contador: MAURICIO MENEZEL
CPF: 015.307.050-10 RG: 1088774821
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br, n° 130
Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2620 Celular: 54-3523-2620
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
R. BARÃO DE COTEGIPE, Nº 130
Telefone contador: 54-3523-1143

Representante: JOICIMAR REVERS
Endergo representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: licitacoes@dimaster.com.br Agência: 5122-5 - ERECHIM - ERECHIM/RS
Banco: 1 - BB Conta: 7468-3 Data de abertura: 01/08/1999

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Pregão Unitário	Pregão Total
001	Acebrofiliina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	3,68	PRATI/125680159	3,10	6.200,00
002	Acebrofiliina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	4,38	HYPERMARCAS/155840398	4,35	8.700,00
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	SOBRAL/109630036	0,018	900,00
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	FRS	1,03	PRATI/125680029	1,02	1.020,00
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82	PRATI/125680052	0,819	819,00
011	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	DEL.TAV/104400157	0,289	231,20
013	Aminoflina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05	VITAMEDIC/103920165	0,05	3.000,00
016	Ampicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16	PRATI/125680201	0,16	1.280,00
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	PRATI/125680144	2,43	1.215,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRATI/125680146	0,037	1.850,00
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	MEDQUIMICA/109170056	0,439	1.317,00
024	Besilato Antiodipino 5mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	VITAMEDIC/103920150	0,017	850,00
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	MARIOU/162410015	1,05	525,00
034	Captopril 25 mg	100.000,0	COM	0,03	TEUTO/103700452	0,015	1.500,00
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg	1.000,00	COM	0,41	NATULAB/138410029	0,36	360,00
038	Carvedilol 25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,17	BIOLAB/109740146	0,169	845,00

Município de Cândido de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.
 Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Contador: MAURICIO MENEZES
 CPF: 015.307.050-10 RG: 1088774821

Telefone: 54-3523-2600

Telefone representante: 54-3523-2600

Representante: JOCIMAR REVERS
 Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Telefone contador: 54-3523-1143

E-mail representante: licitacoes@dimaster.com.br

Agência: 5122-5 - ERECHIM - ERECHIM/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura: 01/08/1999

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
 Telefone: 54-3523-2600
 Celular: 54-3523-2620

02520829/0001-40

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
047	Cinarizina 25mg	15.000,00	COM	0,12	HYPERMARCAS/155840187	0,12	1.800,00
049	Ciprofloxacina 500 mg	12.000,00	COM	0,16	PRATI/125680150	0,155	1.860,00
053	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	1,76	FARMACE/110850039	1,75	3.500,00
055	Cloridrato Amiodarona 200mg	5.000,00	COM	0,30	GEOLAB/154230002	0,279	1.395,00
059	Cloridrato de Metformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	PRATI/125680151	0,05	1.000,00
069	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	1.000,00	FRS	1,28	SOBRAL/109630046	1,28	1.280,00
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	1.000,00	TB	0,63	TEUTO/103700479	0,63	630,00
073	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais,	2.000,00	FRS	1,10	PRATI/125680058	0,89	1.780,00
079	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	500,00	FRS	0,57	FARMACE/110850030	0,57	285,00
080	Dipirona Sódica 500 mg comprimido	20.000,00	COM	0,07	CIFARMA/115600022	0,069	1.380,00
084	Dropropizina Xarope 3 mg/ml - 120 mL com copo medida	2.000,00	FRS	4,29	HYPERMARCAS/155840221	3,58	7.160,00
085	Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04	MEDQUIMICA/109170050	0,039	1.800,00
086	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,0	COM	0,06	CIMED/143810058	0,057	3.700,00
089	Espiriloctona 25mg	5.000,00	COM	0,14	ASPEN/137640040	0,139	695,00
092	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	2.000,00	COM	0,30	TEUTO/103700354	0,22	440,00
094	Furosemida 40 mg	10.000,00	COM	0,04	HIPOLABOR/113430153	0,028	280,00

DIMASTER LTDA
 Suellen Tussir Bruneio
 CPF 449.443.280-34
 PROPOSTA 016

128

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

102520829/0001-401

Dimaster Com. de Produtos
Hospitalares Ltda

Dimaster Com. de Produtos
Hospitalares Ltda

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.

Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1700004112

Contador: MAURICIO MENEGHEL

Representante: JOCMAR REV/RS

CPF: 015.307.050-10

RG: 1088774821

Endereço representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Telefone representante: 543523-2800

Email representante: licitacoes@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 5122-5 - ERECHIM - ERECHIM/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura: 01/08/1999

Rodovia BR 480, nº 180
Fone: 54-3523-2900 FAX: 54-3523-2620
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
Celular: 54-3523-2620

Telefone contador: 54-3523-1143

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
095	Glibenclamida 5 mg	20.000,00	COM	0,03	GEOLAB/154230043	0,023	460,00
099	Ibuprofeno 600 mg Comprimido	30.000,00	COM	0,08	TEUTO/103700076	0,069	2.070,00
108	Ibuprofeno 600 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,81	MABRA/177940002	0,546	2.730,00
115	Losartana (Potássica) 50mg	15.000,00	COM	0,04	PRATI/125680202	0,036	540,00
119	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml	100,00	AMP	9,75	UQUIMICA/104971189	8,20	820,00
125	Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bistnaga 50g	600,00	TB	3,68	PRATI/125680043	3,68	2.208,00
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85	TEUTO/103700454	1,95	390,00
128	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	1.500,00	FRS	2,47	NATULAB/138410032	2,29	3.435,00
130	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco), solução oral, com copo medida - 120ml	100,00	TB	4,88	PRATI/125680053	4,78	478,00
132	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bistnaga	2.000,00	TB	1,00	PRATI/125680128	0,99	1.980,00
133	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	50.000,00	COM	0,06	HYPERMARCAS/155840169	0,032	1.600,00
138	Nifedipina 10mg Comprimido	1.000,00	TB	4,10	PRATI/125680045	3,99	3.990,00
141	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bistnaga 60g	150,00	AMP	6,31	MABRA/177940003	6,25	937,50
144	Norelisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg	30.000,00	CPS	0,04	PRATI/125680169	0,04	1.200,00
146	Norelisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg	1.000,00	FRS	0,53	FARMACE/110850034	0,53	530,00
157	Proparolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02	TEUTO/103700379	0,017	510,00

56Proposta - Versão: 1.1.38

22/04/2016 09:31:02

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunel
CPF 448 443 280-04
P. Contador

(Handwritten signatures and initials)

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor : DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.

Endereço : RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1700004112

Contador: MAURICIO MENEZEL

CPF: 015.307.050-10

RG: 1088774821

Representante: JOCIMAR REVERS

Telefone representante: 543523-2600

E-mail representante: licitacoes@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 5122-5 - ERECHIM - ERECHIM/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura: 01/08/1999

Rodovia BR 480, nº 180

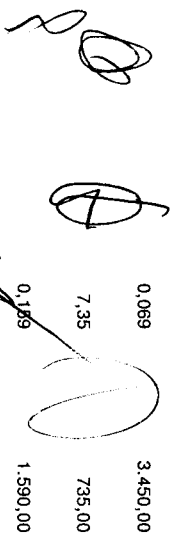
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

Telefone: 54-3523-2600

Telefone contador: 54-3523-1143

02520829/0001-40

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
163	Propanolol 40 mg Comprimido	2.500,00	FRS	1,04	NATULAB/138410019	1,03	2.575,00
166	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida	2.000,00	COM	0,78	HIPOLABOR/113430133	0,77	1.540,00
167	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml	20.000,00	COM	0,06	SANVAL/107140175	0,058	1.160,00
168	Sinvastatina 20 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,17	MULTILAB/118190147	0,119	1.190,00
171	Sinvastatina 40 mg Comprimido	500,00	FRS	1,38	TEUTO/103700410	1,29	645,00
176	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml	2.000,00	COM	1,06	NATULAB/138410018	1,05	2.100,00
177	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml;	20.000,00	COM	0,12	NATULAB/138410018	0,12	2.400,00
179	Vitamina C 500mg	10.000,00	COM	0,03	TEUTO/103700510	0,03	300,00
180	Amitríptilina 25 mg comprimido	20.000,00	COM	0,34	U.QUIMICA/104970190	0,197	3.940,00
183	Biperideno 2 mg comprimido	50.000,00	COM	0,07	TEUTO/103700472	0,069	3.450,00
184	Carbamazepina 200 mg comprimido	100,00	COM	7,37	U.QUIMICA/104971344	7,35	735,00
186	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	10.000,00	COM	0,51	TEUTO/103700611	0,169	1.590,00
188	Citalopram 20mg comprimido	20.000,00	COM	0,17	GEOLAB/154230175	0,048	960,00
189	Citalopram 2mg comprimido	500,00	FRS	1,46	HIPOLABOR/113430166	1,42	710,00
190	Clonazepan 2,5ml/ml - 20ml - gotas	12.000,00	COM	0,37	CRISTALIA/102980023	0,278	3.336,00
192	Clordrato de Imipramina 25 mg comprimido	2.000,00	COM	0,31	U.QUIM 104971230	0,31	620,00


DIMASTER JDA
Suemá Tussi Brunello
CPF 448.443.280-34
Proucuradora

3
2
6

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.

Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1700004112 Contador: MAURICIO MENEGHEL

Representante: JOCIMAR REVERES CPF: 015.307.050-10

Endereço representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

E-mail representante: licitacoes@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 5122-5 - ERECHIM - ERECHIM/RS

Conta: 7468-3

Data de abertura: 01/08/1999

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS
Telefone: 54-3523-2600
Fax: 54-3523-2620
Celular: _____

Rodovia BR 480, nº 180

Telefone contador: 54-3523-1143

Telefone representante: 543523-2600

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

195	Cloridrato de tiordazina 25 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,26	CRISTALIA/102980226	0,207	1.035,00
-----	---	----------	-----	------	---------------------	-------	----------

197	Diazepam 5 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04	SANTISSA/101860019	0,036	720,00
-----	--------------------------	-----------	-----	------	--------------------	-------	--------

202	Fluoxetina 20 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,08	TEUTO/103700487	0,042	840,00
-----	-----------------------------	-----------	-----	------	-----------------	-------	--------

204	Haloperidol 1mg Comprimido	5.000,00	COM	0,18	CRISTALIA/102980220	0,15	750,00
-----	----------------------------	----------	-----	------	---------------------	------	--------

205	Haloperidol 5 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,16	U.QUIMICA/104970191	0,109	545,00
-----	-----------------------------	----------	-----	------	---------------------	-------	--------

213	Oxcarbamazepina 300mg Comprimido	20.000,00	COM	0,44	U.QUIMICA/104971213	0,42	8.400,00
-----	----------------------------------	-----------	-----	------	---------------------	------	----------

215	Risperidona 1mg Comprimido	15.000,00	COM	0,22	CRISTALIA/102980200	0,22	3.300,00
-----	----------------------------	-----------	-----	------	---------------------	------	----------

220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml Comprimido	200,00	COM	2,70	HIPOLABOR/113430142	1,98	396,00
-----	---	--------	-----	------	---------------------	------	--------

221	Valproato de Sódio 576mg Comprimido	10.000,00	COM	0,64	BIOLAB/109740046	0,64	6.400,00
-----	-------------------------------------	-----------	-----	------	------------------	------	----------

222	Valproato de Sódio 576mg (equiv alente a 500mg de ácido valproico) Comprimido	5.000,00	AMP	8,90	TEUTO/103700100	7,99	39.950,00
-----	---	----------	-----	------	-----------------	------	-----------

224	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	1,54	FARMACE/110850026	1,53	3.060,00
-----	--	----------	-----	------	-------------------	------	----------

225	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	2.000,00	AMP	1,55	U.QUIMICA/104970004	1,55	3.100,00
-----	--	----------	-----	------	---------------------	------	----------

226	Cetoprofeno 100 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,31	ISOFARMA/151700013	0,299	598,00
-----	-----------------------------	----------	-----	------	--------------------	-------	--------

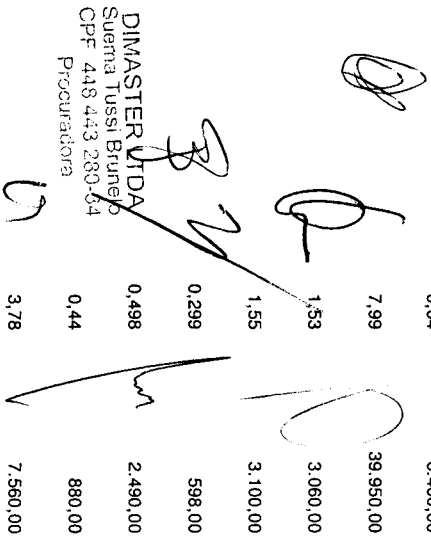
228	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,54	FARMACE/110850016	0,498	2.490,00
-----	---	----------	-----	------	-------------------	-------	----------

229	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	2.000,00	AMP	0,45	SANTISSA/101860012	0,44	880,00
-----	---	----------	-----	------	--------------------	------	--------

230	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	3,79	CRISTALIA/102980286	3,78	7.560,00
-----	--	----------	-----	------	---------------------	------	----------

230	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona	2.000,00	AMP	3,79	CRISTALIA/102980286	3,78	7.560,00
-----	--	----------	-----	------	---------------------	------	----------

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Bruner
CPF 448.443.280-64
Procuradora



Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

882

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Fornecedor: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.

Endereço: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

Inscrição Estadual: 1700004112

Representante: JOCIMAR REVERES

Endereço representante: RODOVIA BR 480 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

E-mail representante: licitacoes@dimaster.com.br

Banco: 1 - BB

Lote: 001 Lote 001

Nº Item Descrição do Produto / Serviço

1ml - 1M Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola

231 Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml
Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias

CPF: 015.307.050-10 RG: 1088774821
Contador: MAURICIO MENEGHEI
E-mail: licitacoes@dimaster.com.br
Telefone: 54-3523-2600 Fax: 54-3523-2620 Celular:
Telefone contador: 54-3523-1143

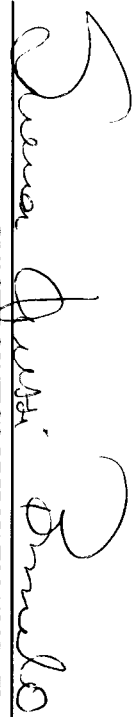
Telefone representante: 543523-2600

Conta: 7468-3 Data de abertura: 01/08/1999

Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

2.000,00	AMP	7,91	HIPOLABOR/113430114	0,79	1.580,00
----------	-----	------	---------------------	------	----------

PREÇO TOTAL DO LOTE : 192.330,70
TOTAL DA PROPOSTA : 192.330,70



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA.
CNPJ: 02.520.829/0001-40

DIMASTER LTDA
Sueli Tussi Brundo
CPF 448.443.280-34
PROCURADOR

02520829/0001-40
DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000
BARÃO DE COTEGIPE - RS



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

285
J

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

Fone: 54-3523-2600 - Fax: 54-3523-2620

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

E-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

Declaramos que os produtos atendem as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

3. Declaração

Declaramos para os devidos fins, que nesta proposta estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes, seguros e encargos sociais e trabalhistas.

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

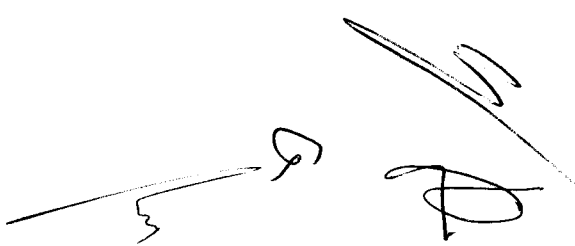
CEP: 99740-000



.....
Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

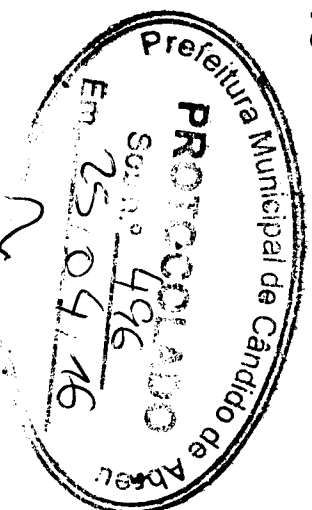
Procuradora



ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

**MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU
PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2016**

**FAXINAL HOSPITALAR - EIRELI - ME
CNPJ: 21.410.489/0001-40**



27
28

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.410.489/0001-40 Fornecedor : FAXINAL HOSPITALAR - EREL - ME

E-mail: faxinalhospitalar@gmail.com

Endereço : RUA BENEDITO CIRILO 552 - CENTRO - FAXINAL/PR - CEP 86840-000

Telefone: 4334614443 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 90680174-48

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF:

RG:

Endereço representante: CEP -

Telefone representante:

Email representante:

Banco: 1 - BB

Agência: --- - Faxinal/PR

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Acebrofina 25 mg/5 mL	2.000,00	FRS	3,68	PRAATI	125680235	3,13	6.260,00
	Acebrofina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida							
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	IMEC	142590006	0,02	1.000,00
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04	SOBRAL	109630036	0,04	800,00
008	Ácido Fólico 15 mg Comprimido	300,00	COM	1,02	HIPOLABOR	113430072	0,95	285,00
	Ácido Fólico 15 mg Comprimido.							
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82	PRAATI	125680052	0,80	800,00
	Albendazol 400 mg Comprimido							
011	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	UCIFARMA	105500097	0,46	368,00
	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido							
013	Aminoflina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05	HIPOLABOR	113430165	0,04	2.400,00
	Aminoflina 100 mg Comprimido							
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRAATI	125680146	0,05	2.500,00
	Atenolol 50 mg Comprimido							
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	PHARLAB	141070006	2,70	1.080,00
	Azitromicina 40mg/ml , suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco							
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	PRAATI	125680183	0,57	1.710,00
	Azitromicina 500 mg comprimido							
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23	PRAATI	125680124	2,23	2.230,00
	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml							
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	MARIOL	162410020	1,08	540,00
	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml							
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	2.500,00	FRS	4,27	FARMAACE	110850031	3,51	8.775,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml							
034	Captopril 25 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,03	SANVAL	107140185	0,02	2.000,00
	Captopril 25 mg Comprimido							
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido	1.000,00	COM	0,41	GEOLAB	154230147	0,41	410,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.410.489/0001-40 Fornecedor : FAXINAL HOSPITALAR - EREL - ME
Endereço : RUA BENEDITO CIRLO 552 - CENTRO - FAXINAL/PR - CEP 86840-000
Inscrição Estadual: 90680174-48

Contador: CPF: RG: Telefone: 4334614443 Fax: E-mail: faxinalhospitalar@gmail.com
Telefone representante: Telefone contador:

Representante: Endereço representante: CEP -
E-mail representante: Agência: - - - Faxinal/PR
Banco: 1 - BB

Conta: - Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
046	Clotazadol 100mg	20.000,00	COM	1,07	EUROFARMA	100430989	0,76	15.200,00
051	Clotazadol 100mg comprimido							
052	Cloreto de potássio 600 mg	3.000,00	DRG	0,95	NOVARTIS	100680876	0,57	1.710,00
052	Cloreto de potássio 600 mg drageas							
052	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes	500,00	FRS	0,58	MARIOL	ISENTO	0,53	265,00
052	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - Frasco spray com 50ml ou mais							
053	Clordrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	1,76	MARIOL	162410002	1,62	3.240,00
057	Clordrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida							
057	Clordrato de hidrocaina 20mg/g - com tubo com 30g	250,00	TB	1,70	PHARLAB	141070056	1,70	425,00
057	Clordrato de hidrocaina 20mg/g - com tubo com 30g							
065	Clordrato Tiamina 300 mg	5.000,00	COM	0,11	PRATI	125680223	0,11	550,00
065	Clordrato Tiamina 300 mg Comprimido							
066	Complexo B	40.000,00	COM	0,04	VITAPAN	ISENTO	0,04	1.600,00
066	Complexo B comprimido							
069	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	1.000,00	FRS	1,28	SOBRAL	109630046	1,28	1.280,00
069	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml							
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	1.000,00	TB	0,63	MULTILAB	118190037	0,63	630,00
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga							
071	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	5,38	UNIÃO QUÍMICA	104971301	5,38	1.614,00
071	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml							
072	Dexametasona 1mg/ml	300,00	FRS	10,52	ACHE	105730297	10,52	3.156,00
072	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - Frasco 5ml							
077	Digoxina 0,25 mg	10.000,00	COM	0,03	PHARLAB	141070059	0,03	300,00
077	Digoxina 0,25 mg Comprimido							
085	Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04	SANVAL	107140141	0,04	2.000,00
085	Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido							
086	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,00	COM	0,06	SANVAL	107140141	0,05	5.000,00
086	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido							

[Handwritten signatures and initials over the table]

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.410.489/0001-40 Fornecedor : FAXINAL HOSPITALAR - EIRELI - ME

E-mail: faxinalhospitalar@gmail.com

Endereço : RUA BENEDITO CIRILO 552 - CENTRO - FAXINAL/PR - CEP 86840-000

Telefone: 4334614443 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 90680174-48

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF:

RG:

Endereço representante: CEP -

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: - - - Faxinal/PR

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
089	Espiriloctona 25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,14	ASPEN	137640040	0,12	600,00
092	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	2.000,00	COM	0,30	PRATI	125680199	0,28	560,00
093	Flunazina 10mg	30.000,00	COM	0,06	VITAPAN	103920052	0,05	1.500,00
094	Furosemida 40 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,04	HIPOLABOR	113430153	0,03	300,00
095	Glibenclâmida 5 mg	20.000,00	COM	0,03	CIMED	104810045	0,03	600,00
100	lodato de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	1.500,00	FRS	2,70	SOBRAL	ISENTO	1,74	2.610,00
103	Ivermactina 6mg - Comprimido	100,00	COM	0,31	VITAPAN	103920167	0,31	31,00
108	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg	5.000,00	COM	0,81	CIFARMA/MABRA	177940002	0,51	2.550,00
109	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg , com 21 comprimidos revestidos - Cartela	10.000,00	COM	0,22	MERCK	100890355	0,14	1.400,00
110	Levotiroxina 25 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,25	MERCK	100890355	0,16	1.600,00
116	Levotiroxina 50 mcg Comprimido	1.500,00	FRS	6,31	ELOFAR	103850005	6,08	9.120,00
117	Maleato de Bronfentramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml	1.500,00	FRS	7,25	ELOFAR	103850005	4,32	6.480,00
122	Maleato de Bronfentramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml de vidro âmbar goteador contendo 20 mL	2.000,00	COM	0,06	HIPOLABOR	113430052	0,05	100,00
123	Metoclopramida 10 mg Comprimido	500,00	FRS	0,57	NATIVITA	147610006	0,47	235,00
127	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco	200,00	FRS	2,85	PRATI	125680175	2,35	470,00
	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml							

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.410.489/0001-40 Fornecedor: FAXINAL HOSPITALAR - ERELI - ME
Endereço: RUA BENEDITO CIRLO 552 - CENTRO - FAXINAL/PR - CEP 86840-000

E-mail: faxinalhospitalar@gmail.com
Telefone: 4334614443 Fax:

Telefone contador:

Contador:

CPF:

RG:

Representante:

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: - - Faxinal/PR

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
128	Mepronazol 40mg/ml (Benzozato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml							
128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 1	1.500,00	FRS	2,47	MARIOL	162410011	2,16	3.240,00
138	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml							
138	Nistatina 25.000U/g; creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bismaga 60g	1.000,00	TB	4,10	PRATI	125680045	4,10	4.100,00
141	Nistatina 25.000U/g; creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bismaga 60g							
141	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg	150,00	AMP	6,31	CIFARMA	177940003	6,31	946,50
142	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg solução injetável, com seringa - ampola							
142	Noretisterona 0,35mg. cartela com 35 drágeas	200,00	CRT	3,79	BIOLAB	109740101	3,79	758,00
143	Noretisterona 0,35mg. cartela com 35 drágeas - cartela							
143	Óleo Mineral, com 100ml	100,00	FRS	2,70	MARIOL	ISENTO	2,59	259,00
144	Óleo Mineral, com 100ml - frasco							
144	Omeprazol 20 mg	30.000,00	CPS	0,04	HIPOLABOR	113430173	0,04	1.200,00
149	Omeprazol 20 mg Cápsula							
149	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	2,77	NATIVITA	147610011	2,30	230,00
150	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml							
150	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	1,40	MULTILAB	118190001	1,35	135,00
153	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml							
153	Poliresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinclocaína 0,01g/g	500,00	TB	14,26	MEDLEY	101810480	12,73	6.365,00
155	Poliresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinclocaína 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartáveis							
155	Prednisona 20 mg	5.000,00	COM	0,14	SANVAL	107140237	0,14	700,00
158	Prednisona 20 mg Comprimido							
158	Retinol (Vitamina A) - 5.000UI	2.500,00	BNG	2,72	SOBRAL	ISENTO	2,56	6.400,00
159	Retinol (Vitamina A) - 5.000UI							
159	Saccharomyces boulardii - 17 licofilizado - 100g comprimido	10.000,00	COM	4,44	MERCK	100890090	2,54	25.400,00
161	Saccharomyces boulardii - 17 licofilizado - 100g comprimido							
161	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47	PRATI	INSETO	0,47	235,00
164	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g - envelope							
164	Salbutamol. Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19	GSK	101070226	0,19	1.900,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.410.489/0001-40 Fornecedor : FAXINAL HOSPITALAR - EREL - ME

Endereço : RUA BENEDITO CIRILO 552 - CENTRO - FAXINAL/PR - CEP 86840-000

E-mail: faxinalhospitalar@gmail.com
Telefone: 4334614443 Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 90680174-48

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF:

RG:

Endereço representante: CEP -

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: - - - Faxinal/PR

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
168	Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,17	SANVAL	107140175	0,16	1.600,00
171	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml	500,00	FRS	1,38	SOBRAL	109630037	1,34	670,00
174	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml	100,00	FRS	0,86	HIPOLABOR	113430039	0,81	81,00
177	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco	20.000,00	COM	0,12	MARJOL	162410013	0,12	2.400,00
222	Vitamina C 500mg comprimido	5.000,00	AMP	8,90	TEUTO	103700454	8,10	40.500,00
223	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução injetável, com diluente	5.000,00	AMP	2,73	TEUTO	103700454	2,57	12.850,00
224	Benzilpenicilina 600.000 UI pó solução injetável, com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	1,54	HIPOLABOR	113430121	1,54	3.080,00
226	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml	2.000,00	AMP	0,31	ISOFARMA	151700013	0,31	620,00
228	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	5.000,00	AMP	0,54	TEUTO	103700306	0,53	2.650,00
229	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	2.000,00	AMP	0,45	TEUTO	103700306	0,45	900,00
231	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	7,91	FARMACE	110860032	0,96	1.920,00

PREÇO TOTAL DO LOTE: 216.435,00

TOTAL DA PROPOSTA: 216.435,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 21.410.489/0001-40 Fornecedor : FAXINAL HOSPITALAR - EIRELI - ME

Endereço : RUA BENEDITO CIRILO 552 - CENTRO - FAXINAL/PR - CEP 86840-000

Inscrição Estadual: 90680174-48

E-mail: faxinalhospitalar@gmail.com

Celular:

Contador:

Telefone contador:

CPF:

RG:

Endereço representante: CEP -

Telefone representante:

Email representante:

Banco: 1 - BB

Agência: - - - - Faxinal/PR

Conta: -

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

FAXINAL HOSPITALAR - EIRELI - ME

CNPJ: 21.410.489/0001-40

21.410.489/0001-40

FAXINAL HOSPITALAR - EIRELI
RUA BENEDITO CIRILO, 55
CENTRO - CEP 86840-000
FAXINAL - PR

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU

Pregão Presencial nº 020/2016

Objeto : Medicamentos

Item	Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO DA MERCADORIA	REGISTRO	MARCA	P. UNIT.	P. TOTAL
1	2.000	FRS	Acebrofilina 25 mg/5 mL Acebrofilina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida	125680235	PRATI	3,13	6.260,00
5	50.000	COMP	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.	142590006	IMEC	0,02	1.000,00
6	20.000	COMP	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido.	109630036	SOBRAL	0,04	800,00
8	300	COMP	Acido Folinico 15 mg Comprimido Acido Folinico 15 mg Comprimido.	113430072	HIPOLABOR	0,95	285,00
10	1.000	COMP	Albendazol 400 mg Comprimido Albendazol 400 mg Comprimido	125680052	PRATI	0,80	800,00
11	800	COMP	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido Alendronato de Sodio 70mg Comprimido	105500097	UCIFARMA	0,46	368,00
13	60.000	COMP	Aminofilina 100 mg Comprimido Aminofilina 100 mg Comprimido	113430165	HIPOLABOR	0,04	2.400,00
14	50.000	COMP	Atenolol 50 mg Comprimido Atenolol 50 mg Comprimido	125680146	PRATI	0,05	2.500,00
19	400	FRS	Azitromicina 40mg/ml Azitromicina 40mg/ml , suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco	141070006	PHARLAB	2,70	1.080,00
20	3.000	COMP	Azitromicina 500 mg comprimido Azitromicina 500 mg comprimido	125680183	PRATI	0,57	1.710,00
26	1.000	FRS	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	125680124	PRATI	2,23	2.230,00
27	500	FRS	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	162410020	MARIOL	1,08	540,00

31	2.500	FRS	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	110850031	FARMACE	3,51	8.775,00
34	100.000	COMP	Captopril 25 mg Captopril 25 mg Comprimido	107140185	SANVAL	0,02	2.000,00
35	1.000	COMP	Carbonato de Cálcio 1.250 mg Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido	154230147	GEOLAB	0,41	410,00
46	20.000	COMP	Cilostazol 100mg Cilostazol 100mg comprimido	100430989	EUROFARMA	0,76	15.200,00
51	3.000	DRG	Cloreto de potássio 600 mg Cloreto de potássio 600 mg drágeas	100680876	NOVARTIS	0,57	1.710,00
52	500	FRS	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - Frasco spray com 50ml ou mais	ISENTO	MARIOL	0,53	265,00
55	2.000	FRS	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	162410002	MARIOL	1,62	3.240,00
57	250	TB	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	141070056	PHARLAB	1,70	425,00
65	5.000	COMP	Cloridrato Tiamina 300 mg Cloridrato Tiamina 300 mg Comprimido	125680223	PRATI	0,11	550,00
66	40.000	COMP	Complexo B Complexo B comprimido	ISENTO	VITAPAN	0,04	1.600,00
69	1.000	FRS	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	109630046	SOBRAL	1,28	1.280,00

70	1.000	TB	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bismaga Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bismaga	118190037	MULTILAB	0,63	630,00
71	300	FRS	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	104971301	U. QUÍMICA	5,38	1.614,00
72	300	FRS	Dexametasona 1mg/ml Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml	105730297	ACHE	10,52	3.156,00
77	10.000	COMP	Digoxina 0,25 mg Digoxina 0,25 mg Comprimido	141070059	PHARLAB	0,03	300,00
85	50.000	COMP	Enalapril (Maleato) 10mg Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido	107140141	SANVAL	0,04	2.000,00
86	100.000	COMP	Enalapril (Maleato) 20mg Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido	107140141	SANVAL	0,05	5.000,00
89	5.000	COMP	Espiroloctona 25mg Espiroloctona 25mg Comprimido	137640040	ASPEN	0,12	600,00
91	2.000	COMP	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	125680199	PRATI	0,28	560,00
93	30.000	COMP	Flunarizina 10mg Flunarizina 10mg Comprimido	103920052	VITAPAN	0,05	1.500,00
94	10.000	COMP	Furosemida 40 mg Furosemida 40 mg Comprimido	113430153	HIPOLABOR	0,03	300,00
95	20.000	COMP	Glibenclamida 5 mg Glibenclamida 5 mg Comprimido	104810045	CIMED	0,03	600,00
100	1.500	FRS	Iodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml Iodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	ISENTO	SOBRAL	1,74	2.610,00
103	100	COMP	Ivermactina 6mg Ivermactina 6mg - Comprimido	103920167	VITAPAN	0,31	31,00

108	5.000	COMP	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg , com 21 comprimidos revestidos - Cartela	177940002	CIFARMA/ MABRA	0,51	2.550,00
109	10.000	COMP	Levotiroxina 25 mcg Levotiroxina 25 mcg Comprimido	100890355	MERCK	0,14	1.400,00
110	10.000	COMP	Levotiroxina 50 mcg Levotiroxina 50 mcg Comprimido	100890355	MERCK	0,16	1.600,00
116	1.500	FRS	Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml	103850005	ELOFAR	6,08	9.120,00
117	1.500	FRS	Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml, solução oral em frasco de vidro âmbar gotejador contendo 20 mL	103850005	ELOFAR	4,32	6.480,00
122	2.000	COMP	Metoclopramida 10 mg Metoclopramida 10 mg Comprimido	113430052	HIPOLABOR	0,05	100,00
123	500	FRS	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco	147610006	NATIVITA	0,47	235,00
127	200	FRS	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	125680175	PRATI	2,35	470,00
128	1.500	FRS	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 1 Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml	162410011	MARIOL	2,16	3.240,00

138	1.000	TB	Nistatina 25.000Ui/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g Nistatina 25.000Ui/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g	125680045	PRATI	4,10	4.100,00
141	150	AMP	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg solução injetável, com seringa - ampola	177940003	CIFARMA	6,31	946,50
142	200	CRT	Noretisterona 0,35mg, cartela com 35 drágeas Noretisterona 0,35mg, cartela com 35 drágeas - cartela	109740101	BIOLAB	3,79	758,00
143	100	FRS	Óleo Mineral, com 100ml Óleo Mineral, com 100ml - frasco	ISENTO	MARIOL	2,59	259,00
144	30.000	CPS	Omeprazol 20 mg Omeprazol 20 mg Cápsula	113430173	HIPOLABOR	0,04	1.200,00
149	100	FRS	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	147610011	NATIVITA	2,30	230,00
150	100	FRS	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	118190001	MULTILAB	1,35	135,00
153	500	TB	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartaveis	101810480	MEDLEY	12,73	6.365,00
155	5.000	COMP	Prednisona 20 mg Prednisona 20 mg Comprimido	107140237	SANVAL	0,14	700,00
158	2.500	BNG	Retinol (vitamina A) - 5.000UI Retinol (vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg. Pomada - bisnaga c/ 45 g	ISENTO	SOBRAL	2,56	6.400,00

159	10.000	COMP	Saccharomyces boulardii - 17 liofilizado - 100g Saccharomyces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido	100890090	LORATIC) MER	2,54	25.400,00
161	500	ENV	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g - envelope	ISENTO	PRATI	0,47	235,00
164	10.000	COMP	Salbutamol, Sulfato 2 mg Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido	101070226	GSK	0,19	1.900,00
168	10.000	COMP	Sinvatatina 40 mg Sinvatatina 40 mg Comprimido	107140175	SANVAL	0,16	1.600,00
171	500	FRS	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml , suspensão oral, com 100 ml, com copo medida	109630037	SOBRAL	1,34	670,00
174	100	FRS	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II , solução oral, com 30 ml Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II , solução oral, com 30 ml - frasco	113430039	HIPOLABOR	0,81	81,00
177	20.000	COMP	Vitamina C 500mg Vitamina C 500mg comprimido	162410013	MARIOL	0,12	2.400,00
2	5.000	AMP	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetavel, com diluente Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetavel, com diluente - frasco ampola	103700454	TEUTO	8,10	40.500,00
223	5.000	AMP	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução Injetavel, com diluente Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução Injetavel, com diluente - frasco ampola	103700454	TEUTO	2,57	12.850,00
224	2.000	AMP	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	113430121	HIPOLABOR	1,54	3.080,00
226	2.000	AMP	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	151700013	ISOFARMA	0,31	620,00

228	5.000	AMP	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola IM Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola IM	103700306	TEUTO	0,53	2.650,00
229	2.000	AMP	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	103700306	TEUTO	0,45	900,00
;	2.000	AMP	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	110850032	FARMACE	0,96	1.920,00
						TOTAL	215.423,50

Cândido de Abreu, 25 de Abril de 2016.

CONCORDAMOS COM TODAS AS CLAUSULAS DO PRESENTE EDITAL .
TODOS OS ENCARGOS E DESPESAS JÁ ESTÃO INCLUÍDOS NOS VALORES.


PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS.

FORMA DE PAGAMENTO: CONFORME EDITAL.

O OBJETO OFERTADO ATENDE TODAS AS ESPECIFICAÇÕES EXIGIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA

DECLARAMOS ESTAR ENQUADRADO COMO MICRO E PEQUENA EMPRESA PREVISTA NA LEI COMPLEMENTAR 123/06.

P.R. 
FAXINAL HOSPITALAR EIRELI - ME
BARBARA ARAÚJO DE OLIVEIRA
 PROCURADORA
 CPF N° 101.336.799-50
 RG N° 13373920-3 SSP/PR

21.410.489/0001-40

FAXINAL HOSPITALAR - EIRELI

RUA BENEDITO CIRILO, 55
 CENTRO - CEP 86840-000
 FAXINAL - PR

ENVELOPE 1 - PROPOSTA DE PREÇO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR
PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2016
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13
RUA JOSÉ FRARON, 155 - PATO BRANCO - PR

Prefeitura Municipal de Cândido de Abreu
PROTOCOLADO
sob n.º 4910
Em 25/04/16

3008

Fone/Fax (46) 3224-3767

Rua Argentina, 645 - Jardim das Américas - 85502-040 - Pato Branco - Paraná

107

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Acebrofílina 25 mg/5 mL	2.000,00	FRS	3,68		0,00	0,00
	Acebrofílina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida						
002	Acebrofílina 50 mg/5 mL	2.000,00	FRS	4,38		0,00	0,00
	Acebrofílina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida.						
003	Acetato de Retinol (Vitamina A) : 50.000 U.I.	500,00	FRS	10,53		0,00	0,00
	Acetato de Retinol (Vitamina A) : 50.000 U.I. Colecalciferol (Vitamina D 3) 10.000 U.I. - 20ml						
004	Aciclovir 200mg Comprimido	500,00	COM	0,10		0,00	0,00
	Aciclovir 200mg Comprimido.						
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02		0,00	0,00
	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.						
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04		0,00	0,00
	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido.						
007	Ácido Fólico 5 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
	Ácido Fólico 5 mg Comprimido						
008	Ácido Fólico 15 mg Comprimido	300,00	COM	1,02		0,00	0,00
	Ácido Fólico 15 mg Comprimido.						
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	FRS	1,03		0,00	0,00
	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml						
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82		0,00	0,00
	Albendazol 400 mg Comprimido						
011	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	ELOFAR - Nº REGISTRO 1.0385.0111.002-2	0,28	224,00
	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido						
012	Allopurinol 300 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,10		0,00	0,00
	Allopurinol 300 mg Comprimido						
013	Aminofílina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05		0,00	0,00
	Aminofílina 100 mg Comprimido						
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12		0,00	0,00
	Amoxicilina 500 mg Cápsula						
015	Amoxicilina 50 mg/ml, pó p/ suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida	500,00	FRS	3,79		0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dirmeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Cellular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACAGÃ

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURLE 61 - - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
016	Ampicilina 500mg Comprimido		COM	8.000,00		0,16	0,00
017	Ampicilina 500mg Comprimido		FRS	500,00		2,43	0,00
018	Ampicilina 50mg/ml - frasco com 60ml + copo de medida		COM	50.000,00		0,14	0,00
019	Atenolol 50 mg Comprimido		FRS	400,00		2,84	0,00
020	Azitromicina 40mg/ml , suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco		COM	3.000,00		0,75	0,00
021	Azitromicina 500 mg comprimido		COM	15.000,00		0,10	0,00
022	Baclofeno 10mg Comprimido		FRS	10,00		33,68	0,00
023	Beclometasona 250mcg/dose		FRS	600,00		9,49	0,00
024	Beclometasona 250mcg/dose, aerossol oral com espaçador - frasco		TB				0,00
025	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido		COM	50.000,00		0,02	0,00
026	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido		COM	3.000,00		0,41	0,00
027	Brometo de piridostigmina 60 mg		FRS	1.000,00		2,23	0,00
028	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml		FRS	500,00		1,09	0,00
029	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml		FRS	100,00		11,48	0,00
030	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses - frasco		FRS	2.000,00		2,73	0,00
031	Butilbrometo de escopolamina - frasco 20 ml		COM	50.000,00		0,39	0,00
032	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg		COM				0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

E-mail representante: faturamento@dimeva.com.br

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cide.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Pregão Unitário	Pregão Total
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido						
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml		FRS	4,27		0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml		COM	0,36		0,00	0,00
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg Comprimido		COM	0,13		0,00	0,00
033	Caféina 30 mg + Carisoprodo 125 mg + Diclufenaco sódico 50 mg + Paracetamol 300 mg Comprimido		COM	0,03		0,00	0,00
034	Captopril 25 mg Comprimido		COM	0,41		0,00	0,00
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido		COM	0,07		0,00	0,00
036	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Comprimido		COM	0,12		0,00	0,00
037	Carvedilol 12,5mg Comprimido		COM	0,17		0,00	0,00
038	Carvedilol 25mg Comprimido		COM	0,09		0,00	0,00
039	Carvedilol 6,25mg Comprimido		FRS	3,26		0,00	0,00
040	Cefalexina 500 mg/ml		COM	0,16		0,00	0,00
041	Cefalexina 500 mg/ml, suspensão oral, com 60ml ou mais - frasco + copo de medida		COM	0,11		0,00	0,00
042	Cetocozazol 200 mg Comprimido		FRS	3,52		0,00	0,00
043	Cetocozazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml		COM	0,24		0,00	0,00
044	Cetoprofeno 50mg Comprimido		FRS				

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Cellular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURLI E 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

E-mail representante: faturamento@dimeva.com.br

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	045	Clofazol 50mg		COM	0,24	EUROFARMA - Nº REG 1.0043.0992.002-5	0,24	4.800,00
	046	Clofazol 100mg		COM	1,07	EUROFARMA - Nº REG 1.0043.0992.005-1	0,52	10.400,00
	047	Cinarizina 25mg		COM	0,12		0,00	0,00
	048	Cinarizina 75 mg Comprimido		COM	0,17		0,00	0,00
	049	Ciprofloxacina 500 mg		COM	0,16		0,00	0,00
	050	Clartromicina 500mg		COM	0,95		0,00	0,00
	051	Cloreto de potássio 600 mg		DRG	0,95		0,00	0,00
	052	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes ou mais		FRS	0,58		0,00	0,00
	053	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida		FRS	1,76		0,00	0,00
	054	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida		FRS	1,37		0,00	0,00
	055	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida		COM	0,30		0,00	0,00
	056	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg Comprimido		COM	0,16		0,00	0,00
	057	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g		TB	1,70		0,00	0,00
	058	Cloridrato de loperidona 2mg		COM	0,12		0,00	0,00
	059	Cloridrato de Metformina 850 mg		COM	0,07		0,00	0,00

MT
887

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: CPF: 039.087.819-73 RG: 67943627
E-mail: faturamento@dimeva.com.br
Telefone: 4632243767 Fax: Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACAG
Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392
E-mail representante: faturamento@dimeva.com.br
Banco: 104 - CEF Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7 Data de abertura:
Telefone representante:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
060	Cloridrato de Meformina 850 mg Comprimido						
	Cloridrato de metoclopramida 7 mg	5.000,00	COM	1,36		0,00	0,00
	Cloridrato de metoclopramida 7 mg + dimeticona 40 mg + pepsina 50 mg comprimido						
061	Cloridrato de piperidato 100 mg	3.000,00	COM	0,40		0,00	0,00
	Cloridrato de piperidato 100 mg + Hesperidina-complexo 50 mg + Ácido ascórbico 50 mg						
062	Cloridrato de Prometazina 25mg	10.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido						
063	Cloridrato de Ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
	Cloridrato de Ranitidina 150 mg Comprimido						
064	Cloridrato de ticlopidina 250mg	6.000,00	COM	0,28		0,00	0,00
	Cloridrato de ticlopidina 250mg Comprimido						
065	Cloridrato Tiamina 300 mg	5.000,00	COM	0,11		0,00	0,00
	Cloridrato Tiamina 300 mg Comprimido						
066	Complexo B	40.000,00	COM	0,04		0,00	0,00
	Complexo B comprimido						
067	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	1.000,00	FRS	1,43		0,00	0,00
	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida						
068	Cumarina 15mg + Troxerrutina 90mg	10.000,00	COM	0,17		0,00	0,00
	Cumarina 15mg + Troxerrutina 90mg Comprimido						
069	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	1.000,00	FRS	1,28		0,00	0,00
	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml						
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	1.000,00	TB	0,63		0,00	0,00
	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga						
071	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	5,38		0,00	0,00
	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml						
072	Dexametasona 1mg/ml	300,00	FRS	10,52		0,00	0,00
	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equiv alente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml						
073	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	2.000,00	FRS	1,10		0,00	0,00
	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida						

(Handwritten signatures and initials)

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: faturamento@dimveva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Re representante: MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Forneecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	074	Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg	20.000,00	COM	0,05		0,00	0,00
	075	Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg Comprimido						
	076	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	5.000,00	TB	3,24	NEOQUIMICA - Nº REG 1.0404.1985.001-1	2,65	13.250,00
	077	Diclofenaco Sódico 50 mg	100.000,0	COM	0,02		0,00	0,00
	078	Diclofenaco Sódico 50 mg Comprimido						
	079	Digoxina 0,25 mg	10.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
	080	Digoxina 0,25 mg Comprimido						
	081	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg	10.000,00	COM	0,34		0,00	0,00
	082	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg Comprimido						
	083	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	500,00	FRS	0,57		0,00	0,00
	084	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml						
	085	Dipirona Sódica 500 mg	20.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
	086	Dipirona Sódica 500 mg Comprimido						
	087	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml	200,00	FRS	5,32		0,00	0,00
	088	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml + com seringa dosadora						
	089	Domperidona 10mg	15.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
	090	Domperidona 10mg Comprimido						
	091	Dropropizina Xarope 1,5 mg/ml - 120ml com copo medida	2.000,00	FRS	2,45	NEOQUIMICA - Nº REG 1.5584.0221.001-7	2,44	4.880,00
	092	Dropropizina Xarope 1,5 mg/ml - 120ml com copo medida						
	093	Dropropizina Xarope 3 mg/ml - 120 mL com copo medida	2.000,00	FRS	4,29	NEOQUIMICA - Nº REG 1.5584.0221.004-1	4,00	8.000,00
	094	Dropropizina Xarope 3 mg/ml - 120 mL com copo medida						
	095	Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04		0,00	0,00
	096	Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido						
	097	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,0	COM	0,06		0,00	0,00
	098	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido						
	099	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml	100,00	FRS	3,50		0,00	0,00
	100	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml - frasco de vidro âmbar com 60 ml + copo de medida						
	101	Eritromicina (Esterato) 500mg	2.000,00	COM	0,59		0,00	0,00
	102	Eritromicina (Esterato) 500mg Comprimido						

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:
CPF: 039.087.819-73 RG: 67943627
Telefone: 4632243767
Email: faturamento@dimeva.com.br

Representante: MAURICIO MACIAG

Endereço representante: RUA VALENTIN BURILE 61 - - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

E-mail representante: faturamento@dimeva.com.br

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Banco: 104 - CEF Agência: 602 - - /

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prego Máximo	Marca	Prego Unitário	Prego Total
089	Espiroloctona 25mg	5.000,00	COM	0,14		0,00	0,00
090	Estrogênios Conjugados 0,3mg	6.000,00	COM	0,61		0,00	0,00
091	Estrogênios Conjugados 0,3mg, comprimido	5.000,00	COM	0,32		0,00	0,00
092	Finasterida 5 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,30		0,00	0,00
093	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	30.000,00	COM	0,06		0,00	0,00
094	Flunarizina 10mg Comprimido	10.000,00	COM	0,04		0,00	0,00
095	Furosemida 40 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
096	Glibenclâmida 5 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,01		0,00	0,00
097	Hidroclorotiazida Comp 25 mg Comprimido	1.000,00	FRS	1,63		0,00	0,00
098	Hidróxido de alumínio 60mg/mL	1.000,00	FRS	1,03		0,00	0,00
099	Hidróxido de alumínio 60mg/mL, suspensão oral, com 150mL	30.000,00	COM	0,08		0,00	0,00
100	Ibuprofeno 50 mg/ml	1.500,00	FRS	2,70		0,00	0,00
101	Ibuprofeno 600 mg	100,00	FRS	0,69		0,00	0,00
102	Ibuprofeno 600 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,17		0,00	0,00
103	Ibuprofeno 50 mg/ml, suspensão oral - frasco de 20ml	100,00	COM	0,31		0,00	0,00
	Ibuprofeno 600 mg Comprimido						
	lodelo de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml						
	lodelo de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml						
	lparatrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml						
	lparatrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml						
	lssosorbida 40mg (monitrato)						
	lssosorbida 40mg (monitrato) - Comprimido						
	lvermactina 6mg						
	lvermactina 6mg - Comprimido						

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/RR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/RR - CEP 85502-392

Telefone representante:

E-mail representante: faturamento@dimeva.com.br

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Forneecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Ctde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
104	Lactulona Xarope - Frasco 120 mL Lactulona Xarope - Frasco 120 mL	500,00	FRS	6,40		0,00	0,00
105	Levodopa + Benserazida 100mg+25mg Levodopa + Benserazida 100mg+25mg Cápsula	5.000,00	CPS	0,86		0,00	0,00
106	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Cápsula	5.000,00	CPS	0,68		0,00	0,00
107	Levofloxacino 500mg Levofloxacino 500mg comprimido	1.500,00	COM	0,70		0,00	0,00
108	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg , com 21 comprimidos revestidos - Cartela	5.000,00	COM	0,81		0,00	0,00
109	Levotiroxina 25 mcg Levotiroxina 25 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,22	MERCK - Nº REGISTRO 1.0089.0355.002-5	0,11	1.100,00
110	Levotiroxina 50 mcg Levotiroxina 50 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,25	MERCK - Nº REGISTRO 1.0089.0355.008-4	0,11	1.100,00
111	Levotiroxina 100 mcg Levotiroxina 100 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,10		0,00	0,00
112	Lisado ácido de timo de vitelo 1g/5ml Lisado ácido de timo de vitelo (equivalente a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g/5ml, xarope em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10 ml	500,00	FRS	80,56		0,00	0,00
113	Loratadina 10mg Loratadina 10mg Comprimido	1.000,00	COM	0,05		0,00	0,00
114	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco	200,00	FRS	1,66		0,00	0,00
115	Losartana (Potássica) 50mg Losartana (Potássica) 50mg Comprimido	15.000,00	COM	0,04		0,00	0,00
116	Maleato de Bronteniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml Maleato de Bronteniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml	1.500,00	FRS	6,31	ELOFAR - Nº REGISTRO 1.0385.0005.003-4	6,30	9.450,00
117	Maleato de Bronteniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml Maleato de Bronteniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml, solução oral em frasco de vidro âmbar goteador contendo 20 mL	1.500,00	FRS	7,25	ELOFAR - Nº REGISTRO 1.0385.0005.005-0	6,50	9.750,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dimeva.com.br

Endereço: RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
118	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g	1.000,00	COM	0,72		0,00	0,00
119	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g, caixa com 12 comprimidos						
119	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml	100,00	AMP	9,75		0,00	0,00
120	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola						
120	Metenamina 120 mg + Cloreto de metiltronírio 20 mg,	10.000,00	DRG	0,70		0,00	0,00
121	Metenamina 120 mg + Cloreto de metiltronírio 20 mg, drageas						
121	Metilopa 250 mg	30.000,00	COM	0,11		0,00	0,00
122	Metilopa 250 mg Comprimido						
122	Metoclopramida 10 mg	2.000,00	COM	0,06		0,00	0,00
123	Metoclopramida 10 mg Comprimido						
123	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais	500,00	FRS	0,57		0,00	0,00
124	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco						
124	Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido	15.000,00	COM	1,08	ASTRAZENCA - Nº REG 1.1618.0249.011-9	0,78	11.700,00
125	Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido						
125	Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisanaga 50g	600,00	TB	3,68		0,00	0,00
126	Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisanaga 50g						
126	Metronidazol 250 mg	5.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
127	Metronidazol 250 mg Comprimido						
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzozato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85		0,00	0,00
128	Metronidazol 40mg/ml (Benzozato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml						
128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco), solução oral, com copo medida - 1	1.500,00	FRS	2,47		0,00	0,00
129	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco), solução oral, com copo medida - 120ml						
129	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga	500,00	TB	1,46		0,00	0,00
130	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga						
130	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88		0,00	0,00
131	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bisnaga						
131	Mucato de Isometepto 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 3	20.000,00	COM	0,17		0,00	0,00
132	Mucato de Isometepto 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 30mg						
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00		0,00	0,00
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g						

Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: faturamento@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001		Qtd. Unid.		Preço Máximo Marca		Preço Unitário		Preço Total	
133	Nitrofurantoina 100mg	50.000,00	COM	0,06		0,00		0,00	
134	Nifedipina 10mg Comprimido	20.000,00	COM	0,05		0,00		0,00	
135	Nimesulide 100 mg Comprimido	1.000,00	FRS	0,91		0,00		0,00	
136	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	60.000,00	COM	0,12		0,00		0,00	
137	Nimodipina 30 mg Comprimido	100,00	FRS	2,10		0,00		0,00	
138	Nistatina 100000UI/ml, suspensão oral, com 50 ml - frasco	1.000,00	TB	4,10		0,00		0,00	
139	Nistatina 25.000UI/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bsnaga 60g	20.000,00	COM	1,48		0,00		0,00	
140	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobalaminha 5000mcg, comprimido	2.000,00	COM	0,15	TEUTO - Nº REGISTRO 1.0370.0579.001-2	0,14		280,00	
141	Nitrofurantoina 100 mg Comprimido	150,00	AMP	6,31		0,00		0,00	
142	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg ampola	200,00	CRT	3,79		0,00		0,00	
143	Noretisterona 0,35mg, cartela com 35 drágeas - cartela	100,00	FRS	2,70		0,00		0,00	
144	Óleo Mineral, com 100ml - Frasco	30.000,00	CPS	0,04		0,00		0,00	
145	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bsnaga c/ 60g	1.500,00	TB	4,58		0,00		0,00	
146	Paracetamol 200mg/ml, solução oral - frasco 15ml	1.000,00	FRS	0,53		0,00		0,00	
147	Paracetamol 500 mg	30.000,00	COM	0,04		0,00		0,00	

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor: DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço: RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160386206

Email: faturamento@dimeva.com.br
Telefone: 4632243767 Fax:
Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACIAG CPF: 039.087.819-73
Endereço representante: RUA VALENTIN BURILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392 RG: 67943627
Email representante: faturamento@dimeva.com.br
Banco: 104 - CEF Agência: 602 - - / Conta: 1673-7
Telefone representante: Telefone representante:
Data de abertura:

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prego Máximo	Marca	Prego Unitário	Prego Total
148	Paracetamol 500 mg Comprimido						
	Pasta D'agua, 100g	100,00	FRS	3,04		0,00	0,00
	Pasta D'agua, 100g - frasco						
149	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	2,77		0,00	0,00
	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml						
150	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	1,40		0,00	0,00
	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml						
151	Pirimetamina 25mg	1.000,00	COM	0,06		0,00	0,00
	Pirimetamina 25mg Comprimido						
152	Piroxicam 20mg	20.000,00	CPS	0,10		0,00	0,00
	Piroxicam 20mg Cápsula						
153	Poliresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g	500,00	TB	14,26	MEDLEY - Nº REGISTRO 1.0181.0480.002-8	11,00	5.500,00
	Poliresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartaveis						
154	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml	500,00	FRS	2,79		0,00	0,00
	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml, equivalente a 3mg/ml, com seringa dosadora - Frasco 60ml						
155	Prednisona 20 mg	5.000,00	COM	0,14		0,00	0,00
	Prednisona 20 mg Comprimido						
156	Prednisona 5 mg	5.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
	Prednisona 5 mg Comprimido						
157	Propanolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02		0,00	0,00
	Propanolol 40 mg Comprimido						
158	Retinol (Vitamina A) - 5.000UI	2.500,00	BNG	2,72		0,00	0,00
	Retinol (Vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg. Pomada - bishnaga c/ 45 g						
159	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g	10.000,00	COM	4,44	MERCK - Nº REGISTRO 1.0089.0090.051-3	3,30	33.000,00
	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido						
160	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, envelope 1g	2.000,00	ENV	3,68		0,00	0,00
	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, envelope 1g						
161	Sais p/ Reidratação Oral, pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47		0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

312 J

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: faturamento@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURILE 61 - - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Forcedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
162	Sais p/ Reidratação Oral, pó para solução oral, com 27,9g - envelope	50,00	FRS	4,68		0,00	0,00
163	Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerossol oral c/ 200 doses, c/ espaçador -Frasco	2.500,00	FRS	1,04		0,00	0,00
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19		0,00	0,00
165	Simeticona 40mg comprimido	30.000,00	COM	0,08		0,00	0,00
166	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml	2.000,00	COM	0,78		0,00	0,00
167	Sinvastatina 20 mg	20.000,00	COM	0,06		0,00	0,00
168	Sinvastatina 40 mg	10.000,00	COM	0,17		0,00	0,00
169	Sulfadiazina 500mg	1.500,00	COM	0,14		0,00	0,00
170	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
171	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml	500,00	FRS	1,38		0,00	0,00
172	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg	10.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
173	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II	5.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
174	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml	100,00	FRS	0,86		0,00	0,00
175	Varfarina Sódica 5mg	1.000,00	COM	0,11		0,00	0,00
176	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml:	2.000,00	COM	1,06		0,00	0,00

V

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço : RUA JOSE FRAFON 155 - FRAFON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
 Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:
 CPF: 039.087.819-73 RG: 67943627
 Telefone: 4632243767 Fax: Telefone representante:
 E-mail: fatramento@direva.com.br

Representante: MAURICO MACIAG
 Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392
 E-mail representante: fatramento@direva.com.br
 Banco: 104 - CEF Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
177	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml;	20.000,00	COM	0,12		0,00	0,00
177	Vitamina C 500mg	20.000,00	COM	0,12		0,00	0,00
178	Alprazolam 1mg	10.000,00	COM	0,09		0,00	0,00
178	Alprazolam 1mg Comprimido	10.000,00	COM	0,09		0,00	0,00
179	Amtriptilina 25 mg	10.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
179	Amtriptilina 25 mg comprimido	10.000,00	COM	0,03		0,00	0,00
180	Biperideno 2 mg	20.000,00	COM	0,34		0,00	0,00
180	Biperideno 2 mg comprimido	20.000,00	COM	0,34		0,00	0,00
181	Bromazepam 3 mg comprimido	2.500,00	COM	0,08		0,00	0,00
181	Bromazepam 3 mg comprimido	2.500,00	COM	0,08		0,00	0,00
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg	10.000,00	COM	0,35		0,00	0,00
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg comprimido	10.000,00	COM	0,35		0,00	0,00
183	Carbamazepina 200 mg	50.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
183	Carbamazepina 200 mg comprimido	50.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37	MEDLEY - Nº REGISTRO 1.0181.0485.001-7	4,40	440,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37	MEDLEY - Nº REGISTRO 1.0181.0485.001-7	4,40	440,00
185	Carbonato de Lítio 300 mg	10.000,00	COM	0,13		0,00	0,00
185	Carbonato de Lítio 300 mg comprimido	10.000,00	COM	0,13		0,00	0,00
186	Citalopram 20mg	10.000,00	COM	0,51		0,00	0,00
186	Citalopram 20mg comprimido	10.000,00	COM	0,51		0,00	0,00
187	Clomipramina 25mg	5.000,00	COM	1,03	EMS - Nº REGISTRO 1.0235.0673.002-0	0,71	3.550,00
187	Clomipramina 25mg comprimido	5.000,00	COM	1,03	EMS - Nº REGISTRO 1.0235.0673.002-0	0,71	3.550,00
188	Clonazepam 2mg	20.000,00	COM	0,17		0,00	0,00
188	Clonazepam 2mg comprimido	20.000,00	COM	0,17		0,00	0,00
189	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	1,46	HIPOLABOR - Nº REG 1.1343.0166.002-2	1,45	725,00
189	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	1,46	HIPOLABOR - Nº REG 1.1343.0166.002-2	1,45	725,00
190	Clordrato de Imipramina 25 mg	12.000,00	COM	0,37		0,00	0,00
190	Clordrato de Imipramina 25 mg comprimido	12.000,00	COM	0,37		0,00	0,00
191	Clordrato de tioridazina 100 mg	10.000,00	COM	0,65		0,00	0,00
191	Clordrato de tioridazina 100 mg	10.000,00	COM	0,65		0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

Email: faturamento@dimeva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone: 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160396206

Contador:

Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURLLE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
192	Clordrato de floridazina 100 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,31		0,00	0,00
193	Clordrato de Venlaf axina 75mg	10.000,00	COM	1,05	EUROFARMA - Nº REG 1.0043.0926.003-3	0,93	9.300,00
194	Clorpromazina 100 mg	5.000,00	COM	0,19		0,00	0,00
195	Clorpromazina 25 mg	5.000,00	COM	0,26		0,00	0,00
196	Clozazlam 2 mg comprimido	10.000,00	COM	0,50		0,00	0,00
197	Diazepam 5 mg	20.000,00	COM	0,04		0,00	0,00
198	Escitalopram 10mg	10.000,00	COM	0,23		0,00	0,00
199	Fenitoína 100 mg	10.000,00	COM	0,08		0,00	0,00
200	Fenobarbital 100 mg	10.000,00	COM	0,09		0,00	0,00
201	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml	50,00	FRS	3,04		0,00	0,00
202	Fluoxetina 20 mg	20.000,00	COM	0,08		0,00	0,00
203	Gabapentina 300mg	5.000,00	COM	0,32		0,00	0,00
204	Haloperidol 1mg	5.000,00	COM	0,18		0,00	0,00
205	Haloperidol 5 mg	5.000,00	COM	0,16		0,00	0,00
206	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	100,00	AMP	8,95		0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
 Endereço : RUA JOSE FRA RON 155 - FRA RON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
 Inscrição Estadual: 3160386206

Contador: Telefone: 4632243767 Fax: Telefone representante: faturamento@dimeva.com.br
 Celular: Telefone contador:

Representante: MAURICO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BUILE 61 - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
207	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	30,00	FRS	2,61		0,00	0,00
	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas						
208	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg	5.000,00	COM	0,21		0,00	0,00
	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg comprimido						
209	Levomepromazina 100 mg	10.000,00	COM	0,54		0,00	0,00
	Levomepromazina 100 mg comprimido						
210	Levomepromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	500,00	FRS	6,93		0,00	0,00
	Levomepromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas						
211	Levomepromazina 25 mg	10.000,00	COM	0,23		0,00	0,00
	Levomepromazina 25 mg comprimido						
212	Nortriptilina 25mg	2.000,00	COM	0,30	EUROFARMA - N° REG 1.0043.0904.006-8	0,29	580,00
	Nortriptilina 25mg comprimido comprimido						
213	Oxcarbamazepina 300mg	20.000,00	COM	0,44		0,00	0,00
	Oxcarbamazepina 300mg comprimido						
214	Pregabalina 75mg	10.000,00	CPS	1,53	MERCK - N° REGISTRO 1.0089.0383.002-8	1,20	12.000,00
	Pregabalina 75mg						
215	Risperidona 1mg	15.000,00	COM	0,22		0,00	0,00
	Risperidona 1mg comprimido						
216	Sertralina 50mg	10.000,00	COM	0,15		0,00	0,00
	Sertralina 50mg comprimido						
217	Tramadol 50mg	10.000,00	COM	0,13		0,00	0,00
	Tramadol 50mg comprimido						
218	Topiramato 50mg	15.000,00	COM	0,13		0,00	0,00
	Topiramato 50mg comprimido						
219	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valpróico)	10.000,00	COM	0,20		0,00	0,00
	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valpróico) Comprimido						
220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml	200,00	COM	2,70		0,00	0,00
	Valproato de Sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ác. valpróico), c/ 100ml						
221	Valproato de Sódio 576mg	10.000,00	COM	0,64		0,00	0,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA

E-mail: faturamento@dirveva.com.br

Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320

Telefone : 4632243767

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual: 3160386206

Contador:

Telefone contador:

Representante : MAURICIO MACIAG

CPF: 039.087.819-73

RG: 67943627

Endereço representante: RUA VALENTIN BURLLE 61 - - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

Telefone representante:

E-mail representante: faturamento@dirveva.com.br

Banco: 104 - CEF

Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
222	Valproato de Sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valproico) Comprimido	5.000,00	AMP	8,90		0,00	0,00
223	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola	5.000,00	AMP	2,73		0,00	0,00
224	Benzilpenicilina 600.000 UI pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	1,54		0,00	0,00
225	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	2.000,00	AMP	1,55		0,00	0,00
226	Cetoprofeno 100 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,31		0,00	0,00
227	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	4,69		0,00	0,00
228	ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + c ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg - ampola II (2 ml) contém: cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg + fosfato de dexametasona 4 mg equivalente a 4,37 mg de fosfato dissódico de dexametasona - IM	5.000,00	AMP	0,54		0,00	0,00
229	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	2.000,00	AMP	0,45		0,00	0,00
230	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	3,79		0,00	0,00
231	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametaso Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM	2.000,00	AMP	7,91		0,00	0,00
232	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	800,00	FRS	2,10		0,00	0,00
	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml						

PREÇO TOTAL DO LOTE : 140.029,00
 TOTAL DA PROPOSTA : 140.029,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 76.386.283/0001-13 Fornecedor : DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
Endereço : RUA JOSE FRARON 155 - FRARON - PATO BRANCO/PR - CEP 85503-320
Inscrição Estadual: 3160386206

Email: faturamento@direva.com.br
Telefone : 4632243767 Fax:

Telefone representante:
Telefone contador:

Representante: MAURICIO MACAG CPF: 039.087.819-73
Endereço representante: RUA VALENTIN BURILE 61 - - PATO BRANCO/PR - CEP 85502-392

RG: 67943627

Telefone representante:

Email representante: faturamento@direva.com.br
Banco: 104 - CEF Agência: 602 - - /

Conta: 1673-7

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias

Mauricio Macias
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
CNPJ: 76.386.283/0001-13

76.386.283/0001-13
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA
RUA JOSE FRARON, 155 - SALA 01
FRARON - CEP 85.503-320
PATO BRANCO
PR

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

ENVELOPE Nº 1

PROPOSTA COMERCIAL

REF: Pregão Presencial Nº 020/2016

LOCAL: SETOR DE LICITAÇÕES

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU

ABERTURA: 25/04/2016 - 09:00 hrs

LANCES: 25/04/2016 - 09:00 hrs

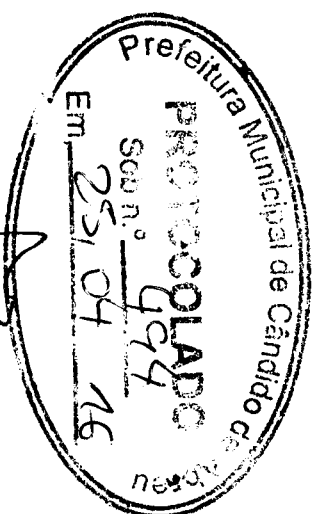
PROPONENTE:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO n. 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO-RS - CEP 95960000

CNPJ: 05.782.733/0001-49

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br



Rua Severino Augusto Pretto, 560 | Bairro Santo Antão, Encantado/RS
CEP 95960-000 | (51) 3751.9300

318
28

38
3

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rua Severino Augusto Preto, 560 - Santo Antônio
 Cep: 95960-000 - Encantado - RS
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br
 Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 118672, Agência: 40444
 Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Fone/Fax: (51) 3751-9300

Cristiano Stadler
 Representante Legal
 CPF: 031.111.111-11

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU**

Nº Pregão Presencial: **020/2016**

Nº Processo:

Data Abertura: **25/04/2016 às 09:00**

25/04/2016 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
46	20.000	CLTOSIAZOL 100MG	comprimido	Nacional	BIOLAB	CLAUDIC	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (2 BLT COM 15 COMPRIMIDOS)	1097201740054			0,5200	10.400,0000

Valor Unitário: Cinquenta e Dois Centavos

Total do Item: Dez mil quatrocentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
76	100.000	DICLOFENACO SODICO 50MG	comprimido	Importado	VITAMED	RESODIC	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (25 BUSTERES COM 20 CPS CADA)	11695,0027/003-0			0,0200	2.000,0000

Valor Unitário: Dois Centavos

Total do Item: Dois mil reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
86	100.000	ENLAPRIL MALEATO 20MG	comprimido	Nacional	GIMED	ENLAMED	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SUI CADOS (25 BUSTERES C/ 20 CPS CADA)	14381,00560/19-8			0,0570	5.700,0000

Valor Unitário: Quinhentos e Setenta Decimos de Milésimos de Real

Total do Item: Cinco mil setecentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
109	10.000	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - CÓDIGO ALFANDEGARIO: 3004.39.81	comprimido	Importado	ABBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BUSTERES COM 10 CPS CADA)	10553,02890/01-1			0,1160	1.160,0000

Valor Unitário: Mil, Cento e Sessenta Decimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil cento e sessenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
110	10.000	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - CÓDIGO ALFANDEGARIO: 3004.39.81	comprimido	Importado	ABBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BUSTERES C/ 10 CPS CADA)	10553,02890/13-3			0,1270	1.270,0000

321
J

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rua Severino Augusto Preto, 560 - Santo Antônio
Cep: 95960-000 - Encantado - RS
CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758

E-mail: clamed@clamedrs.com.br
Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 118672, Agência: 40444
Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Fone/Fax: (51) 3751-9300

Cristiano Stadler Antunes
CPF: 037.003.775-88

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU**

Nº Pregão Presencial: **020/2016**

Nº Processo:

Data Abertura: **25/04/2016 às 09:00**

25/04/2016 às 09:00

Valor Unitário: Mil, Duzentos e Setenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil duzentos e setenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
144	30.000	OMEPRAZOL 20 MG	capsula	Nacional	CIFARMA	EUPEPT	Similar	CAIXA COM 1400 CAPSULA GELATINOSA DURA COM MICROGRANULOS (100 BUSTERES COM 14 CAPSULAS)	1156001740269			0,0380	1.140,0000

Valor Unitário: Trezentos e Oitenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil cento e quarenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
149	100	PERMETRINA 5% LOCAO 60ML	frasco	Nacional	MULTILAB	KELTRINA PLUS	Similar	CAIXA COM 50 FRASCOS DE 60ML	1181900010061			2,6000	260,0000

Valor Unitário: Dois Reais e Sessenta Centavos

Total do Item: Duzentos e sessenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
168	10.000	SINVASTATINA 40 MG	comprimido	Nacional	MULTILAB	MENOCOL	Similar	CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1181901470102			0,1440	1.440,0000

Valor Unitário: Mil, Quatrocentos e Quarenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil quatrocentos e quarenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
177	20.000	ACIDO ASCORBICO 500 MG	comprimido	Nacional	NATULAB	VITER C	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES-50 BUSTERS COM 10 COMPRIMIDOS	1384100180057			0,1200	2.400,0000

Valor Unitário: Doze Centavos

Total do Item: Dois mil quatrocentos reais

22
4

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Preto, 560 - Santo Antônio
Cep: 95960-000 - Encantado - RS
CNP J: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia. 118672, Agência: 40444
Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Fone/Fax: (51) 3751-9300

CPF 004.025.149-73

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU**

Nº Pregão Presencial: **020/2016**

Nº Processo:

Data Abertura: **25/04/2016 às 09:00**

25/04/2016 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
184	100	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML (C1)	frasco	Nacional	UNIAO QUIMICA	UNICARBAMAZ	Similar	FRASCO COM 100ML	10497.0172/004-0			6,7800	678,00000

Valor Unitário: Seis Reais e Setenta e Oito Centavos

Total do Item: Seiscentos e setenta e oito reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
205	5.000	HALOPERIDOL 5MG (C1)	comprimido	Nacional	UNIAO QUIMICA	UNI HALOPER	Similar	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS SIMPLES (10 BLISTERES C/ 20 CPS CADA)	1049701910080			0,1600	800,00000

Valor Unitário: Dezesseis Centavos

Total do Item: Oitocentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
219	10.000	ACIDO VALPROICO 250MG (C1)	capsula	Nacional	ABBOTT	DEPAKENE	Ético	FRASCO COM 50 CAPSULAS	1055303150079			0,2000	2.000,00000

Valor Unitário: Vinte Centavos

Total do Item: Dois mil reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
221	10.000	VALPROATO DE SODIO - EQUIVALENTE A 500MG DE ACIDO VALPRÓICO	comprimido	Nacional	ABBOTT	DEPAKENE	Ético	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10553.0315/005-2			0,6200	6.200,00000

Valor Unitário: Sessenta e Dois Centavos

Total do Item: Seis mil duzentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classifica ção	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
226	5.000	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.37	ampola	Importado	CLARIS	DEFLAM TM	Similar	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML - CAIXA COM 10 AMPOLAS DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	1427700240015			0,4500	2.250,00000

323
f

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 118672, Agência: 40444

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Fone/Fax: (51) 3751-9300


Cristiano Stadler Antunes
CPF: 004.529.149/73

Cliente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU**

Nº Pregão Presencial: **020/2016**

Nº Processo:

Data Abertura: **25/04/2016 às 09:00**

25/04/2016 às 09:00

65

Valor Unitário: **Quarenta e Cinco Centavos**

Total do Item: **Dois mil duzentos e cinquenta reais**

Total Geral: **44.228,00**

Valor Global da Proposta: **R\$ 44.228,00 (Quarenta e Quatro Mil Duzentos e Vinte e Oito Reais)**

Condições de Pagamento: **CONFORME O EDITAL**

Prazo de Entrega: **CONFORME O EDITAL**

Validade da Proposta: **CONFORME O EDITAL**

DECLARAÇÃO

Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.

Declaramos que incluí no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).

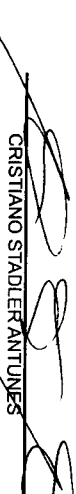
ENCANTADO, 22 de abril de 2016.

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BARRIO SANTO ANTONIO CEP: 95960-000
ENCANTADO, RS

CRISTIANO STADLER ANTUNES

ANAL. VENDAS EXTERNO - CPF: 004.529.149/73 - RG: 76207355


Cristiano Stadler
CPF: 004.529.149/73



324

Município de Cândido de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Cristiano Strober
 RG 004529149-5
 CPF 004529149-73

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor : GAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço : RUA SEVERINO AUGUSTO FRETTO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTAÇÃO/RS - CEP 95960-000 Telefone: 51 3751-9300 Fax: 51 3751-9333 Celular:
 Inscrição Estadual: 037/0037758 Contador: ANGELA MARIA STROBER Telefone contador: 51 3751-9300

Representante: CRISTIANO STADLER ANTUNES CPF: 004.529.149-73 RG: 73207355
 Endereço representante: CURITIBA/PR Telefone representante: 51 3751-9300
 E-mail representante: ciamed@ciamedrs.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 4044-4 - BANCO DO BRASIL - ENCANTAÇÃO/RS Conta: 11867-2
 Lote: 001 Lote 001 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Pregão Unitário	Pregão Total
005	Acido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.	50.000,00	COM	0,02	SOBRAL	0,02	1.000,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	VITAPAN	0,049	2.450,00
034	Captopril 25 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,03	GEOLAB	0,027	2.700,00
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg	1.000,00	COM	0,41	NATULAB	0,38	380,00
046	Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido	20.000,00	COM	1,07	BIOLAB	0,52	10.400,00
076	Cilostazol 100mg comprimido	100.000,0	COM	0,02	VITAMED	0,02	2.000,00
086	Diclofenaco Sódico 50 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,06	CI-MED	0,057	5.700,00
109	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido	10.000,00	COM	0,22	ABBOTT	0,116	1.160,00
110	Levotiroxina 25 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,25	ABBOTT	0,127	1.270,00
144	Levotiroxina 50 mcg Comprimido	30.000,00	CPS	0,04	CIFARMA	0,038	1.140,00
149	Omeprazol 20 mg Cápsula	100,00	FRS	2,77	MULTILAB	2,60	260,00
168	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	10.000,00	COM	0,17	MULTILAB	0,144	1.440,00
177	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	20.000,00	COM	0,12	NATULAB	0,12	2.400,00
184	Sinvatrina 40 mg	100,00	COM	7,37	UNIÃO QUIMICA	6,78	678,00
205	Vitamina C 500mg comprimido	5.000,00	COM	0,16	UNIÃO QUIMICA	0,16	800,00
219	Haloperidol 5 mg comprimido	10.000,00	COM	0,20	ABBOTT	0,20	2.000,00
	Valproato de Sódio 288mg (equiv. alente a 250mg de ácido valpróico)						
	Valproato de Sódio 288mg (equiv. alente a 250mg de ácido valpróico) Comprimido						

587

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

Cristina Strober
RG 155
CPF: 004.529.149-73

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fornecedor : CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço : RUA SEVERINO AUGUSTO FREITO 560 - SANTO ANTÃO - ENCANTADO/RS - CEP 95960-000 Telefone: 51 3751-9300 Fax: 51 3751-9333 Celular:
Inscrição Estadual: 037/0037758 Contador: ANGELA MARIA STROBER RG: 73207355 Telefone contador: 51 3751-9300

Representante: CRISTIANO STADLER ANTUNES CPF: 004.529.149-73 E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br Telefone representante: 51 3751-9300

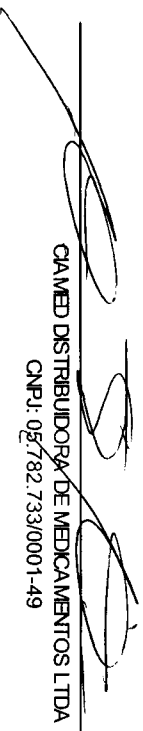
Endereço representante: CURITIBA/PR Agência: 4044-4 - BANCO DO BRASIL - ENCANTADO/RS Conta: 11867-2 Data de abertura:

Banco: 1 - BB Lote: 001 Lote: 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unit.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
221	Valproato de Sódio 576mg Valproato de Sódio 576mg (equiv alente a 500mg de ácido valproico) Comprimido	10.000,00	COM	0,64	ABBOTT	0,62	6.200,00
228	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	5.000,00	AMP	0,54	CLARIS	0,45	2.250,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 44.228,00
TOTAL DA PROPOSTA : 44.228,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias


CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 05.782.733/0001-49

05.782.733/0001-49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO FREITO 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95960-000
ENCANTADO RS

Cristiano Stadler Antunes
RG: 73207355
CPF: 004.529.149-73



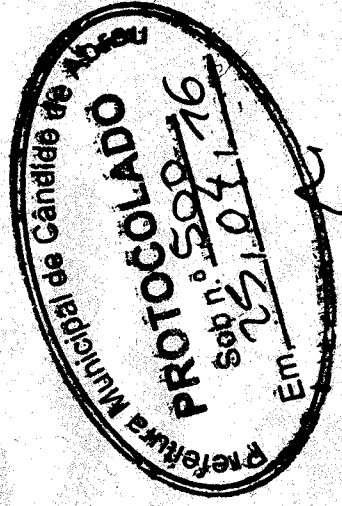
ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU

PREGÃO PRESENCIAL Nº20/2016

CNPJ: 73.318.693/0001-39

V P MEDICAMENTOS EIRELI - ME



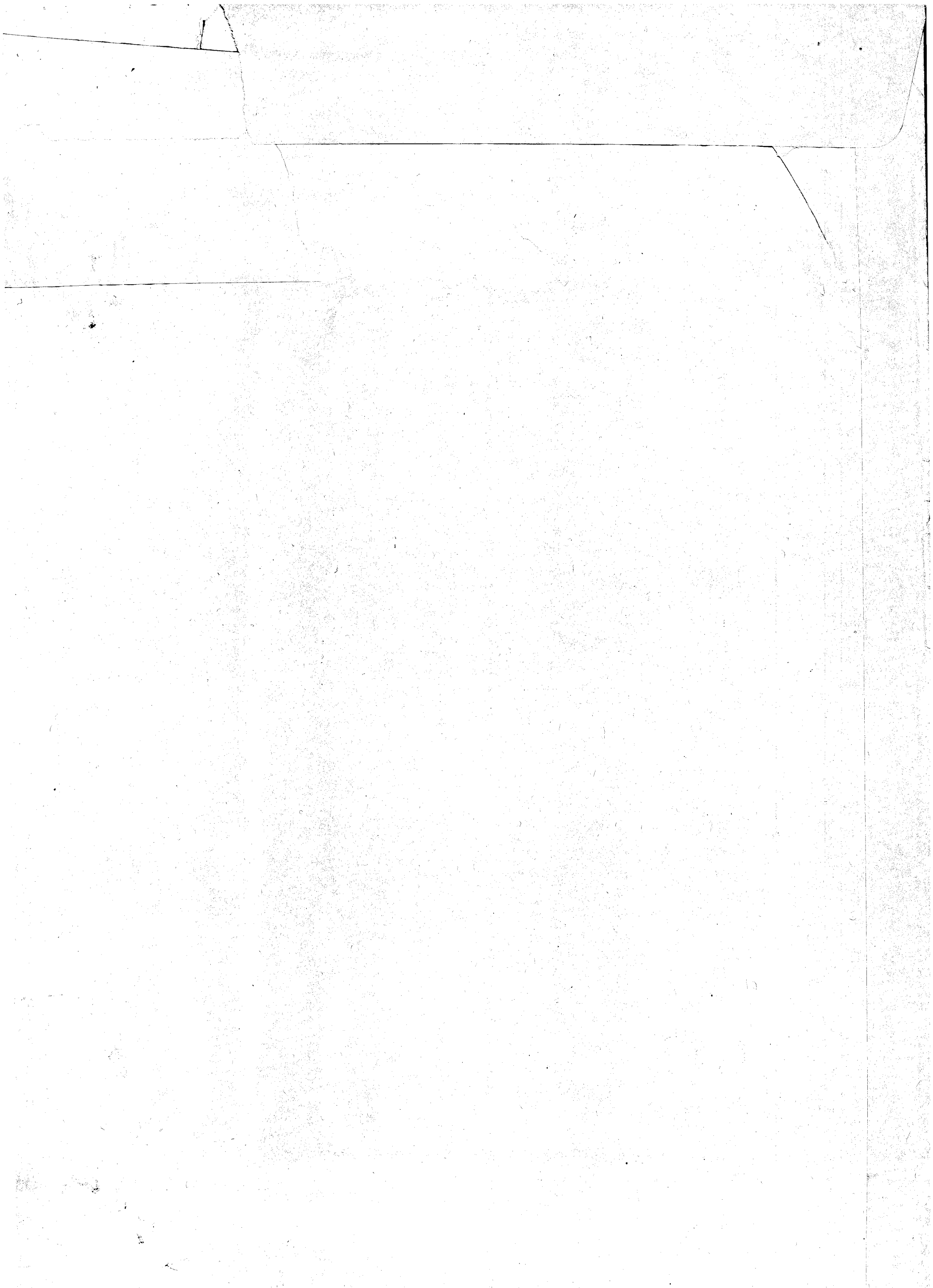
306
✓

⊕

⊕

⊕

✓



76
m

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.318.693/0001-39 Fornecedor : V P MEDICAMENTOS EIRELI - ME E-mail: new.med@hotmail.com
Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/RR - CEP 86870-000 Telefone: 43 34727928 Fax: 43 34727675 Celular:
Inscrição Estadual: 90.590.148-60 Contador: Reginaldo RG: 8.474.531-6 Telefone contador: 43 3305-8700
Representante: FLAVIANE DO NASCIMENTO OLIVEIRA CPF: 047.664.349-00
Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/RR - CEP 86870-000 Telefone representante: 43 34727928
E-mail representante: flaviane_oliveira2012@hotmail.com Agência: 2209-8 - Jardim Alegre/PR Conta: 14047-3 Data de abertura:
Banco: 1 - BB

Forneceador enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prego Máximo	Marca	Modelo	Prego Unitário	Prego Total
001	Acebrofílina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	3,68	PRATI DONADUZZI	125680159	3,54	7.080,00
003	Acetato de Retinol (Vitamina A) - 50.000 U.I.	500,00	FRS	10,53	TAKEDA	106390243	10,53	5.265,00
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04	SOBRAL	109630036	0,04	800,00
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82	PRATI DONADUZZI	125680052	0,79	790,00
011	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	UCI FARMA	105500097	0,57	456,00
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	PRATI DONADUZZI	125680144	2,43	1.215,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRATI DONADUZZI	125680146	0,14	7.000,00
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	PRATI DONADUZZI	125680185	2,84	1.136,00
020	Azitromicina 40mg/ml, suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco	3.000,00	COM	0,75	PRATI DONADUZZI	125680183	0,72	2.160,00
024	Besilato Antiodipino 5mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	GEOLAB	154230207	0,02	1.000,00
025	Besilato Antiodipino 5mg Comprimido	3.000,00	COM	0,41	VALEANT	105750045	0,41	1.230,00
026	Brometo de piridostigmina 60 mg	1.000,00	FRS	2,23	PRATI DONADUZZI	125680124	2,23	2.230,00
031	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	2.500,00	FRS	4,27	FARMACE	110850031	4,27	10.675,00
034	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	100.000,00	COM	0,03	PRATI DONADUZZI	125680153	0,03	3.000,00
046	Clofazol 100mg	20.000,00	COM	1,03	EUROFARMA	100430992	1,03	20.600,00
	Clofazol 100mg comprimido							

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

22
22

CNPJ: 73.318.693/0001-39 Fornecedor : V P MEDICAMENTOS EIRELI - ME E-mail: new.med@hotmail.com
 Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - MAIPORÁ/PR - CEP 86870-000 Telefone: 43 34727928 Fax: 43 34727675 Celular:
 Inscrição Estadual: 90.590.148-60 Contador: Reginaldo Telefone contador: 43 3305-8700
 Representante: FLAVIANE DO NASCIMENTO OLIVEIRA CPF: 047.664.349-00 RG: 8.474.531-6 Telefone representante: 43 34727928
 Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - MAIPORÁ/PR - CEP 86870-000
 E-mail representante: flaviane_oliveira2012@hotmail.com
 Banco: 1 - BB Agência: 2209-8 - Jardim Alegre/PR Conta: 14047-3 Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Prego Máximo	Marca	Modelo	Prego Unitário	Prego Total
051	Cloreto de potássio 600 mg	3.000,00	DRG	0,95	NOVARTIS	100680876	0,92	2.760,00
	Cloreto de potássio 600 mg drágeas							
059	Cloridrato de Metformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	PRATI DONADUZZI	125680151	0,07	1.400,00
	Cloridrato de Metformina 850 mg Comprimido							
060	Cloridrato de metoclopramida 7 mg	5.000,00	COM	1,36	ACHE	105730365	1,31	6.550,00
	Cloridrato de metoclopramida 7 mg + dimeticona 40 mg + pepsina 50 mg comprimido							
061	Cloridrato de piperidato 100 mg	3.000,00	COM	0,40	SANOFI	11300024	0,40	1.200,00
	Cloridrato de piperidato 100 mg + Hesperidina-complexo 50 mg + Ácido ascórbico 50 mg							
071	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	5,38	NOVARTIS	100681097	5,38	1.614,00
	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml							
072	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	10,52	NOVARTIS	100681106	10,52	3.156,00
	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml							
073	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	2.000,00	FRS	1,10	PRATI DONADUZZI		1,10	2.200,00
	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida							
075	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	5.000,00	TB	3,24	UNIÃO QUÍMICA	125680058	3,12	15.600,00
	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme							
077	Digoxina 0,25 mg	10.000,00	COM	0,03	PHARLAB	104971341	0,03	300,00
	Digoxina 0,25 mg Comprimido							
086	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,0	COM	0,06	HIPOLABOR	113430190	0,06	6.000,00
	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido							
092	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	2.000,00	COM	0,30	PRATI DONADUZZI	125680199	0,29	580,00
	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula							
094	Furosemida 40 mg	10.000,00	COM	0,04	HIPOLABOR	113430153	0,04	400,00
	Furosemida 40 mg Comprimido							
099	Ibuprofeno 600 mg	30.000,00	COM	0,08	PRATI DONADUZZI	125680161	0,08	2.400,00
	Ibuprofeno 600 mg Comprimido							
100	lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	1.500,00	FRS	2,70	SOBRAL	138100008	2,60	3.900,00
	lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml							
101	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	100,00	FRS	0,69	HIPOLABOR	113430162	0,67	67,00
	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml							

esPr-posta - Versão: 1.1.4.1

2004/2016 14:58:20

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.318.693/0001-39 Fornecedor: V P MEDICAMENTOS ERELI - ME
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/RR - CEP 86870-000
Inscrição Estadual: 90.590.148-60 Contador: Reginaldo

E-mail: new.med@hotmail.com
Telefone: 43 34727928 Fax: 43 34727675 Celular:

Telefone representante: 43 3305-8700
Telefone contador: 43 3305-8700

Representante: FLAVIANE DO NASCIMENTO OLIVEIRA CPF: 047.664.349-00 RG: 8.474.531-6
Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/RR - CEP 86870-000
E-mail representante: flaviane_oliveira2012@hotmail.com Agência: 2209-8 - Jardim Alegre/RR

Conta: 14047-3

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Pregão Máximo	Marca	Modelo	Pregão Unitário	Pregão Total
109	ipratropio (Brometo) 0,25mg/ml . solução para inalação - 20ml Lev oltioxina 25 mcg	10.000,00	COM	0,22	MERCK	100890355	0,22	2.200,00
110	Lev oltioxina 50 mcg Lev oltioxina 50 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,25	MERCK	100890354	0,24	2.400,00
112	Lisado ácido de timo de vitelo 1g/5ml Lisado ácido de timo de vitelo (equiv alente a 20 mg do principio ativo de timomodulina) 1 g/5ml, xarope em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10 ml	500,00	FRS	80,56	ACHE	105730062	77,34	38.670,00
115	Losartana (Potássica) 50mg Losartana (Potássica) 50mg Comprimido	15.000,00	COM	0,04	PRATI DONADUZZI	125680244	0,04	600,00
118	Maleato de melilergometrina drageas 0,125g Maleato de melilergometrina drageas 0,125g, caixa com 12 comprimidos	1.000,00	COM	0,72	NOVARTIS	100680076	0,70	700,00
120	Metanamina 120 mg + Cloreto de metiltionínio 20 mg. Metanamina 120 mg + Cloreto de metiltionínio 20 mg, drageas	10.000,00	DRG	0,70	GROSS	104440066	0,70	7.000,00
124	Metoprolol 50 mg (succinato) Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido	15.000,00	COM	1,08	ASTRAZANECA	116180249	1,08	16.200,00
125	Metronidazol 100mg/g . geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisanaga 50g Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisanaga 50g	600,00	TB	3,68	PRATI DONADUZZI	125680043	3,68	2.208,00
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzozol) - susp. Oral, com copo medida - 100ml Metronidazol 40mg/ml (Benzozol) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85	TEUTO	103700071	2,74	548,00
129	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga	500,00	TB	1,46	HIPOLABOR	113430178	1,46	730,00
130	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88	PRATI DONADUZZI	125680053	4,88	488,00
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00	SOBRAL	109630047	1,00	2.000,00
133	Nifedipina 10mg Nifedipina 10mg Comprimido	50.000,00	COM	0,06	BRAINFARMA	155640169	0,06	3.000,00
139	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobal Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobalaminna 5000mcg, comprimido	20.000,00	COM	1,48	MERCK	100890015	1,43	28.600,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Handwritten initials

CNPJ: 73.318.693/0001-39 Fornecedor : V P MEDICAMENTOS EIRELI - ME
 Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/PR - CEP 86870-000
 Inscrição Estadual: 90.590.148-60 Contador: Reginaldo
 Representante: FLAVIANE DO NASCIMENTO OLIVEIRA CPF: 047.664.349-00
 Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/PR - CEP 86870-000
 Email representante: flaviane_oliveira2012@hotmail.com
 Banco: 1 - BB Agência: 2209-8 - - Jardim Alegre/PR

Email: new_med@hotmail.com
 Telefone: 43 34727928 Fax: 43 34727675 Celular:
 Telefone representante: 43 34727928 Telefone contador: 43 3305-8700
 Conta: 14047-3 Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
143	Óleo Mineral, com 100ml	100,00	FRS	2,70	UNIÃO QUÍMICA	419603	2,70	270,00
144	Óleo Mineral, com 100ml - frasco							
144	Omeprazol 20 mg	30.000,00	CPS	0,04	PRATI DONADUZZI	125680169	0,04	1.200,00
148	Omeprazol 20 mg Cápsula							
148	Pasta D'água, 100g	100,00	FRS	3,04	VIC PHARMA	102100037	2,92	292,00
151	Pasta D'água, 100g - frasco							
151	Primetamina 25mg	1.000,00	COM	0,06	FARMOQUÍMICA	103900148	0,06	60,00
151	Primetamina 25mg Comprimido							
157	Propranolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02	PRATI DONADUZZI	135670254	0,02	600,00
157	Propranolol 40 mg Comprimido							
159	Saccharomyces boulardii - 17 liofilizado - 100g	10.000,00	COM	4,44	MERCK	100890090	4,27	42.700,00
159	Saccharomyces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido							
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml	2.500,00	FRS	1,04	PRATI DONADUZZI	125680030	1,04	2.600,00
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida							
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19	GLAXOSMITH	10070226	0,19	1.900,00
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido							
168	Sinvalatina 40 mg	10.000,00	COM	0,17	SANVAL	107140175	0,17	1.700,00
168	Sinvalatina 40 mg Comprimido							
169	Sulfadiazina 500mg	1.500,00	COM	0,14	SOBRAL	109620033	0,14	210,00
169	Sulfadiazina 500mg Comprimido							
171	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml	500,00	FRS	1,38	SOBRAL	109630037	1,38	690,00
171	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida							
174	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml	100,00	FRS	0,86	HIPOLABOR	113430039	0,83	83,00
174	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco							
175	Varfarina Sódica 5mg	1.000,00	COM	0,11	UNIÃO QUÍMICA	104971323	0,11	110,00
175	Varfarina Sódica 5mg Comprimido							
180	Biperideno 2 mg	20.000,00	COM	0,34	CRISTALIA	102980096	0,33	6.600,00
180	Biperideno 2 mg comprimido							
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37	UNIÃO QUÍMICA	104971344	7,37	737,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida							

Handwritten signatures and initials

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.318.693/0001-39 Fornecedor: V P MEDICAMENTOS ERELI - ME

E-mail: new.med@hotmail.com

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/RR - CEP 86870-000

Telefone: 43 34727928

Celular:

Inscrição Estadual: 90.590.148-60

Contador: Reginaldo

Telefone contador: 43 3305-8700

Representante: FLAVIANE DO NASCIMENTO OLIVEIRA

CPF: 047.664.349-00

RG: 8.474.531-6

Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - VAIPORÁ/RR - CEP 86870-000

Telefone representante: 43 34727928

E-mail representante: flaviane_oliveira2012@hotmail.com

Banco: 1 - BB

Agência: 2209-8 - Jardim Alegre/RR

Conta: 14047-3

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como o microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
187	Clomipramina 25mg comprimido	5.000,00	COM	1,03	EMS	102350673	0,99	4.950,00
188	Clonazepam 2mg comprimido	20.000,00	COM	0,17	UNIÃO QUIMICA	104971195	0,17	3.400,00
191	Clordrato de tioridazina 100 mg comprimido	10.000,00	COM	0,65	UNIÃO QUIMICA	104971230	0,65	6.500,00
192	Clordrato de tioridazina 25 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,31	UNIÃO QUIMICA	104971231	0,30	600,00
194	Clorpromazina 100 mg comprimido	5.000,00	COM	0,19	UNIÃO QUIMICA	104970155	0,19	950,00
196	Clofazlam 2 mg comprimido	10.000,00	COM	0,50	EUROFARMA	100430916	0,50	5.000,00
197	Diazepam 5 mg comprimido	20.000,00	COM	0,04	UNIÃO QUIMICA	104971390	0,04	800,00
200	Fenobarbital 100 mg comprimido	10.000,00	COM	0,09	UNIÃO QUIMICA	104970252	0,09	900,00
202	Fluoxetina 20 mg comprimido	20.000,00	COM	0,08	HIPOLABOR	113430169	0,08	1.600,00
204	Haloperidol 1mg comprimido	5.000,00	COM	0,18	CRISTÁLIA	102980020	0,18	900,00
205	Haloperidol 5 mg comprimido	5.000,00	COM	0,16	UNIÃO QUIMICA	104970191	0,16	800,00
206	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	100,00	AMP	8,95	UNIÃO QUIMICA	104971133	8,60	860,00
207	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	30,00	FRS	2,61	UNIÃO QUIMICA	104971208	2,51	75,30
215	Risperidona 1mg comprimido	15.000,00	COM	0,22	UNIÃO QUIMICA	1049971394	0,22	3.300,00
220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml	200,00	COM	2,70	PRATI DONADUZZI	125680234	2,70	540,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.318.693/0001-39 Fornecedor: V P MEDICAMENTOS ERELI - ME

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - NAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Inscrição Estadual: 90.590.148-60

Representante: FLAVIANE DO NASCIMENTO OLIVEIRA

Endereço representante: RUA SETE DE SETEMBRO 270 - CENTRO - NAIPORÁ/PR - CEP 86870-000

Email representante: flaviane_oliveira2012@hotmail.com

Banco: 1 - BB

Email: new.med@hotmail.com

Telefone: 43 34727928

Fax: 43 34727675

Celular:

Telefone contador: 43 3305-8700

Contador: Reginaldo

RG: 8.474.531-6

Telefone representante: 43 34727928

Agência: 2209-8 - Jardim Alegre/PR

Conta: 14047-3

Data de abertura:

Fornecedor enquadrado como microempresa ou empresa de pequeno porte (para obter os benefícios da lei complementar nº 123/2006).

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
223	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução injetável com diluente	5.000,00	AMP	2,73	TEUTO	103700100	2,63	13.150,00
225	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução injetável com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	1,55	UNIÃO QUIMICA	104970004	1,49	2.980,00
226	Cetoprofeno 100 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,31	ISOFARMA	151700013	0,31	620,00
229	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,45	SANTISA	101860012	0,45	900,00
231	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	7,91	HIPOLABOR	113430114	7,60	15.200,00
	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml							
	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml							

PREÇO TOTAL DO LOTE: **341.886,30**

TOTAL DA PROPOSTA: **341.886,30**

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias

Flaviane A. Oliveira

V P MEDICAMENTOS ERELI - ME

CNPJ: 73.318.693/0001-39

73.318.693/0001-39

DEPÓSITO

BANCO DO BRASIL S.A.

AG. 2209-8 CIC 14047-3

VP MEDICAMENTOS LTDA.-ME.

VP MEDICAMENTOS

Rua Sete de Setembro, 270

Centro - CEP 86870-000

IVAIPORÁ - PR

334
J

***Município de
Cândido de Abreu -PR***

***Proposta Comercial
Pregão Presencial
Nº20/2016***

***Centermedi Comércio de
Produtos Hospitalares Ltda.***

[Handwritten signatures and initials]



Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

335
J

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Data de Abertura e Horário: 25 de Abril de 2016 as 09h00min.

Ao Município de Cândido de Abreu -PR

Pregão Presencial N.º 20/2016

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: BR 480, n.º. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado: RS	Cep: 99740-000

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA BÁSICA E HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	NUMERO REGISTRO		
		117	
1	125680159	118	
2		119	104971189
3		120	
4		121	
5	109630036	122	
6	142590006	123	
7		124	155370040
8		125	125680043
9		126	
10	120190008	127	
11	105500097	128	138410032
12		129	
13	103920165	130	125680053
14		131	
15		132	
16	125680201	133	155840169
17		134	
18	125680146	135	
19	141070006	136	155840279
20	125680183	137	
21		138	125680045
22		139	
23		140	103700579

Edivar Szymanski
RG:5051132966/CPF: 670481290-34
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento/uma paixão que não tem remédio."

336
J



CENTERMEDI

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

24		141	
25		142	
26		143	RDC 199/06
27	162410015	144	
28		145	
29		146	
30		147	
31		148	
32		149	135310002
33		150	135310002
34	154230001	151	
35	154230154	152	
36		153	
37		154	
38		155	
39		156	
40		157	
41		158	RDC 199/06
42		159	
43		160	
44		161	RDC 199/06
45		162	
46	100430992	163	
47	155840187	164	
48	155840187	165	
49		166	
50		167	
51		168	107140175
52		169	
53	110850039	170	
54		171	
55	154230002	172	
56		173	
57		174	138410004
58	117170026	175	
59	154230040	176	
60		177	

Q
b
D

Edivar Szymanski
RG:5051132966/CPF: 670481290-34
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio.”



337
2

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

61		178	
62		179	103700510
63		180	102980096
64		181	103700495
65	138410048	182	
66	RDC 27/10	183	
67		184	101810485
68	115600158	185	
69		186	103700611
70		187	105830354
71		188	154230175
72		189	
73	113430111	190	102980023
74		191	
75	109630062	192	
76		193	100430926
77		194	
78		195	
79		196	100430916
80		197	
81		198	
82		199	
83		200	102980016
84		201	107140242
85	103700442	202	103700487
86		203	125680238
87		204	102980020
88		205	104970191
89	137640040	206	
90		207	
91		208	103700237
92	109170055	209	
93		210	102980028
94	113430153	211	
95	154230043	212	
96		213	104971213
97		214	100890383

3

Edivar Szymanski
RG:5051132966/CPF: 670481290-34
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."



CENTERMEDI

339

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

98		215	
99	125680161	216	
100	RDC 199/06	217	
101	103700466	218	
102		219	
103		220	103700465
104		221	
105		222	
106		223	
107		224	103700028
108	177940002	225	
109	100890355	226	151700013
110	100890355	227	
111		228	
112		229	
113	154230003	230	102980286
114		231	103870047
115	125680244	232	
116			

2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

- ❖ *Validade da Proposta: Não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação, sob pena de desclassificação da proposta.*
- ❖ *Prazo de Pagamento: Serão efetuados em até 30 (trinta) dias, após a entrega dos produtos/prestação dos serviços, mediante conferência de quantidade e qualidade pela secretaria requisitante.*
- ❖ *Prazo de Entrega: Em até 15 (quinze) dias após a solicitação.*
- ❖ *Prazo de Validade dos Medicamento: Conforme Edital.*
- ❖ *Prazo de Validade da Vigência do Termos: Será até 31/12/2016, podendo ser prorrogado se houver interesse de ambas as partes.*

3. DECLARAÇÃO:

- ❖ *Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.*
- ❖ *Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.*
- ❖ *Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.*

4

Edivar Szymanski
RG:5051132966 CPF: 670481290-34
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento uma paixão que não tem remédio."



339

Rodovia BR 480, 795, CENTRO
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449
FONE/FAX: 54 3523 2700
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.*
- ❖ *Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.*

4. DADOS BANCÁRIOS:

- ❖ *Banco do Brasil*
- ❖ *Conta Corrente: 12871-6*
- ❖ *Agência: 0132-5*
- ❖ *Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.*

5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ASSINATURA DO CONTRATO:

- ❖ *Edivar Szymanski*
- ❖ *Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34*
- ❖ *Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário*
- ❖ *Endereço: Rua José Bonifácio, 636*
- ❖ *Cidade: Barão de Cotegipe – RS.*

BARÃO DE COTEGIPE, 18 DE ABRIL DE 2016.

5

Edivar Szymanski
RG:5051132966 CPF: 670481290-34
Sócio Gerente

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio."

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** **Celular:** **Telefone contador:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:**

Representante: EDVAR SZYMANSKI **CPF:** 670.481.290-34 **RG:** 5051132986 **Telefone representante:** 5435232700
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Conta:** 12871-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Lote 001	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Acebrofiliina 25 mg/5 mL		2.000,00	FRS	3,68	PRATI D.		2,78	5.560,00
	Acebrofiliina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida								
002	Acebrofiliina 50 mg/5 mL		2.000,00	FRS	4,38			0,00	0,00
	Acebrofiliina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida.								
003	Acetato de Retinol (Vitamina A) 50.000 U.I.		500,00	FRS	10,53			0,00	0,00
	Acetato de Retinol (Vitamina A) 50.000 U.I. Colecalciferol (Vitamina D 3) 10.000 U.I. - 20ml								
004	Aciclovir 200mg Comprimido		500,00	COM	0,10			0,00	0,00
	Aciclovir 200mg Comprimido.								
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido		50.000,00	COM	0,02	SOBRAL		0,02	1.000,00
	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido								
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido		20.000,00	COM	0,04	IMEC		0,031	620,00
	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido								
007	Acido Folico 5 mg Comprimido		10.000,00	COM	0,03			0,00	0,00
	Acido Folico 5 mg Comprimido								
008	Acido Folinico 15 mg Comprimido		300,00	COM	1,02			0,00	0,00
	Acido Folinico 15 mg Comprimido.								
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml		1.000,00	FRS	1,03			0,00	0,00
	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml								
010	Albendazol 400 mg Comprimido		1.000,00	COM	0,82	GREEN PHARMA		0,72	720,00
	Albendazol 400 mg Comprimido								
011	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido		800,00	COM	0,57	UCI FARMA		0,365	292,00
	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido								
012	Aloprinolol 300 mg Comprimido		20.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
	Aloprinolol 300 mg Comprimido								
013	Aminofiliina 100 mg Comprimido		60.000,00	COM	0,05	VITAMEDIC		0,048	2.880,00
	Aminofiliina 100 mg Comprimido								
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula		10.000,00	COM	0,12			0,00	0,00
	Amoxicilina 500 mg Cápsula								
015	Amoxicilina 50 mg/ml		500,00	FRS	3,79			0,00	0,00
	Amoxicilina 50 mg/ml de suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida								
016	Ampicilina 500mg Comprimido		8.000,00	COM	0,16	PRATI D.		0,157	1.256,00
	Ampicilina 500mg Comprimido								

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03.652.030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br **Celular:**
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** 5435232700 **Telefone contador:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:** RG: 5051132966

Representante: EDVAR SZYMANSKI **CPF:** 670.481.290-34 **Telefone representante:** 5435232700
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Conta:** 12871-6
Banco: 1 - BB

Nº Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida		500,00	FRS	2,43			0,00	0,00
	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida								
018	Atenolol 50 mg Comprimido		50 000,00	COM	0,14	PRATI D.		0,036	1.800,00
	Atenolol 50 mg Comprimido								
019	Azitromicina 40mg/ml		400,00	FRS	2,84	PHARLAB		2,58	1.032,00
	Azitromicina 40mg/ml								
020	Azitromicina 500 mg comprimido		3 000,00	COM	0,75	PRATI D		0,49	1.470,00
	Azitromicina 500 mg comprimido								
021	Baclofeno 10mg Comprimido		15 000,00	COM	0,10			0,00	0,00
	Baclofeno 10mg Comprimido								
022	Beclometasona 250mcg/dose		10,00	FRS	33,68			0,00	0,00
	Beclometasona 250mcg/dose, aerossol oral com espaçador - frasco								
023	Benzoilmetronidazol 250 mg/4g		600,00	TB	9,49			0,00	0,00
	Benzoilmetronidazol 250 mg/4g + nistatina 100.000 U l /4g + cloreto de benzalcônio 5 mg/4g, Creme vaginal, bisnaga 40 g c/ 10 aplicadores								
024	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido		50 000,00	COM	0,02			0,00	0,00
	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido								
025	Brometo de piridostigmina 60 mg		3 000,00	COM	0,41			0,00	0,00
	Brometo de piridostigmina 60 mg								
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml		1 000,00	FRS	2,23			0,00	0,00
	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml								
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml		500,00	FRS	1,09	MARIOL		1,05	525,00
	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml								
028	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses		100,00	FRS	11,48			0,00	0,00
	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses - frasco								
029	Butilbrometo de escopolamina		2 000,00	FRS	2,73			0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina - frasco 20 ml								
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg		50 000,00	COM	0,39			0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido								
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml		2 500,00	FRS	4,27			0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml								
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg		30 000,00	COM	0,36			0,00	0,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** 5435232700 **Celular:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:** **RG:** 5051132966 **Telefone representante:** 5435232700

Representante: EDVAR SZYMANSKI **CPF:** 670.481.290-34 **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Conta:** 12871-6
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
033	Butilbrometo de escopolamina 10mg Comprimido Cafeína 30 mg + Carisoprodol 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Parac Cafeína 30 mg + Carisoprodol 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Paracetamol 300 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,13			0,00	0,00
034	Captopril 25 mg Captopril 25 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,03	GEOLAB		0,017	1.700,00
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido	1.000,00	COM	0,41	GEOLAB		0,295	295,00
036	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Comprimido	5.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
037	Carvedilol 12,5mg Carvedilol 12,5mg Comprimido	5.000,00	COM	0,12			0,00	0,00
038	Carvedilol 25mg Carvedilol 25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,17			0,00	0,00
039	Carvedilol 6,25mg Carvedilol 6,25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
040	Cefalexina 50 mg/ml Cefalexina 50 mg/ml, suspensão oral, com 60ml ou mais - frasco + copo de medida	500,00	FRS	3,26			0,00	0,00
041	Cefalexina 500 mg Cefalexina 500 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,16			0,00	0,00
042	Cetoconazol 200 mg Cetoconazol 200 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,11			0,00	0,00
043	Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml	100,00	FRS	3,52			0,00	0,00
044	Cetoprofeno 50mg Cetoprofeno 50mg comprimido	20.000,00	COM	0,24			0,00	0,00
045	Cilostazol 50mg Cilostazol 50mg comprimido	20.000,00	COM	0,24			0,00	0,00
046	Cilostazol 100mg Cilostazol 100mg comprimido	20.000,00	COM	1,07	EUROFARMA		0,46	9.200,00
047	Cinazina 25mg Cinazina 25mg comprimido	15.000,00	COM	0,12	BRAINFARMA		0,11	1.650,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI RG: 5051132966 Telefone representante: 5435232700
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6
 Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
048	Cinarizina 75 mg	15.000,00	COM	0,17	BRAINFARMA		0,17	2.550,00
049	Cipprofloxacina 500 mg	12.000,00	COM	0,16			0,00	0,00
050	Clarithromicina 500mg	1.000,00	COM	0,95			0,00	0,00
051	Clantromicina 500mg comprimido	3.000,00	DRG	0,95			0,00	0,00
052	Cloreto de potássio 600 mg	500,00	FRS	0,58			0,00	0,00
053	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes	2.000,00	FRS	1,76	FARMACE		1,54	3.080,00
054	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - Frasco spray com 50ml ou mais	2.000,00	FRS	1,37			0,00	0,00
055	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	5.000,00	COM	0,30	GEOLAB		0,289	1.445,00
056	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	20.000,00	COM	0,16			0,00	0,00
057	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	250,00	TB	1,70			0,00	0,00
058	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	5.000,00	COM	0,12	PHARMASCIENCE		0,10	500,00
059	Cloridrato de loperidona 2mg comprimido	20.000,00	COM	0,07	GEOLAB		0,052	1.040,00
060	Cloridrato de Metformina 850 mg Comprimido	5.000,00	COM	1,36			0,00	0,00
061	Cloridrato de metoclopramida 7 mg + dimeticona 40 mg + pepsina 50 mg comprimido	3.000,00	COM	0,40			0,00	0,00
062	Cloridrato de piperidolato 100 mg + Hesperidina-complexo 50 mg + Ácido ascórbico 50 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
063	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido	10.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
064	Cloridrato de Ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00	0,00

CENTERMEDI
 Com. Og. Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Celular:
 Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI CPF: 670.481.290-34 RG: 5051132966 Telefone representante: 5435232700
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6
 Banco: 1 - BB

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
064		Cloridrato de Ranitidina 150 mg Comprimido	6.000,00	COM	0,28			0,00	0,00
065		Cloridrato de tiopidina 250mg Comprimido	5.000,00	COM	0,11	NATULAB		0,09	450,00
066		Cloridrato Tiamina 300 mg Comprimido	40.000,00	COM	0,04	VITAMED		0,04	1.600,00
067		Complexo B	1.000,00	FRS	1,43			0,00	0,00
068		Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	10.000,00	COM	0,17	CIFARMA		0,16	1.600,00
069		Cumarina 15mg + Troxerutina 90mg Comprimido	1.000,00	FRS	1,28			0,00	0,00
070		Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	1.000,00	TB	0,63			0,00	0,00
071		Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	300,00	FRS	5,38			0,00	0,00
072		Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	10,52			0,00	0,00
073		Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml	2.000,00	FRS	1,10	HIPOLABOR		1,05	2.100,00
074		Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	20.000,00	COM	0,05			0,00	0,00
075		Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg Comprimido	5.000,00	TB	3,24	SOBRAL		3,18	15.900,00
076		Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	100.000,00	COM	0,02			0,00	0,00
077		Diclofenaco Sódico 50 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00	0,00
078		Digoxina 0,25 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,34			0,00	0,00
078		Diosmina 450mg + hesperidina 50mg	10.000,00	COM	0,34			0,00	0,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: RG: 5051132966 Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI CPF: 670.481.290-34 Telefone representante: 5435232700
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6
 Banco: 1 - BB

Lot	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
079	Diosmina	450mg + hesperidina 50mg comprimido	500,00	FRS	0,57			0,00	0,00
	Dipirona	Sódica 500mg/ml - frasco 10ml							
	Dipirona	Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	20.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
081	Dipirona	Sódica 500 mg comprimido	200,00	FRS	5,32			0,00	0,00
	Domperidona	1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml							
	Domperidona	1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml + com seringa dosadora	15.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
082	Domperidona	10mg	2.000,00	FRS	2,45			0,00	0,00
083	Domperidona	10mg comprimido	2.000,00	FRS	4,29			0,00	0,00
084	Dropropizina	Xarope 1,5 mg/mL - 120ml com copo medida							
	Dropropizina	Xarope 1,5 mg/mL - 120ml com copo medida	2.000,00	FRS	4,29			0,00	0,00
	Dropropizina	Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida							
	Dropropizina	Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida	50.000,00	COM	0,04	TEUTO		0,04	2.000,00
085	Enalapril	(Maleato) 10mg	100.000,0	COM	0,06			0,00	0,00
086	Enalapril	(Maleato) 10mg Comprimido	100.000,0	COM	0,06			0,00	0,00
087	Enalapril	(Maleato) 20mg Comprimido	100,00	FRS	3,50			0,00	0,00
	Eritromicina	(Esterato) 25mg/ml							
	Eritromicina	(Esterato) 25mg/ml - frasco de vidro âmbar com 60 ml + copo de medida	2.000,00	COM	0,59			0,00	0,00
088	Eritromicina	(Esterato) 500mg Comprimido	5.000,00	COM	0,14	ASPEN PHARMA		0,119	595,00
089	Espiriloctona	25mg	6.000,00	COM	0,61			0,00	0,00
090	Espiriloctona	25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,61			0,00	0,00
	Estrogênios	Conjugados 0,3mg							
	Estrogênios	Conjugados 0,3mg, comprimido	5.000,00	COM	0,32			0,00	0,00
091	Finasterida	5 mg	2.000,00	COM	0,30	MEDQUIMICA		0,224	448,00
	Finasterida	5 mg Comprimido							
092	Fluconazol	150 mg, blister com 1 capsula	30.000,00	COM	0,06			0,00	0,00
	Fluconazol	150 mg, blister com 1 capsula							
093	Flunarizina	10mg	10.000,00	COM	0,04	HIPOLABOR		0,036	360,00
	Flunarizina	10mg Comprimido							
094	Furosemda	40 mg							

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

345
 2

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor : CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço : RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone : 5435232700 Fax: Celular: Telefone contador: Telefone representante : 5435232700
 Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: RG: 5051132966

Representante: EDVAR SZYMANSKI CPF: 670.481.290-34
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6 Data de abertura:

Lote	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
095	Furosemida 40 mg	Comprimido	20.000,00	COM	0,03	GEOLAB		0,023	460,00
096	Gilbenciamida 5 mg	Comprimido	100.000,0	COM	0,01			0,00	0,00
097	Hidroclorotiazida Comp 25 mg	Comprimido	1.000,00	FRS	1,63			0,00	0,00
098	Hidróxido de alumínio 60mg/mL	suspensão oral, com 150mL	1.000,00	FRS	1,03			0,00	0,00
099	Ibuprofeno 50 mg/ml	suspensão oral - frasco de 20ml	30.000,00	COM	0,08	PRATI D.		0,08	2.400,00
100	Ibuprofeno 600 mg	Comprimido	1.500,00	FRS	2,70	IFAL		1,69	2.535,00
101	lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml		100,00	FRS	0,69	TEUTO		0,685	68,50
102	ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml		1.000,00	COM	0,17			0,00	0,00
103	Isossorbida 40mg (mononitrato) - Comprimido		100,00	COM	0,31			0,00	0,00
104	Ivermactina 6mg	Comprimido	500,00	FRS	6,40			0,00	0,00
105	Lactulona Xarope - frasco 120 mL		5.000,00	CPS	0,86			0,00	0,00
106	Levodopa + Benserazida 100mg+25mg	Cápsula	5.000,00	CPS	0,68			0,00	0,00
107	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg	Cápsula	1.500,00	COM	0,70			0,00	0,00
108	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg	Cápsula	5.000,00	COM	0,81	LABRA		0,023	115,00
109	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg	com 21 comprimidos revestidos - Cartela	10.000,00	COM	0,22	MERCK		0,15	1.500,00
110	Levotiroxina 25 mcg	Comprimido	10.000,00	COM	0,25	MERCK		0,16	1.600,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03.652.030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI RG: 5051132966
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFÁCIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone representante: 5435232700
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Conta: 12871-6 Data de abertura:

Lote	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	111	Levotiroxina 50 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,10			0,00	0,00
	112	Levotiroxina 100 mcg Comprimido	500,00	FRS	80,56			0,00	0,00
	113	Lisado ácido de timo de vitelo (equivalente a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g/5ml, xarope em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10 ml	1.000,00	COM	0,05	GEOLAB		0,049	49,00
	114	Loratadina 10mg Comprimido	200,00	FRS	1,66			0,00	0,00
	115	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco	15.000,00	COM	0,04	PRATI D.		0,038	570,00
	116	Losartana (Potássica) 50mg Comprimido	1.500,00	FRS	6,31			0,00	0,00
	117	Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml	1.500,00	FRS	7,25			0,00	0,00
	118	Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml, solução oral em frasco de vidro âmbar gotejador contendo 20 mL	1.000,00	COM	0,72			0,00	0,00
	119	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g Maleato de metilergometrina drageas 0,125g, caixa com 12 comprimidos	100,00	AMP	9,75	UNIAO QUIMICA		9,48	948,00
	120	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola	10.000,00	DRG	0,70			0,00	0,00
	121	Metenamina 120 mg + Cloreto de metilitionio 20 mg, drageas Metenamina 120 mg + Cloreto de metilitionio 20 mg, drageas	30.000,00	COM	0,11			0,00	0,00
	122	Metilidopa 250 mg Comprimido Metilidopa 250 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,06			0,00	0,00
	123	Metoclopramida 10 mg Comprimido Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco	500,00	FRS	0,57			0,00	0,00
	124	Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido	15.000,00	COM	1,08	ACCORD		0,95	14.250,00

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** **Celular:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: EDVAR SZYMANSKI **RG:** 5051132966 **Telefone representante:** 5435232700
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Conta:** 12871-6 **Data de abertura:**

Lote : 001	Lota 001	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
		125	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bismaga 50g	600,00	TB	3,68	PRATI D.		3,63	2.178,00
			Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bismaga 50g							
		126	Metronidazol 250 mg	5.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
			Metronidazol 250 mg Comprimido							
		127	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85			0,00	0,00
			Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml							
		128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml	1.500,00	FRS	2,47	NATULAB		1,95	2.925,00
			Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml							
		129	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bismaga	500,00	TB	1,46			0,00	0,00
			Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bismaga							
		130	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88	PRATI D.		4,88	488,00
			Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g							
		131	Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeina Anidra 3	20.000,00	COM	0,17			0,00	0,00
			Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeina Anidra 30mg							
		132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00			0,00	0,00
			Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g							
		133	Nifedipina 10mg	50.000,00	COM	0,06	BRAINFARMA		0,038	1.900,00
			Nifedipina 10mg Comprimido							
		134	Nimesulide 100 mg	20.000,00	COM	0,05			0,00	0,00
			Nimesulide 100 mg Comprimido							
		135	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	1.000,00	FRS	0,91			0,00	0,00
			Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml							
		136	Nimodipina 30 mg	60.000,00	COM	0,12	BRAINFARMA		0,105	6.300,00
			Nimodipina 30 mg Comprimido							
		137	Nistatina 100000U/ml , suspensão oral, com 50 ml	100,00	FRS	2,10			0,00	0,00
			Nistatina 100000U/ml , suspensão oral, com 50 ml - frasco							
		138	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/7 aplicadores - bismaga 60g	1.000,00	TB	4,10	PRATI D.		3,85	3.850,00
			Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/7 aplicadores - bismaga 60g							
		139	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobal	20.000,00	COM	1,48			0,00	0,00
			Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobalamin							
		140	Nitrofurantoina 100 mg	2.000,00	COM	0,15	TEUTO		0,15	300,00
			Nitrofurantoina 100 mg							

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI RG: 5051132966
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone representante: 5435232700
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6

Lot	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	141	Nitrofurantoina 100 mg Comprimido	150,00	AMP	6,31			0,00	0,00
		Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg ampola							
	142	Noretisterona 0,35mg . cartela com 35 drágeas	200,00	CRT	3,79			0,00	0,00
	143	Noretisterona 0,35mg . cartela com 35 drágeas - cartela	100,00	FRS	2,70	NATULAB		2,14	214,00
		Óleo Mineral, com 100ml							
	144	Óleo Mineral, com 100ml - frasco	30 000,00	CPS	0,04			0,00	0,00
		Omeprazol 20 mg							
		Omeprazol 20 mg Cápsula							
	145	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bisnaga c/ 60g	1 500,00	TB	4,58			0,00	0,00
	146	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bisnaga c/ 60g	1 000,00	FRS	0,53			0,00	0,00
		Paracetamol 200mg/ml . solução oral - frasco 15ml							
	147	Paracetamol 200mg/ml . solução oral - frasco 15ml	30 000,00	COM	0,04			0,00	0,00
		Paracetamol 500 mg							
		Paracetamol 500 mg Comprimido							
	148	Pasta D'água, 100g	100,00	FRS	3,04			0,00	0,00
		Pasta D'água, 100g - frasco							
	149	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	2,77	IFAL		2,44	244,00
		Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml							
	150	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	1,40	IFAL		1,288	128,80
		Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml							
	151	Pirimetamina 25mg	1 000,00	COM	0,06			0,00	0,00
		Pirimetamina 25mg Comprimido							
	152	Piroxicam 20mg	20 000,00	CPS	0,10			0,00	0,00
		Piroxicam 20mg Cápsula							
	153	Poliresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g	500,00	TB	14/26			0,00	0,00
		Poliresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartaveis							
	154	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml	500,00	FRS	2,79			0,00	0,00
		Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml, equivalente a 3mg/ml, com seringa dosadora - Frasco 60ml							

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI RG: 5051132966 Telefone representante: 5435232700
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6 Data de abertura:

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
155		Prednisona 20 mg	5.000,00	COM	0,14			0,00	0,00
156		Prednisona 20 mg Comprimido							
156		Prednisona 5 mg	5.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
156		Prednisona 5 mg Comprimido							
157		Propranolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02			0,00	0,00
157		Propranolol 40 mg Comprimido							
158		Retinol (vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg.	2.500,00	BNG	2,72	SOBRAL		2,29	5.725,00
158		Pomada - bisnaga c/ 45 g							
159		Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g	10.000,00	COM	4,44			0,00	0,00
159		Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido							
160		Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, envelope 1g	2.000,00	ENV	3,68			0,00	0,00
160		Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, envelope 1g							
161		Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47	IFAL		0,445	222,50
161		Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g - envelope							
162		Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerossol oral	50,00	FRS	4,68			0,00	0,00
162		Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerossol oral, c/ 200 doses, c/ espaçador -Frasco							
163		Salbutamol 2mg/5ml - 100ml	2.500,00	FRS	1,04			0,00	0,00
163		Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida							
164		Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19			0,00	0,00
164		Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido							
165		Simeticona 40mg	30.000,00	COM	0,08			0,00	0,00
165		Simeticona 40mg comprimido							
166		Simeticona 75mg/ml	2.000,00	COM	0,78			0,00	0,00
166		Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml							
167		Sinvastatina 20 mg	20.000,00	COM	0,06			0,00	0,00
167		Sinvastatina 20 mg Comprimido							
168		Sinvastatina 40 mg	10.000,00	COM	0,17	SANVAL		0,133	1.330,00
168		Sinvastatina 40 mg Comprimido							
169		Sulf adiazina 500mg	1.500,00	COM	0,14			0,00	0,00
169		Sulf adiazina 500mg Comprimido							
170		Sulf adiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	TB	3,00			0,00	0,00

CENTERMEDI
Com. de Prod. Hospitalares Ltda
CNPJ 03 652 030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 Fornecedor : CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E-mail: medicamentos@centermedi.com.br
 Endereço : RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 Telefone: 5435232700 Fax: Celular:
 Inscrição Estadual: 170000444-9 Contador: Telefone contador:

Representante: EDVAR SZYMANSKI RG: 5051132966 Telefone representante: 5435232700
 Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
 E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br Agência: 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS Conta: 12871-6 Data de abertura:

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
171	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g								
171	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml		500,00	FRS	1,38			0,00	0,00
172	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida		10.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
173	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Comprimido		5.000,00	COM	0,03			0,00	0,00
173	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II								
174	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Comprimido								
174	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml		100,00	FRS	0,86	NATULAB		0,79	79,00
174	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco								
175	Varfarina Sódica 5mg		1.000,00	COM	0,11			0,00	0,00
176	Varfarina Sódica 5mg Comprimido								
176	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml,		2.000,00	COM	1,06			0,00	0,00
177	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml;								
177	Vitamina C 500mg		20.000,00	COM	0,12			0,00	0,00
177	Vitamina C 500mg comprimido								
178	Alprazolam 1mg		10.000,00	COM	0,09			0,00	0,00
178	Alprazolam 1mg Comprimido								
179	Amitriptilina 25 mg		10.000,00	COM	0,03	TEUTO		0,03	300,00
179	Amitriptilina 25 mg comprimido								
180	Bipideneno 2 mg		20.000,00	COM	0,34	CRISTALIA		0,208	4.160,00
180	Bipideneno 2 mg comprimido								
181	Bromazepam 3 mg comprimido		2.500,00	COM	0,08	TEUTO		0,054	135,00
181	Bromazepam 3 mg comprimido								
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg		10.000,00	COM	0,35			0,00	0,00
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg comprimido								
183	Carbamazepina 200 mg		50.000,00	COM	0,07			0,00	0,00
183	Carbamazepina 200 mg comprimido								
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida		100,00	COM	7,37	MEDLEY		0,00	0,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida								
185	Carbonato de Lítio 300 mg		10.000,00	COM	0,13			0,00	0,00
185	Carbonato de Lítio 300 mg comprimido								
186	Citalopram 20mg		10.000,00	COM	0,51	TEUTO		0,148	1.480,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda.
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** **Celular:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: EDVAR SZYMANSKI **RG:** 5051132966 **Telefone representante:** 5435232700
CPF: 670.481.290-34 **Endereço representante:** RUA JOSÉ BONIFÁCIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Conta:** 12871-6
Banco: 1 - BB

Nº	Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
187		Citalopram 20mg comprimido							
187		Clomipramina 25mg	5.000,00	COM	1,03	GERMED		0,798	3.990,00
188		Clomipramina 25mg comprimido							
188		Clonazepam 2mg	20.000,00	COM	0,17	GEOLAB		0,048	960,00
189		Clonazepam 2mg comprimido							
189		Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	1,46			0,00	0,00
189		Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas							
190		Clordrato de Imipramina 25 mg	12.000,00	COM	0,37	CRISTALIA		0,294	3.528,00
191		Clordrato de Imipramina 25 mg comprimido							
191		Clordrato de tioridazina 100 mg	10.000,00	COM	0,65			0,00	0,00
191		Clordrato de tioridazina 100 mg Comprimido							
192		Clordrato de tioridazina 25 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,31			0,00	0,00
192		Clordrato de tioridazina 25 mg Comprimido							
193		Clordrato de Venlafaxina 75mg	10.000,00	COM	1,05	EUROFARMA		0,88	8.800,00
193		Clordrato de Venlafaxina 75mg comprimido							
194		Clordrato de Venlafaxina 75mg comprimido	5.000,00	COM	0,19			0,00	0,00
194		Clorpromazina 100 mg							
194		Clorpromazina 100 mg comprimido							
195		Clorpromazina 25 mg	5.000,00	COM	0,26			0,00	0,00
195		Clorpromazina 25 mg comprimido							
196		Clorpromazina 25 mg comprimido							
196		Clozazolam 2 mg	10.000,00	COM	0,50	EUROFARMA		0,468	4.680,00
196		Clozazolam 2 mg comprimido							
197		Diazepam 5 mg	20.000,00	COM	0,04			0,00	0,00
197		Diazepam 5 mg comprimido							
198		Escitalopram 10mg	10.000,00	COM	0,23			0,00	0,00
198		Escitalopram 10mg comprimido							
199		Fenitoína 100 mg	10.000,00	COM	0,08			0,00	0,00
199		Fenitoína 100 mg comprimido							
200		Fenobarbital 100 mg	10.000,00	COM	0,09	CRISTALIA		0,09	900,00
200		Fenobarbital 100 mg comprimido							
201		Fenobarbital 100 mg comprimido							
201		Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml	50,00	FRS	3,04	SANVAL		1,70	85,00
201		Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml							
202		Fluoxetina 20 mg	20.000,00	COM	0,08	TEUTO		0,05	1.000,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

350
2

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Fax:** **Telefone:** 5435232700 **Telefone representante:** 5435232700 **Celular:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:** **Telefone contador:**

Representante: EDVAR SZYMANSKI **RG:** 5051132966

Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone representante:** 5435232700

E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br

Banco: 1 - BB **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Conta:** 12871-6 **Data de abertura:**

Lote: 001 **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
203	Fluoxetina 20 mg comprimido	5 000,00	COM	0,32	PRATI D.		0,32	1.600,00
	Gabapentina 300mg							
	Gabapentina 300mg comprimido	5 000,00	COM	0,18	CRISTALIA		0,121	605,00
204	Haloperidol 1mg							
	Haloperidol 1mg comprimido	5 000,00	COM	0,16	UNIAO QUIMICA		0,139	695,00
205	Haloperidol 5 mg							
	Haloperidol 5 mg comprimido	100,00	AMP	8,95			0,00	0,00
206	Haloperidol Decanoato 50mg/ml							
	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	30,00	FRS	2,61			0,00	0,00
207	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas							
	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	5 000,00	COM	0,21	TEUTO		0,21	1.050,00
208	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg							
	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg comprimido	10 000,00	COM	0,54			0,00	0,00
209	Levomepromazina 100 mg							
	Levomepromazina 100 mg comprimido	500,00	FRS	6,93	CRISTALIA		6,93	3.465,00
210	Levomepromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas							
	Levomepromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	10 000,00	COM	0,23			0,00	0,00
211	Levomepromazina 25 mg							
	Levomepromazina 25 mg comprimido	2 000,00	COM	0,30			0,00	0,00
212	Nortriptilina 25mg							
	Nortriptilina 25mg comprimido comprimido	20 000,00	COM	0,44	UNIAO QUIMICA		0,392	7.840,00
213	Oxcarbamazepina 300mg							
	Oxcarbamazepina 300mg comprimido	10 000,00	CPS	1,53	MERCK		1,00	10.000,00
214	Pregabalina 75mg							
	Pregabalina 75mg	15 000,00	COM	0,22			0,00	0,00
215	Risperidona 1mg							
	Risperidona 1mg comprimido	10 000,00	COM	0,15			0,00	0,00
216	Sertralina 50mg							
	Sertralina 50mg comprimido	10 000,00	COM	0,13			0,00	0,00
217	Tramadol 50mg							
	Tramadol 50mg comprimido	15 000,00	COM	0,13			0,00	0,00
218	Topiramato 50mg							
	Topiramato 50mg	15 000,00	COM	0,13			0,00	0,00

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

Município de Cândido de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** **Celular:** **Telefone contador:**
Inscrição Estadual: 170000444-9 **Contador:** **RG:** 5051132966

Representante: EDVAR SZYMANSKI **CPF:** 670.481.290-34 **Telefone representante:** 5435232700
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Conta:** 12871-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
219	Topiramato 50mg comprimido	10.000,00	COM	0,20			0,00	0,00
	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valproico)							
	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valproico) Comprimido	200,00	COM	2,70	TEUTO		2,28	456,00
220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml							
	Valproato de Sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ac. valproico), c/ 100ml	10.000,00	COM	0,64			0,00	0,00
221	Valproato de Sódio 576mg							
	Valproato de Sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valproico) Comprimido	5.000,00	AMP	8,90			0,00	0,00
222	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetavel, com diluente							
	Benzilpenicilina 1.200.000 UI, pó solução Injetavel, com diluente - frasco ampola	5.000,00	AMP	2,73			0,00	0,00
223	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução Injetavel, com diluente							
	Benzilpenicilina 600.000 UI pó pó solução Injetavel, com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	1,54	TEUTO		1,49	2.980,00
224	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml							
	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	2.000,00	AMP	1,55			0,00	0,00
225	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM							
	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM	2.000,00	AMP	0,31	ISOFARMA		0,304	608,00
226	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM							
	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	4,69			0,00	0,00
227	ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + c							
	ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg - ampola II (2 ml) contém: cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg + fosfato de dexametasona 4 mg equivalente a 4,37 mg de fosfato dissódico de dexametasona - IM	5.000,00	AMP	0,54			0,00	0,00
228	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM							
	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	2.000,00	AMP	0,45			0,00	0,00
229	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM							
	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	3,79	CRISTALIA		3,47	6.940,00
230	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM							
	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM	2.000,00	AMP	7,91	HYPOFARMA		0,84	1.680,00
231	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml							
	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	800,00	FRS	2,10			0,00	0,00
232	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml							

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ 03 652 030/0001-70

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 03.652.030/0001-70 **Fornecedor:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **E-mail:** medicamentos@centermedi.com.br
Endereço: RODOVIA BR 480 795 SAIDA PARA ERECHIM - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Telefone:** 5435232700 **Fax:** **Celular:** **Telefone contador:** 170000444-9

Contador: **RG:** 5051132966 **Telefone representante:** 5435232700
Representante: EDIVAR SZYMANSKI **CPF:** 670.481.290-34
Endereço representante: RUA JOSÉ BONIFACIO 636 - CENTRO - BARAO DE COTEGIPE/RS - CEP 99740-000 **Data de abertura:** **Preço Total**
E-mail representante: medicamentos@centermedi.com.br **Conta:** 12871-6 **Preço Unitário** **Preço Total**
Banco: 1 - BB **Agência:** 132-5 - BANCO DO BRASIL - ERECHIM/RS **Modelo**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml

PREÇO TOTAL DO LOTE: 182.479,80
TOTAL DA PROPOSTA: 182.479,80

CENTERMEDI
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda
 CNPJ nº 03.652.030/0001-70

CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 03.652.030/0001-70

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 15 dias

(Handwritten signatures and marks)

354

PRATI-DONADUZZI & CIA LTDA

CAIXA POSTAL Nº 131

CEP: 85903-630 TOLEDO/PR BRASIL

CNPJ 73.856.593/0001-66

Fone/Fax: +55 45 2103-1166

Vendas: 0800 702 1331

www.pratidonaduzzi.com.br

ENVELOPE 01 – PROPOSTA DE PREÇOS
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO ABREU
SECRETARIA MUNICIPAL DE LICITAÇÕES E CONTRATOS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2016
DATA: 25/04/2016 - 09:00 HORAS
PROponente: PRATI, DONADUZZI E CIA. LTDA.
CNPJ: 73.856.593/0001-66


prati
donaduzzi

donaduzzi
prati



PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.856.593/0001-66 Fornecedor: PARTI DONADUZZI E CIA LTDA E-mail: LICITACAO@PARTIDONADUZZI.COM.BR
Endereço: RUA MTSUGORO TANAKA 145 - CENTRO IND NILTON A RRUDA - TOLEDO/PR - CEP 85903-630 Telefone: 45-2103-1336 Fax: 45-2103-1166 Celular:
Inscrição Estadual: Contador: RG: 63300627 Telefone contador:

Representante: MARCELO KUCHILA CPF: 024.065.059-01

Endereço representante: RUA CUJABÁ 987 APT04 - CAJURU - CURITIBA/PR - CEP 82930-010

E-mail representante: CONSULTOR.PR@PARTIDONADUZZI.COM.BR

Telefone representante: 41-9506-0251

Banco: Agência:

Conta:

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	Acebrofílina 25 mg/5 mL	2.000,00	FRS	3,68	PRATI	DONADUZZI	2,45	4.900,00
009	Acebrofílina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida	1.000,00	FRS	1,03	PRATI	DONADUZZI	0,99	990,00
	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	COM	0,82	PRATI	DONADUZZI	0,80	600,00
010	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	COM	0,82	PRATI	DONADUZZI	0,80	600,00
012	Albendazol 400 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,10	PRATI	DONADUZZI	0,10	2.000,00
014	Alopurinol 300 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,12	PRATI	DONADUZZI	0,12	1.200,00
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12	PRATI	DONADUZZI	0,12	1.200,00
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12	PRATI	DONADUZZI	0,12	1.200,00
015	Amoxicilina 50 mg/ml	500,00	FRS	3,79	PRATI	DONADUZZI	3,45	1.725,00
015	Amoxicilina 50 mg/ml, pó p/ suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida	500,00	FRS	3,79	PRATI	DONADUZZI	3,45	1.725,00
016	Amoxicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16	PRATI	DONADUZZI	0,15	1.200,00
016	Ampicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16	PRATI	DONADUZZI	0,15	1.200,00
017	Ampicilina 500mg/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	PRATI	DONADUZZI	1,85	925,00
017	Ampicilina 500mg/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	PRATI	DONADUZZI	1,85	925,00
018	Ampicilina 500mg/ml - frasco com 60ml + copo de medida	50.000,00	COM	0,14	PRATI	DONADUZZI	0,03	1.500,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRATI	DONADUZZI	0,03	1.500,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRATI	DONADUZZI	0,03	1.500,00
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	PRATI	DONADUZZI	2,80	1.040,00
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	PRATI	DONADUZZI	2,80	1.040,00
020	Azitromicina 40mg/ml, suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco	3.000,00	COM	0,75	PRATI	DONADUZZI	0,50	1.500,00
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	PRATI	DONADUZZI	0,50	1.500,00
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	PRATI	DONADUZZI	0,50	1.500,00
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23	PRATI	DONADUZZI	1,85	1.850,00
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23	PRATI	DONADUZZI	1,85	1.850,00
027	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	PRATI	DONADUZZI	0,95	475,00
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	PRATI	DONADUZZI	0,95	475,00
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	PRATI	DONADUZZI	0,95	475,00
034	Captopril 25 mg	100.000,0	COM	0,03	PRATI	DONADUZZI	0,02	2.000,00
034	Captopril 25 mg	100.000,0	COM	0,03	PRATI	DONADUZZI	0,02	2.000,00
042	Cetocoazol 200 mg	20.000,00	COM	0,11	PRATI	DONADUZZI	0,098	1.960,00
042	Cetocoazol 200 mg	20.000,00	COM	0,11	PRATI	DONADUZZI	0,098	1.960,00
042	Cetocoazol 200 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,11	PRATI	DONADUZZI	0,098	1.960,00
049	Ciprofloxacinina 500 mg	12.000,00	COM	0,16	PRATI	DONADUZZI	0,155	1.860,00
049	Ciprofloxacinina 500 mg	12.000,00	COM	0,16	PRATI	DONADUZZI	0,155	1.860,00
049	Ciprofloxacinina 500 mg Comprimido	12.000,00	COM	0,16	PRATI	DONADUZZI	0,155	1.860,00

Handwritten signature and initials

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.856.593/0001-66 Fornecedor : PARTI DONADUZZI E CIA LTDA E-mail: LICITACAO@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Endereço : RUA MITSUGORO TANAKA 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA - TOLEDO/PR - CEP 85903-830 Telefone: 45-2103-1336 Fax: 45-2103-1166 Celular:
Inscrição Estadual: Contador: RG: 63300527 Telefone contador:

Representante: MARCELO KUCHILA CPF: 024.065.059-01 Telefone representante: 41-9506-0251
Endereço representante: RUA CUJABÁ 987 APT04 - CAJURU - CURITIBA/PR - CEP 82930-010
E-mail representante: CONSULTOR.PR2@PRATIDONADUZZI.COM.BR

Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
059	Cloridrato de Metformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	PRATI, DONADUZZI		0,055	1.100,00
065	Cloridrato de Metformina 850 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,11	PRATI, DONADUZZI		0,09	450,00
070	Cloridrato Tiamina 300 mg	1.000,00	TB	0,63	PRATI, DONADUZZI		0,83	630,00
073	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	2.000,00	FRS	1,10	PRATI, DONADUZZI		0,95	1.900,00
076	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	100.000,0	COM	0,02	PRATI, DONADUZZI		0,02	2.000,00
080	Diclofenaco Sódico 50 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,07	PRATI, DONADUZZI		0,088	1.360,00
092	Dipirona Sódica 500 mg	2.000,00	COM	0,30	PRATI, DONADUZZI		0,18	360,00
094	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	10.000,00	COM	0,04	PRATI, DONADUZZI		0,028	280,00
099	Furosemeida 40 mg	30.000,00	COM	0,08	PRATI, DONADUZZI		0,07	2.100,00
101	Ibuprofeno 600 mg	100,00	FRS	0,69	PRATI, DONADUZZI		0,89	69,00
114	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	200,00	FRS	1,66	PRATI, DONADUZZI		1,66	332,00
115	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml	15.000,00	COM	0,04	PRATI, DONADUZZI		0,036	540,00
125	Losartana (Potássica) 50mg	600,00	TB	3,68	PRATI, DONADUZZI		3,05	1.830,00
126	Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bienaga 50g	5.000,00	COM	0,07	PRATI, DONADUZZI		0,07	350,00
127	Metronidazol 250 mg Comprimido	200,00	FRS	2,85	PRATI, DONADUZZI		1,70	340,00
130	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88	PRATI, DONADUZZI		4,50	450,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.856.593/0001-66 Fornecedor: PARTI DONADUZZI E CIA LTDA E-mail: LICITACAO@PARTIDONADUZZI.COM.BR
Endereço: RUA MTSUGORO TANAKA 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA - TOLEDO/PR - CEP 85903-630 Telefone: 45-2103-1336 Fax: 45-2103-1166 Celular:
Inscrição Estadual: Contador: RG: 63300527 Telefone contador:

Representante: MARCELO KUCHILA CPF: 024.065.059-01

Endereço representante: RUA CUJABÁ 987 APTO 04 - CAJURU - CURITIBA/PR - CEP 82930-010

E-mail representante: CONSULTOR.PR@PARTIDONADUZZI.COM.BR

Telefone representante: 41-9506-0251

Banco:

Agência:

Conta:

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00	PRATI, DONADUZZI		0,98	1.960,00
	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g							
137	Nistatina 100000UI/ml, suspensão oral, com 50 ml	100,00	FRS	2,10	PRATI, DONADUZZI		2,05	205,00
	Nistatina 100000UI/ml, suspensão oral, com 50 ml - frasco							
144	Omeprazol 20 mg	30.000,00	CPS	0,04	PRATI, DONADUZZI		0,036	1.080,00
	Omeprazol 20 mg Cápsula							
147	Paracetamol 500 mg	30.000,00	COM	0,04	PRATI, DONADUZZI		0,04	1.200,00
	Paracetamol 500 mg Comprimido							
152	Piroxicam 20mg	20.000,00	CPS	0,10	PRATI, DONADUZZI		0,08	1.600,00
	Piroxicam 20mg Cápsula							
154	Prednisona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml	500,00	FRS	2,79	PRATI, DONADUZZI		2,65	1.325,00
	Prednisona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml, equivalente a 3mg/ml, com seringa dosadora - Frasco 60ml							
157	Propranolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02	PRATI, DONADUZZI		0,02	600,00
	Propranolol 40 mg Comprimido							
158	Retinol (vitamina A) - 5.000UI	2.500,00	BNG	2,72	PRATI, DONADUZZI		2,10	5.250,00
	Retinol (vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg Pomada - bisnaga cl 45 g							
161	Sais p/ Reidratação Oral, pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47	PRATI, DONADUZZI		0,43	215,00
	Sais p/ Reidratação Oral, pó para solução oral, com 27,9g - envelope							
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml	2.500,00	FRS	1,04	PRATI, DONADUZZI		0,98	2.450,00
	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida							
165	Simeticona 40mg	30.000,00	COM	0,08	PRATI, DONADUZZI		0,065	1.950,00
	Simeticona 40mg comprimido							
166	Simeticona 75mg/ml	2.000,00	COM	0,78	PRATI, DONADUZZI		0,70	1.400,00
	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml							
171	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml	500,00	FRS	1,38	PRATI, DONADUZZI		1,36	690,00
	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida							
172	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg	10.000,00	COM	0,07	PRATI, DONADUZZI		0,07	700,00
	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Comprimido							
173	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II	5.000,00	COM	0,03	PRATI, DONADUZZI		0,03	150,00
	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Comprimido							

450

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 73.856.593/0001-66 Fornecedor: PARTI DONADUZZI E CIA LTDA E-mail: LICITACAO@PRATIDONADUZZI.COM.BR
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA 145 - CENTRO IND NILTON ARRUDA - TOLEDO/PR - CEP 85903-630 Telefone: 45-2103-1166 Fax: 45-2103-1166 Celular: Telefone representante: 41-9506-0251
Inscrição Estadual: Contador: RG: 63300527 Telefone contador:

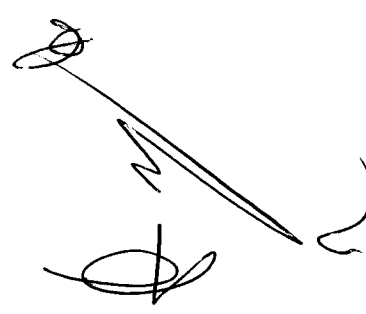
Representante: MARCELO KUCHILA CPF: 024.065.059-01
Endereço representante: RUA CUIABÁ 987 APTO 04 - CAJURU - CURITIBA/PR - CEP 82930-010
E-mail representante: CONSUL.TOR.PR2@PRATIDONADUZZI.COM.BR

Banco: Agência: Conta: Data de abertura:

Lote: 001 Lote 001	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Ctd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
	189	Clonazepam 2,5mg/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	1,46	PRATI, DONADUZZI		1,46	730,00
	203	Clonazepam 2,5mg/ml - 20ml - gotas Gabapentina 300mg Gabapentina 300mg comprimido	5.000,00	COM	0,32	PRATI, DONADUZZI		0,29	1.450,00
	207	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	30,00	FRS	2,61	PRATI, DONADUZZI		2,10	63,00
	220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml Valproato de Sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ác. valproico), c/ 100ml	200,00	COM	2,70	PRATI, DONADUZZI		2,10	420,00
PREÇO TOTAL DO LOTE: 63.254,00									
TOTAL DA PROPOSTA: 63.254,00									

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias


PARTI DONADUZZI E CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0001-66


359
2
6

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
 CNPJ: 73856593000166 INS. ESTADUAL: 4180632706
 R. MITSUGORO TANAKA - CENTRO IND NILTON ARRUDA
 TOLEDO - PR CEP: 85903-630 FONE: 45 2103-1166
 licitacao@pratidonaduzzi.com.br
 www.pratidonaduzzi.com.br

360
 J
 2
 5

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr.Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	1	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP Nome Comercial: ACEBROFILINA 5MG/ML XPE PL OP 120 ML-VP Princ. Ativo...: ACEBROFILINA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801590128 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E NOVECENTOS REAIS	2.000,00	R\$ 2,45000	R\$ 4.900,00
	9	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800290041 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVECENTOS E NOVENTA REAIS	1.000,00	R\$ 0,99000	R\$ 990,00
	10	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
		Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SESSENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEISCENTOS REAIS	1.000,00	R\$ 0,60000	R\$ 600,00

(Handwritten marks and signatures)

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
12	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 300MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo...: ALOPURINOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910068 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL REAIS	20.000,00	R\$ 0,10000	R\$ 2.000,00
14	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 21 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801470068 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E DUZENTOS REAIS	10.000,00	R\$ 0,12000	R\$ 1.200,00
15	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP Princ. Ativo...: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801560040 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS	500,00	R\$ 3,45000	R\$ 1.725,00
16	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blister(s) contém 12 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802010052 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUINZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E DUZENTOS REAIS	8.000,00	R\$ 0,15000	R\$ 1.200,00

2
6

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
17	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP Nome Comercial: AMPICILINA 50MG/ML SUS PL OPC 60 ML-VP Princ. Ativo...: AMPICILINA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801440101 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS	500,00	R\$ 1,85000	R\$ 925,00
18	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP Nome Comercial: ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP Princ. Ativo...: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460070 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUINHENTOS REAIS	50.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 1.500,00
19	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP Princ. Ativo...: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850081 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUARENTA REAIS	400,00	R\$ 2,60000	R\$ 1.040,00
20	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP Princ. Ativo...: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: 15 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801830102 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUINHENTOS REAIS	3.000,00	R\$ 0,50000	R\$ 1.500,00

		Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
	26	<p>Especificação.: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP Nome Comercial: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP Princ. Ativo...: BROMIDRATO DE FENOTEROL Embalagem.....: caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801240021 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS</p>	1.000,00	R\$ 1,85000	R\$ 1.850,00
	27	<p>Especificação.: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP Nome Comercial: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML-VP Princ. Ativo...: BROMOPRIDA Embalagem.....: caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800930014 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS</p>	500,00	R\$ 0,95000	R\$ 475,00
	34	<p>Especificação.: CAPTOPRIL 25MG 40X15 CPS-VP Nome Comercial: CAPTOPRIL 25MG 40X15 CPS-VP Princ. Ativo...: CAPTOPRIL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801530087 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL REAIS</p>	100.000,00	R\$ 0,02000	R\$ 2.000,00
	42	<p>Especificação.: CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP Nome Comercial: CETOCONAZOL 200MG 30X15 CPS-VP Princ. Ativo...: CETOCONAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801920055 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVE CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, NOVECENTOS E SESSENTA REAIS</p>	20.000,00	R\$ 0,09800	R\$ 1.960,00

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
49	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUINZE CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, OITOCENTOS E SESSENTA REAIS			12.000,00	R\$ 0,15500	R\$ 1.860,00
59	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 850MG 40X10 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510035 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E CEM REAIS			20.000,00	R\$ 0,05500	R\$ 1.100,00
65	Tipo Medcto...: Medicamento Especifico				
Especificação.: NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP Nome Comercial: NERVAMIN 300MG 60X10 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE TIAMINA Embalagem.....: 60 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802230052 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS			5.000,00	R\$ 0,09000	R\$ 450,00
70	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP Nome Comercial: DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G-VP Princ. Ativo...: ACETATO DE DEXAMETASONA Embalagem.....: caixa 100 bisnagas Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801260020 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SESSENTA E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEISCENTOS E TRINTA REAIS			1.000,00	R\$ 0,63000	R\$ 630,00

2
5

A

C
B
M

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
73	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP Nome Comercial: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP Princ. Ativo...: MALEATO DE DEXCLOFENIRAMINA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800580056 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E NOVECIENTOS REAIS			2.000,00	R\$ 0,95000	R\$ 1.900,00
76	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: DICLOFENACO SODICO 50MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: DICLOFENACO SODICO 50MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo...: DICLOFENACO SÓDICO Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802000022 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL REAIS			100.000,00	R\$ 0,02000	R\$ 2.000,00
80	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo...: DIPIRONA SÓDICA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800410029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS			20.000,00	R\$ 0,06800	R\$ 1.360,00
92	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico				
Especificação.: FLUCONAZOL 150MG 20X10 CAPS-FRAC-VP Nome Comercial: FLUCONAZOL 150MG 20X10 CAPS-FRAC-VP Princ. Ativo...: FLUCONAZOL Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801990061 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZENTOS E SESSENTA REAIS			2.000,00	R\$ 0,18000	R\$ 360,00

2
5

Ⓞ
Ⓞ
h

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
94	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo...: FUROSEMIDA Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801950027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS E OITO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E OITENTA REAIS	10.000,00	R\$ 0,02800	R\$ 280,00
99	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo...: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E CEM REAIS	30.000,00	R\$ 0,07000	R\$ 2.100,00
101	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP Nome Comercial: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP Princ. Ativo...: BROMETO DE IPRATROPIO Embalagem.....: caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800900026 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SESSENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SESSENTA E NOVE REAIS	100,00	R\$ 0,69000	R\$ 69,00
114	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP Nome Comercial: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP Princ. Ativo...: LORATADINA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800080 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E SESSENTA E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS	200,00	R\$ 1,66000	R\$ 332,00

2

5

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten signature

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
115	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: LOSARTANA POTASSICA 50MG 20X15 CPS-VP Nome Comercial: LOSARTANA POTASSICA 50MG 20X15 CPS-VP Princ. Ativo...: LOSARTANA POTÁSSICA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802020031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS	15.000,00	RS 0,03600	RS 540,00
125	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: METRONIDAZOL GEL VG 50 G+10 APL-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL GEL VG 100MG/G 50G + 500 APLICADORES Princ. Ativo...: METRONIDAZOL Embalagem.....: caixa com 50 bisnagas mais 500 aplicadores Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800430038 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS	600,00	RS 3,05000	RS 1.830,00
126	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo...: METRONIDAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801820034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZENTOS E CINQUENTA REAIS	5.000,00	RS 0,07000	RS 350,00
127	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: BENZOILMETRO 40MG/ML SUS 100 ML+CP-VP Nome Comercial: BENZOILMETRO 40MG/ML SUS 100 ML+CP-VP Princ. Ativo...: BENZOILMETRONIDAZOL Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801750028 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZENTOS E QUARENTA REAIS	200,00	RS 1,70000	RS 340,00

2
5

Ⓢ

Ⓢ

f

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
130	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: caixa com 50 bisnagas + 700 aplicadores Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS	100,00	R\$ 4,50000	R\$ 450,00
132	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10 G-VP Nome Comercial: NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G POM 10 G-VP Princ. Ativo...: BACITRACINA ZINCICA,SULFATO DE NEOMICINA Embalagem.....: caixa com 200 bisnagas Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801280064 Forma Farma...: (Bisnaga) rigem.....: 0 - Nacional lr Unit. Ext.: NOVENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, NOVECENTOS E SESENTA REAIS	2.000,00	R\$ 0,98000	R\$ 1.960,00
137	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP Princ. Ativo...: NISTATINA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E CINCO REAIS	100,00	R\$ 2,05000	R\$ 205,00
144	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	especificação.: OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP Nome Comercial: OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP Princ. Ativo...: OMEPRAZOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 14 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801690076 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS E SEIS DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E OITENTA REAIS	30.000,00	R\$ 0,03600	R\$ 1.080,00

d

5

d

d

d

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
147	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo...: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E DUZENTOS REAIS	30.000,00	R\$ 0,04000	R\$ 1.200,00
152	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: PIROXICAM 20MG 20X15 CAPS-VP Nome Comercial: PIROXICAM 20MG 20X15 CAPS-VP Princ. Ativo...: PIROXICAM Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801550037 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E SEISCENTOS REAIS	20.000,00	R\$ 0,08000	R\$ 1.600,00
154	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP Nome Comercial: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 60 ML-VP Princ. Ativo...: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801290124 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS	500,00	R\$ 2,65000	R\$ 1.325,00
157	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE PROPANOLOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801680070 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEISCENTOS REAIS	30.000,00	R\$ 0,02000	R\$ 600,00

5

Ⓟ

Ⓟ

			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
158	Tipo Medcto...: Medicamento Especifico	<p>Especificação.: PRATIGLOS POM 45 G-VP Nome Comercial: PRATIGLOS (RETINOL 5000UI/G+COLICALCIFEROL 900UI/G+ÓXIDO DE ZINCO 150MG/G POMADA DERMATOLÓGICA) Princ. Ativo...: COLECALCIFEROL,OXIDO DE ZINCO,RETINOL Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801730019 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS</p>	2.500,00	R\$ 2,10000	R\$ 5.250,00
161	Tipo Medcto...: Medicamento: Outros	<p>Especificação.: PRATI-SAL TRADICIONAL 50 SACH 27,9 G-VP Nome Comercial: PRATI-SAL (CLOR DE SÓDIO 3,5G+CLOR DE POTASSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO 2,9G+GLICOSE ANIDRA 20,0G) Princ. Ativo...: CLORETO DE POTÁSSIO,CLORETO DE SÓDIO Embalagem.....: 1 Cartucho(s) contém 50 Sache(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: ISENTO Forma Farma...: (Sache) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUARENTA E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DUZENTOS E QUINZE REAIS</p>	500,00	R\$ 0,43000	R\$ 215,00
163	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	<p>Especificação.: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP Nome Comercial: SALBUTAMOL SUL 0,48 MG/ML XPE 120 ML-VP Princ. Ativo...: SULFATO DE SALBUTAMOL Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800300193 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS</p>	2.500,00	R\$ 0,98000	R\$ 2.450,00
165	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	<p>Especificação.: SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo...: DIMETICONA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801340032 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS E CINCO DÉCIMOS DE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS</p>	30.000,00	R\$ 0,06500	R\$ 1.950,00

3367

69









			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
166	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML-VP Nome Comercial: SIMETICONA 75MG/ML GTS PL 10 ML-VP Princ. Ativo...: DIMETICONA Embalagem.....: caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801370020 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUATROCENTOS REAIS	2.000,00	R\$ 0,70000	R\$ 1.400,00
171	Tipo Medcto...: Medicamento Similar	Especificação.: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML-VP Nome Comercial: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 100 ML-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800210291 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E TRINTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEISCENTOS E NOVENTA REAIS	500,00	R\$ 1,38000	R\$ 690,00
172	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: SULFA+TRIMETO 400+80MG 40X10 CPS-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 400+80MG 40X10 CPS-VP Princ. Ativo...: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETECENTOS REAIS	10.000,00	R\$ 0,07000	R\$ 700,00
173	Tipo Medcto...: Medicamento Especifico	Especificação.: HEMATOFER 40MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: HEMATOFER 40MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo...: SULFATO FERROSO Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800480027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E CINQUENTA REAIS	5.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 150,00

375

2
5







			Quantidade	Vlr.	Vlr. Total
189	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML-VP Nome Comercial: CLONAZEPAM 2,5MG/ML GTS VD 20 ML-VP Princ. Ativo...: CLONAZEPAM Embalagem.....: caixa com 100 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802300034 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E QUARENTA E SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETECENTOS E TRINTA REAIS	500,00	R\$ 1,46000	R\$ 730,00
203	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP Nome Comercial: GABAPENTINA 300MG 30X10 CAPS-VP Princ. Ativo...: GABAPENTINA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 10 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802380054 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: VINTE E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS	5.000,00	R\$ 0,29000	R\$ 1.450,00
207	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR 20 ML-VP Nome Comercial: HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR 20 ML-VP Princ. Ativo...: HALOPERIDOL Embalagem.....: caixa com 200 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802280033 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: SESSENTA E TRÊS REAIS	30,00	R\$ 2,10000	R\$ 63,00
220	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Especificação.: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP Nome Comercial: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP Princ. Ativo...: VALPROATO DE SÓDIO Embalagem.....: caixa com 50 frascos Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802340052 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E VINTE REAIS	200,00	R\$ 2,10000	R\$ 420,00

Nr.Lote: Vlr Ext: **R\$ 63.254,00**

(Handwritten signatures and marks)

Validade da Proposta.: **60 dias**
Vlr. Geral Extenso...: **SESSENTA E TRÊS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS**
Condição de Pagamento: **30 DIAS**
Prazo de Entrega.....: **Conforme Edital**
Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.
Agência.....: 3306
Conta Corrente.....: 55311 5

Total Geral => R\$ 63.254,00

373
J

N

Toledo, 25 de Abril de 2016.


Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
Marcelo Kuchla
RG: 6.330.052-7 SSP/PR
CPF: 024.065.059-01
Representante Legal

6

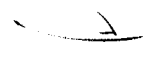
Observação:

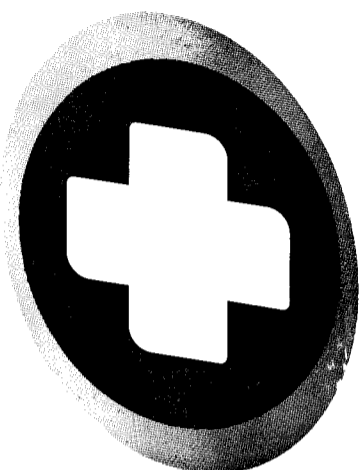
Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5. /73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.









COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil. Produtos Médicos - Hospitalares de A a Z.

MATRIZ: CNPJ: 67.729.178/0001-49 • INSCR. EST. Nº 587.101.582.112
FILIAL BETIM: CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021
FILIAL POÇOS DE CALDAS: CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 • INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102

Envelope nº 01 – Proposta de Preços

Prefeitura Municipal de Cândido de Abreu / PR
Pregão Presencial nº 020/2016 – Reg. De Preços.
Processo nº 110/2016.
Encerramento dia 25/04/2016 às 09:00hs.
Abertura dia 25/04/2016 às 09:00hs.

A/C. COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES

SR



AL

324
f



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

MATRIZ:

Avenida 62 nº 419 • Jd. América • Fone: (19) 3522.5800
Fax: (19) 3522 5801/02 • vendas@rioclarense.com.br • CEP: 13.506.056 • Rio Claro • SP

FILIAL: BETIM

Rua Paulo Costa, 320 • Galpões 09, 10 e 11 • Dist. Industrial • Jd. Piemont Sul • Fone: (31) 3439 4300
Fax: (31) 3439 4302 • rioclarense@mg.rioclarense.com.br • CEP: 32.669.712 • Betim • MG

FILIAL: POÇOS DE CALDAS

Rua da Saudade, 45A • Campo da Mogiana • Fone/Fax: (19) 3522 5800
vendas@rioclarense.com.br • CEP: 37.701.331 • Poços de Caldas • MG



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

37
J

Página: 1

At(ç)
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU - PR
CONTROLE INTERNO Nº. 331183

PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 020/2016 - REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO Nº.: 110/2016

ENCERRAMENTO: 25/04/2016 AS 09:00HS
ABERTURA : 25/04/2016 AS 09:00HS

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000001	ACEBROFILINA 25MG/5ML CX C/50FRSX120ML GEN ACEBROFILINA 25MG/5ML (C/ COPO MEDIDOR) 15 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 150 CP MED (EMB HOSP) COM LACRE GENÉRICO FRASCO DE PLÁSTICO AMBAR - PRIMARIA CAIXA DE PAPELÃO - SECUNDARIA	PRATI DONADUZZI 100.115.17075	1.2568.0159.004-7 00017019	2.000	FR	2,8000	5.600,00

Preço Unit.: Dois Reais e Oitenta Centavos
Preço Total: Cinco Mil e Seiscentos Reais

1000002	ACEBROFILINA 50MG/5ML CX C/1FR X 120ML C/COPO GEN ACEBROFILINA 50MG/5ML COM COPO DOSADOR COM LACRE DE SEGURANÇA	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17076	1.5584.0398.003-7	2.000	FR	3,9500	7.900,00
---------	---	----------------------------------	-------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Três Reais e Noventa e Cinco Centavos
Preço Total: Sete Mil e Novecentos Reais

1000005	DORMEC 100MG CX C/100BLT X 10CPR ACTIDO ACETILSALICILICO 100MG (NAO SULCADO)	IMEC 100.115.17079	1.4259.0006.010-3 00072010	50.000	CP	0,0180	900,00
---------	--	-----------------------	-------------------------------	--------	----	--------	--------

Preço Unit.: Oito Milésimos de Real
Preço Total: Novecentos Reais

1000006	DORMEC 500MG CX C/50BLX X 10CPR ACTIDO ACETILSALICILICO 500MG	IMEC 100.115.17080	1.4259.0006.017-0 00072010	20.000	CP	0,0390	780,00
---------	--	-----------------------	-------------------------------	--------	----	--------	--------

Preço Unit.: Trinta e Nove Milésimos de Real
Preço Total: Setecentos e Oitenta Reais

1000009	ALBENDAZOL 40MG/ML CX C/200FR X 10ML GEN ALBENDAZOL 40MG/ML FRASCO COM LACRE DE SEGURANÇA E ROMPIMENTO IRRECUPERAVEL NA EMBLAGEM PRIMARIA E SECUNDARIA SEM COPO DOSADOR	PRATI DONADUZZI 100.115.17083	1.2568.0029.004-1 00315010	1.000	FR	1,0300	1.030,00
---------	--	----------------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Hum Real e Três Centavos
Preço Total: Hum Mil, Trinta Reais

[Handwritten signatures and initials]

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 58.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

376
J

Página: 2

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000010	ALBENDAZOL 400MG CX C/10BLT X 10CPR MASTIGAVETS GEN ALBENDAZOL 400MG BLISTER PICOTADO	PRATI DONADUZZI 100.115.17084	1.2568.0052.002-9 00315010	1.000	CP	0,7800	780,00
Preço Unit.: Setenta e Oito Centavos Preço Total: Setecentos e Oitenta Reais							
1000012	ALOPURINOL 300MG CX C/50BLT X 10CPR GEN ALOPURINOL 300MG (NAO SULCADO)	PRATI DONADUZZI 100.115.17086	1.2568.0191.006-8 00419010	20.000	CP	0,1100	2.200,00
Preço Unit.: Onze Centavos Preço Total: Dois Mil e Duzentos Reais							
1000013	AMINOFILINA 100MG CX C/25BLT X 20CPR GEN AMINOFILINA 100MG CPR NAO SULCADO	HIPOLABOR 100.115.17087	1.1343.0165.003-5 00503010	60.000	CP	0,0380	2.280,00
Preço Unit.: Trinta e Oito Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Duzentos e Oitenta Reais							
1000014	AMOXICILINA 500MG CX C/50BLT X 10CAPS GEN AMOXICILINA 500MG BLISTER NAO FRACIONAVEL	TEUTO 100.115.17088	1.0370.0447.009-1	10.000	CA	0,1500	1.500,00
Preço Unit.: Quinze Centavos Preço Total: Hum Mil e Quinhentos Reais							
1000015	AMOXICILINA 50MG/ML CX C/50FR X 150ML GEN AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML COM COPO DOSADOR COM LACRE FRASCO VIDRO AMBAR	PRATI DONADUZZI 100.115.17089	1.2568.0156.004-0	500	FR	3,7900	1.895,00
Preço Unit.: Três Reais e Setenta e Nove Centavos Preço Total: Hum Mil, Oitocentos e Noventa e Cinco Reais							
1000016	AMPICILINA 500MG CX C/70BLT X 12CAPS GEN AMPICILINA 500MG CAPSULA GELATINOSA DURA	PRATI DONADUZZI 100.115.17090	1.2568.0201.005-2 00545015	8.000	CA	0,1600	1.280,00
Preço Unit.: Dezesesseis Centavos Preço Total: Hum Mil, Duzentos e Oitenta Reais							
1000017	AMPICILINA 250MG/5ML CX C/50FRS X 60ML GEN AMPICILINA 250MG/5ML COM COPO DOSADOR CONTEM LACRE	PRATI DONADUZZI 100.115.17091	1.2568.0144.010-1 00617016	500	FR	2,4300	1.215,00
Preço Unit.: Dois Reais e Quarenta e Três Centavos Preço Total: Hum Mil, Duzentos e Quinze Reais							
1000018	ATENOLOL 50MG CX C/40BLT X 15CP GEN ATENOLOL 50MG (NAO SULCADO)	PRATI DONADUZZI 100.115.17092	1.2568.0146.007-0 00683019	50.000	CP	0,0350	1.750,00
Preço Unit.: Trinta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Setecentos e Cinquenta Reais							

[Handwritten signatures and initials]

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SA: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

377
j
Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

Página: 3

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000020	AZITROMICINA 500MG CX C/100BLP X 3CPR GEN AZITROMICINA 500MG NÃO SULCADO	MEDQUIMICA 100.115.17094	1.0917.0097.003-6	3.000	CP	0,4000	1.200,00
Preço Unit.: Quarenta Centavos Preço Total: Hum Mil e Duzentos Reais							
000021	BACLOFEN 10MG CX C/20CPR BACLOFENO 10MG	TEUTO 100.115.17095	1.0370.0111.001-7 00764019	15.000	CP	0,1480	2.220,00
Preço Unit.: Cento e Quarenta e Cito Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil, Duzentos e Vinte Reais							
000024	BESILAPIN 5MG CX C/25BLT X 20CPR SULCADO ANLÓDIPINA 5MG, BESILATO	GEOLAB 100.115.17098	1.5423.0010.003-8 00598011	50.000	CP	0,0220	1.100,00
Preço Unit.: Vinte e Dois Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil e Cem Reais							
000026	BROM.D.FENOTEROL 5MG/ML CX C/200FRS X 20ML GEN BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML POSSUI LACRE FRASCO CONTA-GOTAS FRASCO PLÁSTICO INCOLOR	HIPOLABOR 100.115.17100	1.1343.0164.002-1 03075028	1.000	FR	1,7400	1.740,00
Preço Unit.: Hum Real e Setenta e Quatro Centavos Preço Total: Hum Mil, Setecentos e Quarenta Reais							
000027	BROMOPRIDA 4MG/ML CX C/96FRS X 20ML GEN BROMOPRIDA 4MG/ML BROMOPRIDA 4MG/ML CONTEM LACRE	MARIOL 100.115.17101	1.6241.0015.003-1 01155016	500	FR	0,9500	475,00
Preço Unit.: Noventa e Cinco Centavos Preço Total: Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais							
000031	BROMETO DE N-BUT.COMP.CXC/100FRSX20ML GEN BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG	FARMACE 100.115.17105	1.1085.0031/005-7	2.500	FR	3,4000	8.500,00
Preço Unit.: Três Reais e Quarenta Centavos Preço Total: Oito Mil e Quinhentos Reais							
000034	CAPTÓPRIL 25MG CX C/5BLT X 20CPR GEN CAPTOPRIL 25MG BLISTER NÃO FRACIONÁVEL COMPRIMIDO SULCADO	TEUTO 100.115.17108	1.0370.0452.019-4	100.000	CP	0,0150	1.500,00
Preço Unit.: Quinze Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil e Quinhentos Reais							



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saúde 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

378
2

Página: 4

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante IObs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000037	CARVEDILOL 12,5MG CX C/2 BLT X 15CPR CARVEDILOL 12,5MG SULCADO	EMS/GERM/SIGMA 100.115.17111	1.3569.0037.035-1 01414011	5.000	CP	0,1200	600,00
Preço Unit.: Doze Centavos Preço Total: Seiscentos Reais							
1000038	CARVEDILOL 25MG CX C/2BLT X 15CPR GEN CARVEDILOL 25MG	EMS 100.115.17112	1.0235.1073.025-0	5.000	CP	0,1400	700,00
Preço Unit.: Quatorze Centavos Preço Total: Setecentos Reais							
1000042	CETOCONAZOL 200MG CX C/30BLT X 15CPR GEN CETOCONAZOL 200MG BLISTER NAO FRACIONAVEL	PRATI DONADUZZI 100.115.17116	1.2568.0192.005-5 01525018	20.000	CP	0,1250	2.500,00
Preço Unit.: Cento e Vinte e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Dois Mil e Quinhentos Reais							
1000044	CEPROFEN 50MG CX C/2BLT C/12CAP CETOPROFENO 50MG	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17118	1.5584.0334.001-1 01529013	20.000	CA	0,1500	3.000,00
Preço Unit.: Quinze Centavos Preço Total: Três Mil Reais							
1000045	CLAUDIC 50MG CX C/30CPR CLOSTAZOL 50MG	BIOLAB SANUS 100.115.17119	1.0974.0174.002-1 01621017	20.000	CP	0,3250	6.500,00
Preço Unit.: Trezentos e Vinte e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Seis Mil e Quinhentos Reais							
1000046	CLAUDIC 100MG CX C/30CPR CLOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS 100.115.17120	1.0974.0174.005-4 01621017	20.000	CP	0,4400	8.800,00
Preço Unit.: Quarenta e Quatro Centavos Preço Total: Oito Mil e Oitocentos Reais							
1000047	FLUXON 25MG CX C/2BLT X 15CPR CINARIZINA 25MG	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17121	1.5584.0187.001-3	15.000	CP	0,1200	1.800,00
Preço Unit.: Doze Centavos Preço Total: Hum Mil e Oitocentos Reais							
1000048	FLUXON 75MG CX C/3BLT X 10CPR CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO NAO SULCADO	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17122	1.5584.0187.002-1 01641018	15.000	CP	0,1700	2.550,00
Preço Unit.: Dezessete Centavos Preço Total: Dois Mil, Quinhentos e Cinquenta Reais							
1000049	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/20BLT X15CPR REV GEN CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENERICO NAO SULCADO BLISTER NAO FRACIONAVEL	PRATI DONADUZZI 100.115.17123	1.2568.0150.009-9 01682016	12.000	CP	0,1800	2.160,00
Preço Unit.: Dezoito Centavos Preço Total: Dois Mil, Cento e Sessenta Reais							



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemont Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

379

Página: 5

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000053	AMBROXOL 3MG/ML CX C/60FRS X 120ML GEN AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 120ML COM COPO DOSADOR	FARMACE 100.115.17127	1108500390115	2.000	FR	1,4500	2.900,00
Preço Unit.: Hum Real e Quarenta e Cinco Centavos Preço Total: Dois Mil e Novecentos Reais							
1000054	AMBROXOL 6MG/ML CX C/60FRS X 120ML GEN AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO 120ML COM COPO DOSADOR	FARMACE 100.115.17128	1108500390050	2.000	FR	1,3700	2.740,00
Preço Unit.: Hum Real e Trinta e Sete Centavos Preço Total: Dois Mil, Setecentos e Quarenta Reais							
1000055	AMIORON 200MG CX C/50BLT X 10CPR AMIODARONA 200MG, CLORIDRATO (SULCADO)	GEOLAB 100.115.17129	1.5423.0002.004-2 00516023	5.000	CP	0,2600	1.300,00
Preço Unit.: Vinte e Seis Centavos Preço Total: Hum Mil e Trezentos Reais							
1000056	CICLOBENZAPRINA 5MG CX C/2BL X 15CPR GEN CICLOBENZAPRINA 5MG, CLORIDRATO	EMS 100.115.17130	1.0235.0958.017-8	20.000	CP	0,1600	3.200,00
Preço Unit.: Dezesesseis Centavos Preço Total: Três Mil e Duzentos Reais							
1000059	GLICEFOR 850MG CX C/100BLT X 10CPR CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (NAO REVESTIDO) (SULCADO)	GEOLAB 100.115.17135	1.5423.0040.003-1 04489012	20.000	CP	0,0580	1.160,00
Preço Unit.: Cinquenta e Oito Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Cento e Sessenta Reais							
1000062	PROMETAZINA 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV GEN PROMETAZINA 25MG, CLORIDRATO BLISTER NAO FRACIONAVEL	TEUTO 100.115.17138	1.0370.0601.002-9 05794013	10.000	CP	0,0600	600,00
Preço Unit.: Seis Centavos Preço Total: Seiscentos Reais							
63	RANITIDINA 150MG CX C/30BLT X 10CPR GEN RANITIDINA 150MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO E REVESTIDO)	MEDQUIMICA 100.115.17139	1.0917.0075.004-4 05945011	10.000	CP	0,0800	800,00
Preço Unit.: Oito Centavos Preço Total: Oitocentos Reais							
1000065	BEVITER 300MG CX C/50BLT X 10CPR TIAMINA (VITAMINA B1), 300MG CLORIDRATO COMPRIMIDO REVESTIDO	NATULAB	1.3841.0048.002-6	5.000	CP	0,0800	400,00
Preço Unit.: Oito Centavos Preço Total: Quatrocentos Reais							

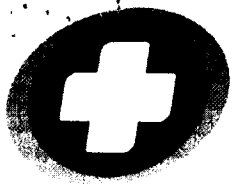


SP (19) 3522-5804
MG (31) 3439-4390

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587/101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

Página: 6

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000066	COMPLE B CX C/25BLT X 20CPR COMPLEXO B CPR TIAMINA 7,5MG RIBOFLAVINA 0,825MG PIRIDOXINA 2,5 NICOTINAMIDA 12,5 COMPRIMIDO NÃO SULCADO	NATULAB 100.115.17142	1.3841.0051.025-1 06676014	40.000	CP	0,0460	1.840,00
Preço Unit.: Quarenta e Seis Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Oitocentos e Quarenta Reais							
000067	COMPLEXO B FRX X 100ML COMPLEXO B 100ML COM LACRE	MEDQUIMICA 100.115.17143	1.0917.0072.004-8 00074012	1.000	FR	1,4300	1.430,00
Preço Unit.: Hum Real e Quarenta e Três Centavos Preço Total: Hum Mil, Quatrocentos e Trinta Reais							
000068	VARICOSS CX C/3BLT X 20DRG CUMARINA (BENZOPIRONA) 15MG+Troxerrutina 90MG (NAO SULCADO)	CIFARMA 100.115.17144	1.1560.0158.002-4 02065010	10.000	DR	0,1380	1.380,00
Preço Unit.: Cento e Trinta e Oito Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Trezentos e Oitenta Reais							
000069	DEXAMETASONA 1MG/ML CX C/60FRS X 100ML GEN DEXAMETASONA 0,5MG/5ML	FARMACE 100.115.17145	1108500350024	1.000	FR	1,1800	1.180,00
Preço Unit.: Hum Real e Deroito Centavos Preço Total: Hum Mil, Cento e Oitenta Reais							
000070	DEXAMETASONA 1MG CREME CX C/50BNG X 10GR GEN DEXAMETASONA 1MG, ACETATO GENERIC	SANVAL 100.115.17146	1.0714.0249.002-3 02207010	1.000	TB	0,6200	620,00
Preço Unit.: Sessenta e Dois Centavos Preço Total: Seiscentos e Vinte Reais							
000073	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML CXC/50 GEN MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML COM COPO DOSADOR SOLUCAO ORAL POSSUI LACRE	TEUTO 100.115.17149	1.0370.0309.008-0 02214032	2.000	FR	1,0000	2.000,00
Preço Unit.: Hum Real Preço Total: Dois Mil Reais							
000074	HYSTIN 2MG CX C/25BLT C/20CPR DEXCLORFENIRAMINA 2MG, MALEATO COMPRIMIDO SULCADO	GEOLAB 100.115.17150	1.5423.0012.002-0 02214016	20.000	CP	0,0750	1.500,00
Preço Unit.: Setenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil e Quinhentos Reais							

SAC
SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.701.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

381
J

Página: 7

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000076	RESODIC 50MG CX C/25BLT X 20CPR REV DICLOFENACO SODICO 50MG	VITAMED 100.115.17152	1.1695.0027.003-0 02283042	100.000	CP	0,0260	2.600,00

Preço Unit.: Vinte e Seis Milésimos de Real

Preço Total: Dois Mil e Seiscentos Reais

1000078	FLAVONID 500MG CX C/6BLT X 10CPR REV DIOSMINA 450MG FLAVONOIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA 50MG NAO SULCADO NAO POSSUI CODIGO DATAMATRIX	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17154	1.5584.0254.001-7 02400014	10.000	CP	0,3100	3.100,00
---------	--	----------------------------------	-------------------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Trinta e Um Centavos

Preço Total: Três Mil e Cem Reais

1000080	DIPIRONA SODICA 500MG CX 50BLTX10CPR GEN DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO NÃO SULCADO	PRATI DONADUZZI 100.115.17156	1.2568.0041.002-9 02416018	20.000	CP	0,0700	1.400,00
---------	---	----------------------------------	-------------------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Sete Centavos

Preço Total: Hum Mil e Quatrocentos Reais

1000081	PERIDAL 1MG/ML FRS 100ML DOMPERIDONA 1MG/ML COMERCIALIZADO POR: HYPERMARCAS/COSMED COM COPO DOSADOR 1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	MEDLEY 100.115.17157	1.8326.0158.005-7 02467011	200	FR	7,1900	1.438,00
---------	--	-------------------------	-------------------------------	-----	----	--------	----------

Preço Unit.: Sete Reais e Dezenove Centavos

Preço Total: Hum Mil, Quatrocentos e Trinta e Oito Reais

1000082	DOMPLIV 10MG CX C/2BLTX15CPR DOMPERIDONA 10MG	EMS 100.115.17158	102350982 02467011	15.000	CP	0,1000	1.500,00
---------	--	----------------------	-----------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Dez Centavos

Preço Total: Hum Mil e Quinhentos Reais

1000085	PRESSOMEDE 10MG CX C/25BLT X 20CPR ENALAPRIL 10MG, MALEATO COMPRIMIDO NÃO SULCADO	MEDQUIMICA 100.115.17161	1.0917.0050.016-1	50.000	CP	0,0440	2.200,00
---------	---	-----------------------------	-------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Quarenta e Quatro Milésimos de Real

Preço Total: Dois Mil e Duzentos Reais

1000086	PRESSOMEDE 20MG CX C/50BLT X 10CPR ENALAPRIL 20MG, MALEATO COMPRIMIDO NÃO SULCADO	MEDQUIMICA 100.115.17162	1.0917.0050.024-2	100.000	CP	0,0460	4.600,00
---------	---	-----------------------------	-------------------	---------	----	--------	----------

Preço Unit.: Quarenta e Seis Milésimos de Real

Preço Total: Quatro Mil e Seiscentos Reais

1000089	ALDOSTERIN 25MG CX C/10BLT X 20CPR REV ESPIRONOLACTONA 25MG (NAO SULCADO) COMPRIMIDO REVESTIDO	ASPEN 100.115.17165	1.3764.0040.004-3 02773015	5.000	CP	0,1080	540,00
---------	--	------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Cento e Oito Milésimos de Real

Preço Total: Quinhentos e Quarenta Reais

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

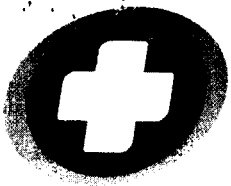
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4802/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

332

Página: 8

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000092	FLUCONAZOL 150MG CX C/50BLT X 2CPR GEN FLUCONAZOL 150MG BLISTER NAO FRACIONAVEL	MEDQUIMICA 100.115.17169	1.0917.0098.003-1	2.000	CP	0,2500	500,00
Preço Unit.: Vinte e Cinco Centavos Preço Total: Quinhentos Reais							
000095	GLICONIL 5MG CX C/25BLT X 20CPR GLIBENCLAMIDA 5MG SULCADO, NÃO REVESTIDO	MEDQUIMICA 100.115.17173	1.0917.0064.002-8 03455017	20.000	CP	0,0280	560,00
Preço Unit.: Vinte e Oito Milésimos de Real Preço Total: Quinhentos e Sessenta Reais							
000096	HIDROLESS 25MG CX C/25BLT X 20CPR HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO SULCADO	PHARLAB 100.115.17174	1.4107.0004.003-8 03628019	100.000	CP	0,0200	2.000,00
Preço Unit.: Dois Centavos Preço Total: Dois Mil Reais							
000098	IBUPROFENO 50MG/ML CX C/50FRS X 30ML GEN IBUPROFENO 50MG/ML COM BICO GOTEJADOR CONTA GOTAS CONTEM LACRE AROMA DE TUTTI-FRUTTI	TEUTO 100.115.17176	1.0370.0539.003-0	1.000	FR	1,0300	1.030,00
Preço Unit.: Hum Real e Três Centavos Preço Total: Hum Mil, Trinta Reais							
000099	IBUPRIL 600MG CX C/20BLT X 10CPR CPR SULCADO IBUPROFENO 600MG	TEUTO 100.115.17177	1.0370.0076.013-1 03692019	30.000	CP	0,0700	2.100,00
Preço Unit.: Sete Centavos Preço Total: Dois Mil e Cem Reais							
000104	LACTULIFE 667MG/ML CX C/50FR X 120ML LAMEIXA LACTULOSE 667MG/ML COM LACRE SEM COPO DOSADOR	NATURELIFE 100.115.17182	6.6339.0018.002-9 04007018	500	FR	6,3000	3.150,00
Preço Unit.: Seis Reais e Trinta Centavos Preço Total: Três Mil, Cento e Cinquenta Reais							
000108	CICLOFEMME CX C/50BLT X 21CPR LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG 0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL. CALEND AL PLAS INC X 1050 (EMB HOSP)	MABRA 100.115.17186	1.7794.0002.002-1 04111010	5.000	CP	0,6000	3.000,00
Preço Unit.: Sessenta Centavos Preço Total: Três Mil Reais							



SA: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saúde 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.480.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3436 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

383
J

Página: 9

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000109	EUTHYROX 25MCG CX C/2BLT X 25CPR LEVOTIROXINA SODICA 25MCG (BISSULCADO) COD.ALFANDEGARIO: 3004.39.81 PROCEDENCIA: ALEMANHA	MERCK 100.115.17187	1.0089.0202.061-8 04122011	10.000	CP	0,1300	1.300,00
Preço Unit.: Treze Centavos Preço Total: Hum Mil e Trezentos Reais							
000110	EUTHYROX 50MCG CX C/2BLT X 25CPR LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO BISSULCADO PROCEDENCIA: ALEMANHA CODIGO ALFANDEGARIO: 3004.90.81	MERCK 100.115.17188	1.0089.0202.064-2 04122011	10.000	CP	0,1350	1.350,00
Preço Unit.: Cento e Trinta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Trezentos e Cinqüenta Reais							
000111	EUTHYROX 100MCG CX C/50CPR LEVOTIROXINA SODICA 100MCG (BISSULCADO) PROCEDENCIA: ALEMANHA CODIGO ALFANDEGARIO - 3004.39.81	MERCK 100.115.17189	1.0089.0202.070-7 04122011	10.000	CP	0,1400	1.400,00
Preço Unit.: Quatorze Centavos Preço Total: Hum Mil e Quatrocentos Reais							
000115	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/20BLT X 15CPR REV GEN LOSARTANA POTASSICA 50MG (NAO SULCADO) REVESTIDO CODIGO DATAMATRIX (EMBALAGEM SECUNDARIA)	PRATI DONADUZZI 100.115.17193	1.2568.0202.003-1 04228014	15.000	CP	0,0390	585,00
Preço Unit.: Trinta e Nove Milésimos de Real Preço Total: Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais							
000119	DEMEDROX 150MG/ML INJ CX C/1AMP MEDROXIPIROGESTERONA 150MG/ML ACETATO	UNIAO QUIMICA 100.115.17197	1.0497.1189.007-6 04339010	100	AP	9,6000	960,00
Preço Unit.: Nove Reais e Sessenta Centavos Preço Total: Novecentos e Sessenta Reais							
000121	VENOPRESSIN 250MG CX C/50BLT X 10CPR REV METILDOPA 250MG NAO SULCADO	SUN/TKS 100.115.17199	1.4682.0009.005-4 04504011	30.000	CP	0,1100	3.300,00
Preço Unit.: Onze Centavos Preço Total: Três Mil e Trezentos Reais							
000132	NEOMICINA + BACITRACINA POM CX C/200BNG X 10GR GEN NEOMICINA, BACITRACINA 10GRS 15MG/G+250UI/G	PRATI DONADUZZI 100.115.17210	1.2568.0128.006-4	2.000	TB	1,0000	2.000,00
Preço Unit.: Hum Real Preço Total: Dois Mil Reais							
000133	NEO FEDIPINA CP 10MG CX C/1BLT X 30CPR NIFEDIPINA 10MG NAO SULCADO E NAO REVESTIDO	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17211	1.5584.0169.002-3 04939018	30.000	CP	0,0280	1.400,00
Preço Unit.: Vinte e Oito Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil e Quatrocentos Reais							



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 567.107.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

386
J
Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

Página: 10

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000134	NIMELIT 100MG CX C/42BLT X 12CPK NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO NÃO SULCADO	VITAMEDIC/VITAP 100.115.17212	1.0392.0073.008-9 04978013	20.000	CP	0,0600	1.200,00

Preço Unit.: Seis Centavos
Preço Total: Hum Mil e Duzentos Reais

000135	NIMELIT 50MG/ML CX C/50FRS X 15ML NIMESULIDA 50MG/ML COM BICO GOTEJADOR CONTEM LACRE	VITAMEDIC/VITAP 100.115.17213	1.0392.0073.005-4 04978013	1.000	FR	0,9800	980,00
--------	---	----------------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Noventa e Oito Centavos
Preço Total: Novecentos e Oitenta Reais

000136	IVASODIPINA 30MG CX C/2BLT X 15CPR NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDO REVESTIDO	NEO Q/HYP/BRAIN 100.115.17214	1.5584.0279.001-3	60.000	CP	0,0860	5.160,00
--------	---	----------------------------------	-------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Oitenta e Seis Milésimos de Real
Preço Total: Cinco Mil, Cento e Sessenta Reais

000138	NISTATINA CREME VAG CXC/50BNGX60GR + 14APL GEN NISTATINA 25.00001/GR NISTATINA 100.00001 COM LACRE DE SEGURANÇA APLICADORES NÃO EMBALADOS COM TAMPA COM DISPOSITIVO DE ROMPIMENTO	PRATI DONADUZZI 04995015	1.2568.0045.010-1 04995015	1.000	TB	4,3500	4.350,00
--------	---	-----------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Quatro Reais e Trinta e Cinco Centavos
Preço Total: Quatro Mil, Trezentos e Cinquenta Reais

000141	NOREGYN CXC/LAMP 1ML +SERINGA AGULHADA ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG, VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	MABRA 100.115.17219	1.7794.0003.001-7 05061032	150	AP	5,3000	795,00
--------	--	------------------------	-------------------------------	-----	----	--------	--------

Preço Unit.: Cinco Reais e Trinta Centavos
Preço Total: Setecentos e Noventa e Cinco Reais

000142	NORESTIN 0,35MG CX C/CPL C/35CPR NORETISTERONA 0,35MG 0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	BIOLAB SANUS 100.115.17220	1.0974.0101.002-1 05061016	200	CX	6,5000	1.300,00
--------	--	-------------------------------	-------------------------------	-----	----	--------	----------

Preço Unit.: Seis Reais e Cinquenta Centavos
Preço Total: Hum Mil e Trezentos Reais

000144	OMEPRAZOL 20MG CX C/40BLT X 14 CAP GEN OMEPRAZOL 20MG MCGRAN CAP GEL DURA	PRATI DONADUZZI 100.115.17222	1.2568.0169.007-6 05144019	30.000	CA	0,0380	1.140,00
--------	--	----------------------------------	-------------------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Trinta e Oito Milésimos de Real
Preço Total: Hum Mil, Cento e Quarenta Reais



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4300

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

385
J

Página: 11

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000145	NISTATINA+OXIDO DE ZINCO CX C/50BNG X 60GR GEN NISTATINA 100.000UI,OXIDO DE ZINCO 200MG SEM LACRE E COM DISPOSITIVO NA TAMPA	PHARLAB 100.115.17223	1.4107.0078.004-1 04995015	1.500	TB	4,5800	6.870,00
Preço Unit.: Quatro Reais e Cinquenta e Oito Centavos Preço Total: Seis Mil, Oitocentos e Setenta Reais							
000146	PARACETAMOL 200MG/ML CX C/100FRS X 15ML GEN PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO CONTA-GOTAS COM LACRE GOTAS COM BICO GOTEJADOR	FARMACE 100.115.17224	1108500340029 05324017	1.000	FR	0,5600	560,00
Preço Unit.: Cinquenta e Seis Centavos Preço Total: Quinhentos e Sessenta Reais							
000147	PARACETAMOL 500MG CX C/50BLT X 10CPR GEN PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO NÃO SULCADO	PRATI DONADUZZI 100.115.17225	1.2568.0050.002-8 05324017	30.000	CP	0,0380	1.140,00
Preço Unit.: Trinta e Oito Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Cento e Quarenta Reais							
000152	IBELDANAX 20MG CX C/30BLT X 15CAP PIROXICAM 20MG	GEOLAB 100.115.17231	1.5423.0004.004-3 05625017	20.000	CA	0,0820	1.640,00
Preço Unit.: Oitenta e Dois Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Seiscentos e Quarenta Reais							
000154	PREDNISOLONA 3MG/ML CX C/50FR X 60ML + SOCCOPOS GEN PREDNISOLONA 3MG/ML, FOSFATO SODICO 60ML POSSUI LACRE FRASCO AMBAR COM COPO DOSADOR	HIPOLABOR 100.115.17235	1.1343.0184.003-9 05729017	500	FR	2,6500	1.325,00
Preço Unit.: Dois Reais e Sessenta e Cinco Centavos Preço Total: Hum Mil, Trezentos e Vinte e Cinco Reais							
000157	PROPRANOLOL 40MG CX C/300BLT X 20CPR CPK SULCADO PROPRANOLOL 40MG,CLORIDRATO	OSORIO DE MORAE 100.115.17238	1.0504.0033.003-4 05831016	30.000	CP	0,0150	450,00
Preço Unit.: Quinze Milésimos de Real Preço Total: Quatrocentos e Cinquenta Reais							
000158	VITAGLOS POMADA CX C/50BNG X 45GRS VITAMINA A + D + ASSOCIACCES RETINOL(VITAMINA A).....5000UI OXIDO DE ZINCO150MG COLECALCIFENOL(VITAMINA D).....900UI COM LACRE DE SEGURANÇA COM TAMPA COM DISPOSITIVO DE ROMPIMENTO	VITAMEDIC/VITAP 100.115.17240	1.0392.0140.003-1 05992036	2.500	TB	2,7200	6.800,00
Preço Unit.: Dois Reais e Setenta e Dois Centavos Preço Total: Seis Mil e Oitocentos Reais							

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.896.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

386
J

Página: 12

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000159	FLORENT 100MG CX C/FR X 12CAP SACCHAROMYCES BOULARDII-17 LIOPILIZADO 100MG	CIFARMA 100.115.17241	1.1560.0098.001-0 03153010	10.000	CA	0,4500	4.500,00
Preço Unit.: Quarenta e Cinco Centavos Preço Total: Quatro Mil e Quinzentos Reais							
1000163	SALBUTAMOL 0,4MG/ML CX C/50FRS X 100ML G SALBUTAMOL 2MG/5ML, SULFATO (S/ COPO MEDIDA) COM LACRE	HIPOLABOR 100.115.17245	1.1343.0136.007-1 06135013	2.500	FR	0,7800	1.950,00
Preço Unit.: Setenta e Oito Centavos Preço Total: Hum Mil, Novecentos e Cinquenta Reais							
1000165	SIMETICONA 40MG CX C/30BLT X 20CPR GEN DIMETICONA 40MG	PRATI DONADUZZI 100.115.17248	1.2568.0134.003-2 02375010	30.000	CP	0,0900	2.700,00
Preço Unit.: Nove Centavos Preço Total: Dois Mil e Setecentos Reais							
1000166	SIMETICONA 75MG/ML CX C/200FRS X 10ML GEN DIMETICONA 75MG/ML FRASCO CONTA GOTAS FRASCO COM LACRE	HIPOLABOR 100.115.17249	1.1343.0133.003-0 02375010	2.000	FR	0,6800	1.360,00
Preço Unit.: Sessenta e Oito Centavos Preço Total: Hum Mil, Trezentos e Sessenta Reais							
1000167	SINAVASTATINA 20MG CX C/10 BLT X 15CP GEN SINAVASTATINA 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO	SANDOZ 100.115.17250	1.0047.0472.032-7	20.000	CP	0,0600	1.200,00
Preço Unit.: Seis Centavos Preço Total: Hum Mil e Duzentos Reais							
1000168	SINAVASTACOR 40 MG CX C/30CPR SINAVASTATINA 40MG COMPRIMIDO REVESTIDO	SANDOZ 100.115.17251	1.0047.0270/017-5	10.000	CP	0,1500	1.500,00
Preço Unit.: Quinze Centavos Preço Total: Hum Mil e Quinzentos Reais							
1000170	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CX C/100BNG IX 30G GEN SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	PRATI DONADUZZI 100.115.17254	1.2568.0037.010-8	500	TB	3,5500	1.775,00
Preço Unit.: Três Reais e Cinquenta e Cinco Centavos Preço Total: Hum Mil, Setecentos e Setenta e Cinco Reais							
1000172	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA CX C/40BLT X 10CPR GEN SULFAMETOXAZOL 400MG,TRIMETOPRIMA 80MG BLISTER NAO FRACIONAVEL	PRATI DONADUZZI 100.115.17256	1.2568.0209.003-1 06367011	10.000	CP	0,0920	920,00
Preço Unit.: Noventa e Dois Milésimos de Real Preço Total: Novecentos e Vinte Reais							

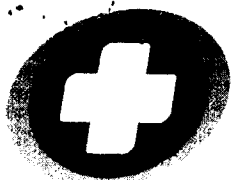


SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.592.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

387
8

Página: 13

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000176	VITER C CX C/50FRS X 20ML CONTEM LACRE ACIDO ASCORBICO 200MG (VIT.C)	NATULAB 100.115.17262	1.3841.0018.002-2	2.000	FR	1,1900	2.380,00
Preço Unit.: Hum Real e Dezenove Centavos Preço Total: Dois Mil, Trezentos e Oitenta Reais							
1000177	VITAMINA C 500MG CX C/30BLT X 10CPR ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)	MEDQUIMICA 100.115.17263	1.0917.0065.007-4 00074012	20.000	CP	0,1200	2.400,00
Preço Unit.: Doze Centavos Preço Total: Dois Mil e Quatrocentos Reais							
1000178	ALPRAZOLAM 1MG CX C/2BLT X 15CPR GEN ALPRAZOLAM 1MG (SULCADO) COMPRIMIDO NAO REVESTIDO	EMS 100.115.17264	1.0235.0663.015-8 P.344/B1	10.000	CP	0,1200	1.200,00
Preço Unit.: Doze Centavos Preço Total: Hum Mil e Duzentos Reais							
1000180	CINETOL 2MG CX C/20BLT X 10CPR BIPERIDENO 2MG,CLORIDRATO (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 100.115.17266	1.0298.0096.004-5 P.344/C1 00979023	20.000	CP	0,1680	3.360,00
Preço Unit.: Cento e Sessenta e Oito Milésimos de Real Preço Total: Três Mil, Trezentos e Sessenta Reais							
1000183	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BLT X 10CPR GEN CARBAMAZEPINA 200MG BLISTER NAO FRACIONAVEL COMPRIMIDO SULCADO	TEUTO 100.115.17269	1.0370.0472.011-8 P.344/C1 01339010	50.000	CP	0,0680	3.400,00
Preço Unit.: Sessenta e Oito Milésimos de Real Preço Total: Três Mil e Quatrocentos Reais							
1000185	CARBONATO DE LITIO 300MG CX C/50BLT X 10CPR GEN CARBONATO DE LITIO 300MG CARBONATO DE LITIO 300MG NAO SULCADO BLISTER NAO FRACIONAVEL	HIPOLABOR 100.115.17271	1.1343.0167.004-4 P.344/C1 01365010	10.000	CP	0,1450	1.450,00
Preço Unit.: Cento e Quarenta e Cinco Milésimos de Real Preço Total: Hum Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais							
1000186	CITALOPRAM 20MG CX C/2BLT X 15CPR GEN CITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO SULCADO	EMS 100.115.17273	1.0235.0864.003-7 P.344/C1	10.000	CP	0,2300	2.300,00
Preço Unit.: Vinte e Três Centavos Preço Total: Dois Mil e Trezentos Reais							
1000187	ANAFRANIL 25MG CX C/20DRG CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG DETENTOR DO REGISTRO: NOVARTIS FABRICANTE: ANOVIS COMPRIMIDO NAO SULCADO	NOVARTIS 100.115.17273	1.0068.0061.003-7 P.344/C1 01809016	5.000	CP	0,8200	4.100,00
Preço Unit.: Oitenta e Dois Centavos Preço Total: Quatro Mil e Cem Reais							

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4390



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

Página: 14

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000188	ZILEPAM 2MG CX C/480CPR CLONAZEPAM 2,0MG BLISTER NAO FRACIONAVEL	GEOLAB 100.115.17274	1.5423.0175.021-4 P.344/A1	20.000	CP	0,0480	960,00

Preço Unit.: Quarenta e Oito Milésimos de Real
Preço Total: Novecentos e Sessenta Reais

000189	CLONAZEPAM 2,5MG/ML CX C/200FRS X 20ML GEN CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRASCO COM LACRE	HIPOLABOR 100.115.17275	1.1343.0166.002-2 P.344/B1 01812017	500	FR	1,4500	725,00
--------	--	----------------------------	--	-----	----	--------	--------

Preço Unit.: Hum Real e Quarenta e Cinco Centavos
Preço Total: Setecentos e Vinte e Cinco Reais

000190	IMIPRA 25MG CX C/20BLT X 10CPR IMIPRAMINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO)	CRISTALIA 100.115.17276	1.0298.0023.013-6 P.344/C1 03744027	12.000	CP	0,1800	2.160,00
--------	--	----------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Dezoito Centavos
Preço Total: Dois Mil, Cento e Sessenta Reais

000191	UNITIDAZIN 100MG CX C/ 20CPR REV FLORIDAZINA 100MG, CLORIDRATO COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIAO QUIMICA 100.115.17277	1.0497.1230.004-8 P.344/C1 06786014	10.000	CP	0,6500	6.500,00
--------	---	--------------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Sessenta e Cinco Centavos
Preço Total: Seis Mil e Quinhentos Reais

000192	UNITIDAZIN 25MG CXC/ 20CPR REV FLORIDAZINA 25MG, CLORIDRATO COMPRIMIDO REVESTIDO	UNIAO QUIMICA 100.115.17278	1.0497.1230.002-1 P.344/C1 06786014	2.000	CP	0,3100	620,00
--------	--	--------------------------------	--	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Trinta e Um Centavos
Preço Total: Seiscentos e Vinte Reais

000194	CLORPROMAZ 100MG CX C/5BLT X 20CPR REV CLORPROMAZINA 100MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO) E REVESTIDO	UNIAO QUIMICA 100.115.17280	1.0497.0155.004-8 P.344/C1 01973010	5.000	CP	0,1850	925,00
--------	--	--------------------------------	--	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Cento e Oitenta e Cinco Milésimos de Real
Preço Total: Novecentos e Vinte e Cinco Reais

000195	LONGACTIL 25MG CX C/20BLT X 10CPR CLORPROMAZINA 25MG, CLORIDRATO (NAO SULCADO, COMPRIMIDO REVESTIDO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 100.115.17281	1.0298.0226.016-4 P.344/C1 01973029	5.000	CP	0,1800	900,00
--------	---	----------------------------	--	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Dezoito Centavos
Preço Total: Novecentos Reais

000197	SANTIAZEPAM 5MG CX C/100BLT X 10CPR DIAZEPAM 5MG (SULCADO) BLISTER NAO FRACIONAVEL	SANTISA 100.115.17283	1.0186.0019.010-0 P.344/B1 02262010	20.000	CP	0,0300	600,00
--------	--	--------------------------	--	--------	----	--------	--------

Preço Unit.: Três Centavos
Preço Total: Seiscentos Reais



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0702

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

389
Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

Página: 15

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
1000200	FENOBARBITAL 100MG CX C/5BLT X 20CPR GEN FENOBARBITAL 100MG (SULCADO) BLISTER NAO FRACIONAVEL	TEUTO 100.115.17286	1.0370.0481.003-6 P.344/B1 03063011	10.000	CP	0,0850	850,00

Preço Unit.: Oitenta e Cinco Milésimos de Real
Preço Total: Oitocentos e Cinquenta Reais

1000202	FLUOXETINA 20MG CX C/5BLT X 14CAP GEN FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO NAO SULCADO CAPSULA GELATINOSA DURA BLISTER NAO FRACIONAVEL	TEUTO 100.115.17288	1.0370.0487.006-3 P.344/C1 03231011	20.000	CA	0,0430	860,00
---------	---	------------------------	--	--------	----	--------	--------

Preço Unit.: Quarenta e Três Milésimos de Real
Preço Total: Oitocentos e Sessenta Reais

1000204	HALO 1MG CX C/20BLT X 10CPR HALOPERIDOL 1MG (SULCADO) COMPRIMIDO NAO REVESTIDO	CRISTALIA 100.115.17290	1.0298.0020.022-9 P.344/C1 03580016	5.000	CP	0,1300	650,00
---------	--	----------------------------	--	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Treze Centavos
Preço Total: Seiscentos e Cinquenta Reais

1000205	HALO 5MG CX C/20BLT X 10CPR HALOPERIDOL 5MG (SULCADO) BLISTER FRACIONAVEL	CRISTALIA 100.115.17291	1.0298.0020.025-3 P.344/C1 03580016	5.000	CP	0,1350	675,00
---------	---	----------------------------	--	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Cento e Trinta e Cinco Milésimos de Real
Preço Total: Seiscentos e Setenta e Cinco Reais

1000206	HALO DECANOATO 70,52MG/ML CX C/15AMP X 1ML HALOPERIDOL 70,52MG, DECANOATO EQUIVALENTE A 50G DE HALOPERIDOL AMPOLA AMBAR	CRISTALIA 100.115.17292	1.0298.0020.002-0 P.344/C1 03580016	100	AP	8,3000	830,00
---------	---	----------------------------	--	-----	----	--------	--------

Preço Unit.: Oito Reais e Trinta Centavos
Preço Total: Oitocentos e Trinta Reais

1000209	LEVIZINE 100MG CX C/20BLT X 10CPR REV LEVOMEPRIMAZINA 100MG, MALEATO (NAO SULCADO)	CRISTALIA 100.115.17295	1.0298.0028.015-1 P.344/C1 04103017	10.000	CP	0,6500	6.500,00
---------	--	----------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Sessenta e Cinco Centavos
Preço Total: Seis Mil e Quinhentos Reais

1000210	LEVIZINE 40MG/ML CX C/10FRS X 20ML LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, MALEATO FRASCO CONTA GOTAS FRASCO COM LACRE	CRISTALIA 100.115.17296	1.0298.0028.013-3 P.344/C1 04103017	500	FR	8,1500	4.075,00
---------	--	----------------------------	--	-----	----	--------	----------

Preço Unit.: Oito Reais e Quinze Centavos
Preço Total: Quatro Mil, Setenta e Cinco Reais

1000211	LEVIZINE 25MG CX C/20ENV X 10CPR REV LEVOMEPRIMAZINA 25MG, MALEATO (NAO SULCADO)	CRISTALIA 100.115.17297	1.0298.0028.014-1 P.344/C1 04103017	10.000	CP	0,3600	3.600,00
---------	--	----------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Trinta e Seis Centavos
Preço Total: Três Mil e Seiscentos Reais

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4300



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

390
f

Página: 16

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000213	OXCARB 300MG CX C/60CPR REV OXCARBAZEPINA 300MG	UNIAO QUIMICA 100.115.17299	1.0497.1213.014-2 P.344/C1 05217016	20.000	CP	0,3300	6.600,00

Preço Unit.: Trinta e Três Centavos
Preço Total: Seis Mil e Seiscentos Reais

000215	VIVERDAL 1MG CX C/30CPR REV R7SPERIDONA 1MG COMPRIMIDO SULCADO BLISTER FRACIONAVEL	UNIAO QUIMICA 100.115.17301	1.0497.1134.005-4 P.344/C1	15.000	CP	0,2200	3.300,00
--------	---	--------------------------------	-------------------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Vinte e Dois Centavos
Preço Total: Três Mil e Trezentos Reais

000216	SERTRALINA 50MG CX C/2BLT X 14CPR REV GEN SERTRALINA 50MG, CLORIDRATO (SULCADO) PROCEDENCIA: INDIA COMPRIMIDO REVESTIDO	Aurobindo/AB Fa 100.115.17302	1.5167.0027.001-2 P.344/C1 06216013	10.000	CP	0,1900	1.900,00
--------	---	----------------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Dezenove Centavos
Preço Total: Hum Mil e Novecentos Reais

000217	TRAMADOL 50MG CX C/50BLT X 10CPR GEN TRAMADOL 50MG, CLORIDRATO	HIPOLABOR 100.115.17303	1.1343.0174.003-4 P.344/A2	10.000	CA	0,1000	1.000,00
--------	---	----------------------------	-------------------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Dez Centavos
Preço Total: Hum Mil Reais

000218	TOPIRAMATO 50MG CX C/4BLT X 15CP REV GEN TOPIRAMATO 50MG	GERMED/EMS 100.115.17304	1.0583.0433.020-2 P.344/A1	15.000	CP	0,1800	2.700,00
--------	---	-----------------------------	-------------------------------	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Dezoito Centavos
Preço Total: Dois Mil e Setecentos Reais

000219	EPILENIL 250MG CX C/1FR X 25CAP ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA GEL MOLE FABRICANTE: RELTHY LABORATORIOS LTDA.	BIOLAB/RELTHY 100.115.17305	1.0974.0046.002-3 P.344/C1 00248037	10.000	CA	0,2450	2.450,00
--------	---	--------------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Duzentos e Quarenta e Cinco Milésimos de Real
Preço Total: Dois Mil, Quatrocentos e Cinquenta Reais

000220	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML CX C/50 FR X 100 ML + COPO GE VALPROATO DE SODIO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE ACIDO VALPROICO) CADA 5ML FRASCO COM LACRE + CP MED + SABOR CEREJA	TEUTO 100.115.17306	1.0370.0465.002-0 P.344/C1 00248037	200	FR	2,2000	440,00
--------	---	------------------------	--	-----	----	--------	--------

Preço Unit.: Dois Reais e Vinte Centavos
Preço Total: Quatrocentos e Quarenta Reais

000221	EPILENIL 500MG CX C/1FR X 50CP REV ACIDO VALPROICO 500MG	BIOLAB SANUS 100.115.17307	1.0974.0046.011-2 P.344/C1 00248037	10.000	CP	0,6200	6.200,00
--------	---	-------------------------------	--	--------	----	--------	----------

Preço Unit.: Sessenta e Dois Centavos
Preço Total: Seis Mil e Duzentos Reais

[Handwritten signatures and scribbles]



SA: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4300

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.562.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



**COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE**

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

391
J

Página: 17

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000224	BROMETO N-BUTIL.+DIPIRONA 4MG+500MG/ML CX 100AMP X 5 ML GEN BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG- DIPIRONA SODICA 2,3G 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	FARMACE 100.115.17310	1.1085.0026.003-3 02742020	2.000	AP	1,3500	2.700,00

Preço Unit.: Hum Real e Trinta e Cinco Centavos
Preço Total: Dois Mil e Setecentos Reais

000225	ARTRINID 100MG CX C/50AMP X 2ML IM CETOPROFENO 50MG/ML Inj. IM 100 mg com 50 amp. 2 ml 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	UNIAO QUIMICA 100.115.17311	1.0497.0004.006-2 01529013	2.000	AP	1,5000	3.000,00
--------	---	--------------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Hum Real e Cinquenta Centavos
Preço Total: Três Mil Reais

000226	INGROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP PLAS X 2ML METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO POSSUI CODIGO DATAMATRIX (EMBALAGEM PRIMARIA)	ISOFARMA 100.115.17312	1.5170.0013.006-2	2.000	AP	0,3100	620,00
--------	--	---------------------------	-------------------	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Trinta e Um Centavos
Preço Total: Seiscentos e Vinte Reais

000228	DICLOFARMA 75MG CX C/100AMP x 3ML DICLOFENACO SOBICO 75MG/3ML	FARMACE 100.115.17314	1.1085.0016.003-9 02283042	5.000	AP	0,5200	2.600,00
--------	--	--------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Cinquenta e Dois Centavos
Preço Total: Dois Mil e Seiscentos Reais

000229	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CX C/120AMP X 2ML GEN DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML AMPOLA VIDRO AMBAR	TEUTO 100.115.17315	1.0370.0470.005-2 02416034	2.000	AP	0,4200	840,00
--------	---	------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	--------

Preço Unit.: Quarenta e Dois Centavos
Preço Total: Oitocentos e Quarenta Reais

30	ENOFLAM CX C/24AMP X 1ML BETAMETASONA, DIFR.6,405MG/ML E FOSFATO	CRISTALIA 100.115.17316	1.0298.0286.009-9	2.000	AP	3,1000	6.200,00
----	---	----------------------------	-------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Três Reais e Dez Centavos
Preço Total: Seis Mil e Duzentos Reais

000231	DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/100AP X 2,5ML GEN IM/IV DEXAMETASONA 4MG/ML GENÉRICO DEXAMETASONA 4MG/M IM/IV	HI POLABOR 100.115.17317	1.1343.0114.003-7 02207010	2.000	AP	0,7800	1.560,00
--------	---	-----------------------------	-------------------------------	-------	----	--------	----------

Preço Unit.: Setenta e Oito Centavos
Preço Total: Hum Mil, Quinhentos e Sessenta Reais



SA: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 567.191.682.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



**COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE**

392
j
Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

Página: 18

Item	Nome Comercial Nome Genérico	Fabricante Obs.	Reg.Min.Saúde no Portaria Cód.DCB	Quantidade	Un.	Preço Unit.	Preço Total
000232	FLAMATRAT 15MG/ML CX C/50FRS X 20ML DICLOFENACO RESINATO (EQUIVALENTE A 15MG DE DICLOFENACO POTASSICO) CONTEM LACRE E CONTA GOTAS	VITAMEDIC/VITAP 100.115.17316	1.0392.0127.008-1 02283034	800	FR	2,1000	1.680,00

Preço Unit.: Dois Reais e Dez Centavos

Preço Total: Hum Mil, Seiscentos e Oitenta Reais

129 itens Total Geral: 284.943,00

Total Geral : Duzentos e Oitenta e Quatro Mil, Novecentos e Quarenta e Três Reais

VALIDADE DA PROPOSTA...: 60 (SESSENTA) DIAS, A CONTAR DA DATA DE SUA APRESENTAÇÃO.
CONDICOES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS, APÓS A ENTREGA DOS PRODUTOS E MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL.
PRAZO DE ENTREGA.....: 15 (QUINZE) DIAS APÓS SGLICIPAÇÃO.
ENTREGA PARCELADA.....: VIGÊNCIA DO CONTRATO SERÁ ATÉ 31/12/2016
LOCAL DE ENTREGA.....: EM LOCAIS POR ELA DETERMINADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.
VALIDADE DO PRODUTO...: CONFORME EXIGENCIAS DO EDITAL.
FATURAMENTO MINIMO POR PEDIDO/EMPENHO/POR ENTREGA: R\$ 500,00.

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL S/A
AGÊNCIA: 5129 5 C/C: 700.000-6
PIRACICABA - SP

ELABORAR ATAS/EMPENHOS/CONTRATOS COM OS DADOS:

EMPRESA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
CNPJ: 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO: RUA DA SAUDADE Nº 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG
CONTATOS E ENVIO DE CORRESPONDÊNCIAS NO ENDEREÇO: AVENIDA 62-A Nº 419 - JARDIM AMÉRICA - RIO CLARO/SP - CEP: 13.506-056
FONE: (19) 3522-5800
INSCRIÇÃO MUNIC: PAL: 26910 / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 062.996.580.0102

DADOS DO QUADRO SOCIETARIO:

O PROPRIETÁRIO: WALTER PROCHNOW JUNIOR
RG: 22.836.117-2 SSP/SP CPF: 13.949.846/859
END: AV.53 Nº310 DE RESIDENCIAL COFACABANA - RIO CLARO - CEP: 13501-250
EMAIL: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR TELEFONE: 19 35225800
TIPO DE REGISTRO: JUNTA COMERCIAL - DATA DO REGISTRO: 01/12/2010 - NÚMERO DO REGISTRO: 35.210.794.738

SÓCIA PROPRIETÁRIA: ANA LUCIA BARBOSA PROCHNOW

RG: 23.826.528-3 SSP/SP CPF: 11.002.784/867
END: AVENIDA 62-A, Nº 439 JARDIM AMERICA - RIO CLARO/SP - CEP: 13506.056
EMAIL: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR TELEFONE: 19 35225800
TIPO DE REGISTRO: JUNTA COMERCIAL - DATA DO REGISTRO: 01/12/2010 - NÚMERO DO REGISTRO: 35.210.794.738

DADOS DO REPRESENTANTE:

VENDEDOR EXTERNO: GERMANO MINOTTO GOMES
RG: 6.532.772-4 SSP/PR CPF: 023.784.669-19
END: RUA PEDRO CÂNDIDO ROMERO, Nº 85, APTO 102, BLOCO 2 - BAIRRO: GLEBA FAZENDA PALHANO, CEP 86050-494 - LONDRINA - PR
ESTADO CIVIL: CASADO NACIONALIDADE: BRASILEIRO
EMAIL: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR TELEFONE: (19) 3522-5800

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.

Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.562.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330



COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Uma distribuidora do tamanho do Brasil.
www.rioclarense.com.br

393
/

Página: 19

OBS: OS ITENS ACIMA CONSTAM MARCAS.

DECLARAMOS QUE OS MEDICAMENTOS CONSTANTES NO ANEXO I, ITEM 130 DO RICMS/02 SAO INSENTOS DE ICMS, FORTANTO OS PRECOS PROPOSTOS EM ESPECIAL PARA ESTES MEDICAMENTOS, ESTAO DESONERADOS DE ICMS, OU SEJA, LIQUIDOS.
DECLARO QUE ESTAMOS DE ACORDO COM TODAS AS EXIGENCIAS DO EDITAL E SEUS ANEXOS, BEM COMO, TODA LEGISLACAO VIGENTE.

POÇOS DE CALDAS, 25 DE ABRIL DE 2016

LUCIANA ZANERATTO

RG: 23.016.023-2 SSP/SP CPF: 192.141.648-35

FARMACEUTICA RESPONSÁVEL

ENDEREÇO: RUA 30, 289 JD. PAULISTA CEP: 13.503.152 RIO CLARO/SP

TELEFONE: (19) 3522-5800 FAX: (19) 3522-5801

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
Luciana Zaneratto
CNPJ-SP 125642-9 Farmacêutica Resp.
RG 23.016.023-2
CPF 192.141.648-35

67.729.178/0004-91
COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE LTDA
Rua da Saudade, nº45-A
Campo da Mogiana
CEP: 37701-331
POÇOS DE CALDAS- MG



SP: (19) 3522-5804
MG: (31) 3439-4330

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62A, 419 - Jardim América - Fone: (19) 3522 5800 - (19) 3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.701.582.112

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Fone: (19)3522 5800 - Fax (19)3522 5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 37.701.331 - Poços de Caldas - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INSCR. EST Nº 062.996.580.0102

Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - jd. Piemount Sul - Fone: (31) 3439 4300 - Fax: (31) 3439 4302/4303
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 - INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Município de Cândia de Abreu
 Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE-45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Acebrofílina 25 mg/5 mL	2.000,00	FRS	3,68	PRATI DONADUZZI	2,80	5.600,00
	Acebrofílina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida						
002	Acebrofílina 50 mg/5 mL	2.000,00	FRS	4,38	NEO Q/ HYP/BRAIN	3,95	7.900,00
	Acebrofílina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida.						
003	Acetato de Retinol (Vitamina A) - 50.000 U.I.	500,00	FRS	10,53			0,00
	Acetato de Retinol (Vitamina A) - 50.000 U.I. Colecalciferol (Vitamina D 3) 10.000 U.I. - 20ml						
004	Aciclovir 200mg Comprimido	500,00	COM	0,10			0,00
	Aciclovir 200mg Comprimido.						
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	IMEC	0,018	900,00
	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.						
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04	IMEC	0,039	780,00
	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido.						
007	Acido Fólico 5 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
	Acido Fólico 5 mg Comprimido						
008	Acido Fólico 15 mg Comprimido	300,00	COM	1,02			0,00
	Acido Fólico 15 mg Comprimido.						
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	FRS	1,03	PRATI DONADUZZI	1,03	1.030,00
	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml						
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82	PRATI DONADUZZI	0,78	780,00
	Albendazol 400 mg Comprimido						
011	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57			0,00
	Alendronato de Sódio 70mg Comprimido						
012	Alopurinol 300 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,10			0,00
	Alopurinol 300 mg Comprimido						
013	Aminofílina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05	HIPOLABOR	0,038	2.280,00
	Aminofílina 100 mg Comprimido						
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12			0,00
	Amoxicilina 500 mg Cápsula						
015	Amoxilina 50 mg/ml	500,00	FRS	3,79	PRATI DONADUZZI	3,79	1.895,00
	Amoxilina 50 mg/ml, pó p/ suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida						
016	Ampicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16	PRATI DONADUZZI	0,16	1.280,00
	Ampicilina 500mg Comprimido						

esProposta - Versão: 1.1.38
 19/04/2016 14:24:19
 394

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:** (19)3522-5800
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRAICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	PRATI DONADUZZI	2,43	1.215,00
	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida						
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRATI DONADUZZI	0,035	1.750,00
	Atenolol 50 mg Comprimido						
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84			0,00
	Azitromicina 40mg/ml , suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco						
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	MEDQUIMICA	0,40	1.200,00
	Azitromicina 500 mg comprimido						
021	Baclofeno 10mg Comprimido	15.000,00	COM	0,10			0,00
	Baclofeno 10mg Comprimido						
022	Beclometasona 250mcg/dose	10,00	FRS	33,68			0,00
	Beclometasona 250mcg/dose, aerossol oral com espaçador - frasco						
023	Benzoilmetronidazol 250 mg/4g	600,00	TB	9,49			0,00
	Benzoilmetronidazol 250 mg/4g + nistatina 100.000 U.I./4g + cloreto de benzalcônio 5 mg/4g,						
	Creme vaginal: bisnaga 40 g c/ 10 aplicadores						
024	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02			0,00
	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido						
025	Brometo de piridostigmina 60 mg	3.000,00	COM	0,41			0,00
	Brometo de piridostigmina 60 mg						
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23	HIPOLABOR	1,74	1.740,00
	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml						
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	MARIOL	0,95	475,00
	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml						
028	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses	100,00	FRS	11,48			0,00
	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses - frasco						
029	Butilbrometo de escopolamina	2.000,00	FRS	2,73			0,00
	Butilbrometo de escopolamina - frasco 20 ml						
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg	50.000,00	COM	0,39			0,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido						
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	2.500,00	FRS	4,27	FARMACE	3,40	8.500,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml						
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg	30.000,00	COM	0,36			0,00

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor :** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço : RUA DA SAUDE45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILLIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
033	Butilbrometo de escopolamina 10mg Comprimido Cafeína 30 mg + Cansoprodol 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Parac Cafeína 30 mg + Cansoprodol 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Paracetamol 300 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,13			0,00
034	Captopril 25 mg Captopril 25 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,03	TEUTO	0,015	1.500,00
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido	1.000,00	COM	0,41			0,00
036	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Comprimido	5.000,00	COM	0,07			0,00
037	Carvedilol 12,5mg Carvedilol 12,5mg Comprimido	5.000,00	COM	0,12	EMS/GERM/SIGMA	0,12	600,00
038	Carvedilol 25mg Carvedilol 25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,17	EMS	0,14	700,00
039	Carvedilol 6,25mg Carvedilol 6,25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,09			0,00
040	Cefalexina 50 mg/ml Cefalexina 50 mg/ml, suspensão oral, com 60ml ou mais - frasco + copo de medida	500,00	FRS	3,26			0,00
041	Cefalexina 500 mg Cefalexina 500 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,16			0,00
042	Cetoconazol 200 mg Cetoconazol 200 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,11			0,00
043	Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml	100,00	FRS	3,52			0,00
044	Cetoprofeno 50mg Cetoprofeno 50mg comprimido	20.000,00	COM	0,24	NEO Q/HYP/BRAIN	0,15	3.000,00
045	Cilostazol 50mg Cilostazol 50mg comprimido	20.000,00	COM	0,24			0,00
046	Cilostazol 100mg Cilostazol 100mg comprimido	20.000,00	COM	1,07	BIOLAB SANUS	0,44	8.800,00
047	Cinazina 25mg Cinazina 25mg comprimido	15.000,00	COM	0,12	NEO Q/HYP/BRAIN	0,12	1.800,00

es/Proposta - Versão: 1.1.38
19/04/2016 14:24:18

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE-45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Ctde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
048	Cinartizina 75 mg	15.000,00	COM	0,17	NEO Q/HYP/BRAIN	0,17	2.550,00
049	Cinartizina 75 mg Comprimido	12.000,00	COM	0,16			0,00
050	Ciprofloxacina 500 mg	1.000,00	COM	0,95			0,00
051	Ciprofloxacina 500 mg Comprimido	3.000,00	DRG	0,95			0,00
052	Clarithromicina 500mg	500,00	FRS	0,58			0,00
053	Clarithromicina 500mg comprimido	2.000,00	FRS	1,76	FARMACE	1,45	2.900,00
054	Cloreto de potássio 600 mg	2.000,00	FRS	1,37	FARMACE	1,37	2.740,00
055	Cloreto de potássio 600 mg drágeas	5.000,00	COM	0,30	GEOLAB	0,26	1.300,00
056	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes	20.000,00	COM	0,16	EMS	0,16	3.200,00
057	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - Frasco spray com 50ml ou mais	250,00	TB	1,70			0,00
058	Clordrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	5.000,00	COM	0,12			0,00
059	Clordrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	20.000,00	COM	0,07	GEOLAB	0,058	1.160,00
060	Clordrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	5.000,00	COM	1,36			0,00
061	Clordrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	3.000,00	COM	0,40			0,00
062	Clordrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	10.000,00	COM	0,07	TEUTO	0,06	600,00
063	Clordrato Amiodarona 200mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
064	Clordrato Amiodarona 200mg Comprimido	10.000,00	COM	0,07			0,00
065	Clordrato de ciclobenzaprina 5mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
066	Clordrato de ciclobenzaprina 5mg comprimido	10.000,00	COM	0,07			0,00
067	Clordrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	10.000,00	COM	0,07			0,00
068	Clordrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	10.000,00	COM	0,07			0,00
069	Clordrato de loperidona 2mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
070	Clordrato de loperidona 2mg comprimido	10.000,00	COM	0,07			0,00
071	Clordrato de Metformina 850 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
072	Clordrato de Metformina 850 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,07			0,00
073	Clordrato de metoclopramida 7 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
074	Clordrato de metoclopramida 7 mg + dimeticona 40 mg + pepsina 50 mg comprimido	10.000,00	COM	0,07			0,00
075	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
076	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
077	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
078	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
079	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
080	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
081	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
082	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
083	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
084	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
085	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
086	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
087	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
088	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
089	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
090	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
091	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
092	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
093	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
094	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
095	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
096	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
097	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
098	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
099	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00
100	Clordrato de ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07			0,00

esProposta Versão: 1.1.3.8
19/04/2016 14:24:16

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

E-mail: LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR

Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331

Telefone: (19)3522-5800 Fax: (19)3522-5801 Celular:

Inscrição Estadual: 062.996.580.0102

Contador: LILIAM RIBEIRO

Telefone contador: (19)3522-5800

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES

RG: 6.532.772-4

Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494

Telefone representante: (19)3522-5800

E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR

Agência: 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP

Data de abertura:

Conta: 700000-6

Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
064	Cloridrato de Ranitidina 150 mg Comprimido	6.000,00	COM	0,28			0,00
065	Cloridrato de ticlopidina 250mg Comprimido	5.000,00	COM	0,11	NATULAB	0,08	400,00
066	Cloridrato Tiamina 300 mg Comprimido	40.000,00	COM	0,04			0,00
067	Complexo B comprimido	1.000,00	FRS	1,43	MEDQUIMICA	1,43	1.430,00
068	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	10.000,00	COM	0,17	CIFARMA	0,138	1.380,00
069	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	1.000,00	FRS	1,28	FARMACE	1,18	1.180,00
070	Cumarina 15mg + Troxerutina 90mg Comprimido	1.000,00	TB	0,63	SANVAL	0,62	620,00
071	Cumarina 15mg + Troxerutina 90mg Comprimido	300,00	FRS	5,38			0,00
072	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	300,00	FRS	10,52			0,00
073	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	2.000,00	FRS	1,10	TEUTO	1,00	2.000,00
074	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	20.000,00	COM	0,05			0,00
075	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	5.000,00	TB	3,24			0,00
076	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	100.000,0	COM	0,02			0,00
077	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	10.000,00	COM	0,03			0,00
078	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000U, suspensão oftálmica - frasco 5ml	10.000,00	COM	0,34	NEO Q/HYP/BRAIN	0,31	3.100,00
079	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	2.000,00	FRS	1,00			2.000,00
080	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	20.000,00	COM	0,05			0,00
081	Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg Comprimido	5.000,00	TB	3,24			0,00
082	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	100.000,0	COM	0,02			0,00
083	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	10.000,00	COM	0,03			0,00
084	Diclofenaco Sódico 50 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
085	Digoxina 0,25 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
086	Digoxina 0,25 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
087	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg	10.000,00	COM	0,34	NEO Q/HYP/BRAIN	0,31	3.100,00

398

2

Município de Cândia de Abreu
 Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **RG:** 6.532.772-4
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
079	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido	500,00	FRS	0,57			0,00
	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml						
	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	20.000,00	COM	0,07	PRATI DONADUZZI	0,07	1.400,00
080	Dipirona Sódica 500 mg						
	Dipirona Sódica 500 mg comprimido	200,00	FRS	5,32			0,00
081	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml						
	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml + com seringa dosadora	15.000,00	COM	0,07			0,00
082	Domperidona 10mg						
	Domperidona 10mg comprimido	2.000,00	FRS	2,45			0,00
083	Dropropizina Xarope 1,5 mg/mL - 120ml com copo medida						
	Dropropizina Xarope 1,5 mg/mL - 120ml com copo medida	2.000,00	FRS	4,29			0,00
084	Dropropizina Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida						
	Dropropizina Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida	50.000,00	COM	0,04			0,00
085	Enalapril (Maleato) 10mg						
	Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido	100.000,0	COM	0,06	MEDQUIMICA	0,046	4.600,00
086	Enalapril (Maleato) 20mg						
	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido	100,00	FRS	3,50			0,00
087	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml						
	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml - frasco de vidro âmbar com 60 ml + copo de medida	2.000,00	COM	0,59			0,00
088	Eritromicina (Esterato) 500mg						
	Eritromicina (Esterato) 500mg Comprimido	5.000,00	COM	0,14	ASPEN	0,108	540,00
089	Espiroloctona 25mg						
	Espiroloctona 25mg Comprimido	6.000,00	COM	0,61			0,00
090	Estrogênios Conjugados 0,3mg						
	Estrogênios Conjugados 0,3mg, comprimido	5.000,00	COM	0,32			0,00
091	Finasterida 5 mg						
	Finasterida 5 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,30	MEDQUIMICA	0,25	500,00
092	Fluconazol 150 mg blister com 1 capsula						
	Fluconazol 150 mg blister com 1 capsula	30.000,00	COM	0,06			0,00
093	Flunarizina 10mg						
	Flunarizina 10mg Comprimido	10.000,00	COM	0,04			0,00
094	Furosefida 40 mg						

390
 Jpo
 0,00

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

E-mail: LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR

Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331

Telefone: (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**

Inscrição Estadual: 062.996.580.0102

Contador: LILIAM RIBEIRO

Telefone contador: (19)3522-5800

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES

RG: 6.532.772-4

CPF: 023.784.669-19

Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494

Telefone representante: (19)3522-5800

E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR

Agência: 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6

Data de abertura:

Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
095	Furosemida 40 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,03	MEDQUIMICA	0,028	560,00
096	Glibenclâmida 5 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,01			0,00
097	Hidroclorotiazida Comp 25 mg Comprimido	1.000,00	FRS	1,63			0,00
098	Hidróxido de alumínio 60mg/mL, suspensão oral, com 150mL	1.000,00	FRS	1,03	TEUTO	1,03	1.030,00
099	Ibuprofeno 50 mg/ml	30.000,00	COM	0,08	TEUTO	0,07	2.100,00
100	Ibuprofeno 600 mg	1.500,00	FRS	2,70			0,00
101	lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	100,00	FRS	0,69			0,00
102	lodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	1.000,00	COM	0,17			0,00
103	ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	100,00	FRS	0,69			0,00
104	ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	1.000,00	COM	0,17			0,00
105	isossorbida 40mg (mononitrato) - Comprimido	100,00	COM	0,31			0,00
106	isossorbida 40mg (mononitrato) - Comprimido	500,00	FRS	6,40	NATURELIFE	6,30	3.150,00
107	ivermactina 6mg	5.000,00	CPS	0,86			0,00
108	ivermactina 6mg - Comprimido	5.000,00	CPS	0,68			0,00
109	Lactulona Xarope - frasco 120 mL	1.500,00	COM	0,70			0,00
110	Lactulona Xarope - frasco 120 mL	5.000,00	COM	0,81	MABRA	0,60	3.000,00
111	Levodopa + Benserazida 100mg+25mg	10.000,00	COM	0,22	MERCK	0,13	1.300,00
112	Levodopa + Benserazida 100mg+25mg Cápsula	10.000,00	COM	0,25	MERCK	0,135	1.350,00
113	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg						
114	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Cápsula						
115	Levofloxacino 500mg						
116	Levofloxacino 500mg comprimido						
117	Levonorgestrel + Etilinilestradiol 0,15+0,03mg						
118	Levonorgestrel + Etilinilestradiol 0,15+0,03mg, com 21 comprimidos revestidos - Cartela						
119	Levotiroxina 25 mcg						
120	Levotiroxina 25 mcg Comprimido						
121	Levotiroxina 50 mcg						
122	Levotiroxina 50 mcg						

400

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
111	Levotiroxina 50 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,10		0,00	0,00
	Levotiroxina 100 mcg						
	Levotiroxina 100 mcg Comprimido						
112	Lisado ácido de timo de vitelo 1g/5ml	500,00	FRS	80,56		0,00	0,00
	Lisado ácido de timo de vitelo (equivalente a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g/5ml, xarope em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10 ml						
113	Loratadina 10mg	1.000,00	COM	0,05		0,00	0,00
	Loratadina 10mg Comprimido						
114	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml	200,00	FRS	1,66		0,00	0,00
	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco						
115	Losartana (Potássica) 50mg	15.000,00	COM	0,04	PRATI DONADUZZI	0,039	585,00
	Losartana (Potássica) 50mg Comprimido						
116	Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml	1.500,00	FRS	6,31		0,00	0,00
	Maleato de Bronfeniramina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml						
117	Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/m	1.500,00	FRS	7,25		0,00	0,00
	Maleato de Bronfeniramina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml, solução oral em frasco de vidro âmbar, goteador contendo 20 mL						
118	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g	1.000,00	COM	0,72		0,00	0,00
	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g, caixa com 12 comprimidos						
119	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml	100,00	AMP	9,75	UNIAO QUIMICA	9,60	960,00
	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola						
120	Metenamina 120 mg + Cloroeto de metilitionio 20 mg,	10.000,00	DRG	0,70		0,00	0,00
	Metenamina 120 mg + Cloroeto de metilitionio 20 mg, drageas						
121	Metildopa 250 mg	30.000,00	COM	0,11	SUN /TKS	0,11	3.300,00
	Metildopa 250 mg Comprimido						
122	Metoclopramida 10 mg	2.000,00	COM	0,06		0,00	0,00
	Metoclopramida 10 mg Comprimido						
123	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais	500,00	FRS	0,57		0,00	0,00
	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco						
124	Metoprolol 50 mg (succinato)	15.000,00	COM	1,08		0,00	0,00
	Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido						

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19
Endereço representante: RUA PEDRO CA NIDDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
125	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisnaga 50g	600,00	TB	3,68			0,00
	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bisnaga 50g						
126	Metronidazol 250 mg	5.000,00	COM	0,07			0,00
	Metronidazol 250 mg Comprimido						
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85			0,00
	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml						
128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 1	1.500,00	FRS	2,47			0,00
	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml						
129	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga	500,00	TB	1,46			0,00
	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga						
130	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88			0,00
	Miconazol (Nittrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bisnaga						
131	Mucato de Isometepto 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 3	20.000,00	COM	0,17			0,00
	Mucato de Isometepto 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 30mg						
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00	PRATI DONADUZZI	1,00	2.000,00
	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g						
133	Nifedipina 10mg	50.000,00	COM	0,06	NEO Q/HYP/BRAIN	0,028	1.400,00
	Nifedipina 10mg Comprimido						
134	Nimesulide 100 mg	20.000,00	COM	0,05			0,00
	Nimesulide 100 mg Comprimido						
135	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	1.000,00	FRS	0,91			0,00
	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml						
136	Nimodipina 30 mg	60.000,00	COM	0,12	NEO Q/HYP/BRAIN	0,086	5.160,00
	Nimodipina 30 mg Comprimido						
137	Nistatina 100000U/ml , suspensão oral, com 50 ml	100,00	FRS	2,10			0,00
	Nistatina 100000U/ml , suspensão oral, com 50 ml - frasco						
138	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g	1.000,00	TB	4,10			0,00
	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g						
139	Nitrato de tiamina 100mg + clonidrato de piridoxina 100mg + cianocobal comprimido	20.000,00	COM	1,48			0,00
	Nitrato de tiamina 100mg + clonidrato de piridoxina 100mg + cianocobal comprimido						
140	Nitrofurantoina 100 mg	2.000,00	COM	0,15			0,00

502

[Handwritten signature]

2

Município de Cândia de Abreu
 Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILLIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
141	Nitrofurantoina 100 mg Comprimido	150,00	AMP	6,31	MABRA	5,30	795,00
142	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg ampola	200,00	CRT	3,79			0,00
143	Noretisterona 0,35mg . cartela com 35 drágeas - cartela	100,00	FRS	2,70			0,00
144	Óleo Mineral, com 100ml	30.000,00	CPS	0,04	PRATI DONADUZZI	0,038	1.140,00
145	Óleo Mineral, com 100ml - frasco	1.500,00	TB	4,58	PHARLAB	4,58	6.870,00
146	Omeprazol 20 mg Cápsula	1.000,00	FRS	0,53			0,00
147	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bishnaga c/ 60g	30.000,00	COM	0,04	PRATI DONADUZZI	0,038	1.140,00
148	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bishnaga c/ 60g	100,00	FRS	3,04			0,00
149	Paracetamol 200mg/ml , solução oral - frasco 15ml	100,00	FRS	2,77			0,00
150	Paracetamol 200mg/ml , solução oral - frasco 15ml	100,00	FRS	1,40			0,00
151	Paracetamol 500 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,06			0,00
152	Paracetamol 500 mg Comprimido	20.000,00	CPS	0,10			0,00
153	Pasta D'água, 100g - frasco	500,00	TB	14,26			0,00
154	Pasta D'água, 100g - frasco	500,00	FRS	2,79	HIPOLABOR	2,65	1.325,00
155	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml						
156	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml						
157	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml						
158	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml						
159	Pirimetamina 25mg						
160	Pinimetamina 25mg Comprimido						
161	Piroxicam 20mg Cápsula						
162	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g						
163	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartaveis						
164	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml Frasco 60ml						
165	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml, equivalente a 3mg/ml, com seringa dosadora - Frasco 60ml						

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **Telefone contador:** (19)3522-5800
RG: 6.532.772-4
CPF: 023.784.669-19
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **Endereço representante:** RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
155	Prednisona 20 mg	5.000,00	COM	0,14		0,00	0,00
156	Prednisona 20 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,07		0,00	0,00
157	Prednisona 5 mg	30.000,00	COM	0,02	OSORIO DE MORAES	0,015	450,00
157	Propranolol 40 mg	2.500,00	BNG	2,72	VITAMEDIC/VITAPAN	2,72	6.800,00
158	Propranolol 40 mg Comprimido	10.000,00	COM	4,44	CIFARMA	0,45	4.500,00
158	Retinol (vitamina A) - 5.000UI	2.000,00	ENV	3,68		0,00	0,00
158	Retinol (vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg.	500,00	ENV	0,47		0,00	0,00
159	Pomada - bisnaga c/ 45 g	50,00	FRS	4,68		0,00	0,00
159	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g	2.500,00	FRS	1,04	HIPOLABOR	0,78	1.950,00
159	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido	10.000,00	COM	0,19		0,00	0,00
160	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido	30.000,00	COM	0,08		0,00	0,00
160	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, env elope 1g	2.000,00	ENV	0,78	HIPOLABOR	0,68	1.360,00
160	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, env elope 1g	20.000,00	COM	0,06	SANDOZ	0,06	1.200,00
161	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g	10.000,00	COM	0,17	SANDOZ	0,15	1.500,00
161	Sais p/ Reidratação Oral , pó para solução oral, com 27,9g - envelope	1.500,00	COM	0,14		0,00	0,00
162	Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerossol oral	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
162	Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerossol oral, c/ 200 doses, c/ espaçador -Frasco	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
165	Simeticona 40mg	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
165	Simeticona 40mg comprimido	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
166	Simeticona 75mg/ml	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
166	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
167	Sinvastatina 20 mg	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
167	Sinvastatina 20 mg Comprimido	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
168	Sinvastatina 40 mg	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
168	Sinvastatina 40 mg Comprimido	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
169	Sulf adiazina 500mg	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
169	Sulf adiazina 500mg Comprimido	500,00	TB	3,00		0,00	0,00
170	Sulf adiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	TB	3,00		0,00	0,00

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
171	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	FRS	1,38			0,00
172	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida	10.000,00	COM	0,07			0,00
173	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Comprimido	5.000,00	COM	0,03			0,00
174	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Comprimido	100,00	FRS	0,86			0,00
175	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco	1.000,00	COM	0,11			0,00
176	Varfarina Sódica 5mg Varfarina Sódica 5mg Comprimido	2.000,00	COM	1,06			0,00
177	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml; Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml; Vitamina C 500mg Vitamina C 500mg comprimido	20.000,00	COM	0,12	MEDQUIMICA	0,12	2.400,00
178	Alprazolam 1mg Alprazolam 1mg Comprimido	10.000,00	COM	0,09			0,00
179	Amitriptilina 25 mg Amitriptilina 25 mg comprimido	10.000,00	COM	0,03			0,00
180	Biperideno 2 mg Biperideno 2 mg comprimido	20.000,00	COM	0,34	CRISTALIA	0,168	3.360,00
181	Bromazepam 3 mg comprimido Bromazepam 3 mg comprimido	2.500,00	COM	0,08			0,00
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg Bupropiona, Cloridrato 150mg comprimido	10.000,00	COM	0,35			0,00
183	Carbamazepina 200 mg Carbamazepina 200 mg comprimido	50.000,00	COM	0,07	TEUTO	0,068	3.400,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37			0,00
185	Carbonato de Lítio 300 mg Carbonato de Lítio 300 mg comprimido	10.000,00	COM	0,13			0,00
186	Citalopram 20mg Citalopram 20mg	10.000,00	COM	0,51	EMS	0,23	2.300,00

405
0,00
0,00

(Handwritten signatures and initials)

(Large handwritten signature)

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494 **Telefone representante:** (19)3522-5800
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
187	Citalopram 20mg comprimido	5.000,00	COM	1,03	NOVARTIS	0,82	4.100,00
188	Clomipramina 25mg comprimido	20.000,00	COM	0,17	GEOLAB	0,048	960,00
189	Clonazepam 2mg comprimido	500,00	FRS	1,46	HIPOLABOR	1,45	725,00
190	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	12.000,00	COM	0,37	CRISTALIA	0,18	2.160,00
191	Clordrato de Imipramina 25 mg	10.000,00	COM	0,65	UNIAO QUIMICA	0,65	6.500,00
192	Clordrato de Imipramina 25 mg comprimido	2.000,00	COM	0,31	UNIAO QUIMICA	0,31	620,00
193	Clordrato de tioridazina 100 mg	10.000,00	COM	1,05			0,00
194	Clordrato de tioridazina 100 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,19	UNIAO QUIMICA	0,185	925,00
195	Clordrato de tioridazina 25 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,26	CRISTALIA	0,18	900,00
196	Clordrato de tioridazina 25 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,50			0,00
197	Clordrato de Venlafaxina 75mg	20.000,00	COM	0,04	SANTISA	0,03	600,00
198	Clordrato de Venlafaxina 75mg comprimido	10.000,00	COM	0,23			0,00
199	Clorpromazina 100 mg	10.000,00	COM	0,08			0,00
200	Clorpromazina 100 mg comprimido	10.000,00	COM	0,09	TEUTO	0,085	850,00
201	Clorpromazina 25 mg comprimido	50,00	FRS	3,04			0,00
202	Clorpromazina 25 mg	20.000,00	COM	0,08	TEUTO	0,043	860,00

406
850,00
0,00

~

[Handwritten signature]

9

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
203	Fluoxetina 20 mg comprimido	5.000,00	COM	0,32			0,00
	Gabapentina 300mg						
204	Gabapentina 300mg comprimido	5.000,00	COM	0,18	CRISTALIA	0,13	650,00
	Haloperidol 1mg						
205	Haloperidol 1mg comprimido	5.000,00	COM	0,16	CRISTALIA	0,135	675,00
	Haloperidol 5 mg						
206	Haloperidol 5 mg comprimido	100,00	AMP	8,95	CRISTALIA	8,30	830,00
	Haloperidol Decanoato 50mg/ml						
207	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	30,00	FRS	2,61			0,00
	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas						
208	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	5.000,00	COM	0,21			0,00
	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg						
209	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg comprimido	10.000,00	COM	0,54			0,00
	Levomopromazina 100 mg						
210	Levomopromazina 100 mg comprimido	500,00	FRS	6,93			0,00
	Levomopromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas						
211	Levomopromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	10.000,00	COM	0,23			0,00
	Levomopromazina 25 mg						
212	Levomopromazina 25 mg comprimido	2.000,00	COM	0,30			0,00
	Nortriptilina 25mg						
213	Nortriptilina 25mg comprimido comprimido	20.000,00	COM	0,44	UNIAO QUIMICA	0,33	6.600,00
	Oxcarbamazepina 300mg						
214	Oxcarbamazepina 300mg comprimido	10.000,00	CPS	1,53			0,00
	Pregabalina 75mg						
215	Pregabalina 75mg	15.000,00	COM	0,22	UNIAO QUIMICA	0,22	3.300,00
	Risperidona 1mg						
216	Risperidona 1mg comprimido	10.000,00	COM	0,15			0,00
	Sertralina 50mg						
217	Sertralina 50mg comprimido	10.000,00	COM	0,13	HIPOLABOR	0,10	1.000,00
	Tiramadol 50mg						
218	Tiramadol 50mg comprimido	15.000,00	COM	0,13			0,00
	Topiramato 50mg						

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor:** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço: RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone:** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBEIRO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800

Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
219	Topiramato 50mg comprimido	10.000,00	COM	0,20		0,00	0,00
220	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valprórico) Comprimido	200,00	COM	2,70	TEUTO	2,20	440,00
221	Valproato de Sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ác. valprórico), c/ 100ml	10.000,00	COM	0,64	BIOLAB SANUS	0,62	6.200,00
222	Valproato de Sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valprórico) Comprimido	5.000,00	AMP	8,90		0,00	0,00
223	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente	5.000,00	AMP	2,73		0,00	0,00
224	Benzilpenicilina 600.000 UI pó solução Injetável, com diluente	2.000,00	AMP	1,54	FARMACE	1,35	2.700,00
225	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	2.000,00	AMP	1,55	UNIAO QUIMICA	1,50	3.000,00
226	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM	2.000,00	AMP	0,31	ISOFARMA	0,31	620,00
227	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	4,69		0,00	0,00
228	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	5.000,00	AMP	0,54	FARMACE	0,52	2.600,00
229	ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + c ampola II (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg - ampola II (2 ml) contém: cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg + fosfato de dexametasona 4 mg equivalente a 4,37 mg de fosfato dissódico de dexametasona - IM	2.000,00	AMP	0,45	TEUTO	0,42	840,00
230	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM Dipirona sódica 500 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 2,5ml Dipirona sódica 500 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 2,5ml	2.000,00	AMP	3,79	CRISTALIA	3,10	6.200,00
231	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	2.000,00	AMP	7,91	HIPOLABOR	0,78	1.560,00
232	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml	800,00	FRS	2,10	VITAMEDIC/TAPAN	2,10	1.680,00

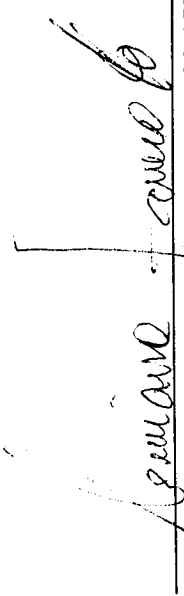
PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 67.729.178/0004-91 **Fornecedor :** COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA **E-mail:** LUCIANA.ZANERATTO@RIOCLARENSE.COM.BR
Endereço : RUA DA SAUDE 45-A - CAMPO DA MOGIANA - POÇOS DE CALDAS/MG - CEP 37701-331 **Telefone :** (19)3522-5800 **Fax:** (19)3522-5801 **Celular:**
Inscrição Estadual: 062.996.580.0102 **Contador:** LILIAM RIBERO **RG:** 6.532.772-4 **Telefone contador:** (19)3522-5800
Representante: GERMANO MINOTTO GOMES **CPF:** 023.784.669-19 **RG:** 6.532.772-4 **Telefone representante:** (19)3522-5800
Endereço representante: RUA PEDRO CANDIDO ROMERO 85 APTO 102 BLOCO 2 - GLEBA FAZENDA PALHANO - LONDRINA/PR - CEP 86050-494
E-mail representante: VENDAS@RIOCLARENSE.COM.BR **Conta:** 700000-6 **Data de abertura:**
Banco: 1 - BB **Agência:** 5119-5 - BANCO DO BRASIL - PIRACICABA/SP

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Ctde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	----------------	-------------

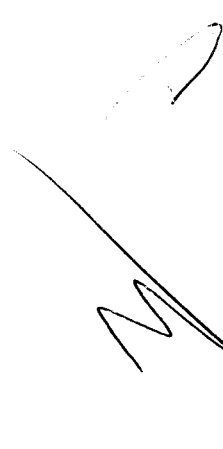


	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml						200.000,00
						TOTAL DA PROPOSTA :	200.000,00

Validade da proposta: 60 dias
 Prazo de entrega: 15 dias


 GERMANO MINOTTO GOMES
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 CNPJ: 67.729.178/0004-91

Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda
 Luciana Zaneratto
 CRF-SP 125642-9 Farmacêutica Res.
 RG 23.016.023-2
 CPF 192.141.648-35

67.729.178/0004-91
 COMERCIAL CIRÚRGICA
 RIOCLARENSE LTDA
 Rua da Saúde, nº 45-A
 Campo da Mogiana
 CEP: 37701-331
 POÇOS DE CALDAS- MG



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Uma distribuidora - farmácia do Brasil
www.comercialrioclarense.com.br

4108

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento de procuração a Outorgante confere poderes a Outorgada na forma a seguir:

OUTORGANTE: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA., com matriz sediada à Avenida 62-A, nº 419 - Jardim América, na cidade de Rio Claro - S.P. inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178 / 0001 - 49, com Inscrição Estadual nº 587.101.582.112; e filiais: a) inscrita no CNPJ sob o nº 67.729.178/0002-20, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.0021, estabelecida a Rua Paulo Costa nº 320 - Galpão 09, 10 e 11, Distrito Industrial - Jd. Piemont Sul, na cidade de Betim - MG; e b) inscrita no CNPJ nº 67.729.178/0004-91, com Inscrição Estadual nº 062.996.580.01-02, estabelecida na Rua da Saudade, nº 45-A - Campo da Mogiana, na cidade e comarca de Poços de Caldas - MG, neste ato representada por seu sócio proprietário, o Sr. Walter Prochnow Junior, brasileiro, casado, portador do RG nº 22.636.117-2 SSP/SP e do CPF nº 139.498.468-59, residente e domiciliado nesta cidade e comarca de Rio Claro - S.P. à Avenida 53, nº 310 - Jardim Residencial Copacabana.*

OUTORGADO: RAFAELI DAIANE ARAÚJO DA SILVA, brasileira, casada, Assistente de Licitação - Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 45.943.589-9 SSP/SP e do CPF nº 391.004.378-08, residente à Rua 12, nº 1459 - Jardim das Palmeiras, na cidade de Rio Claro - São Paulo.*

LUCIANA ZANERATTO, brasileira, solteira, Farmaceutica Responsável, portadora da Carteira de Identidade nº 23.016.023-2 SSP/SP e CPF nº 192.141.648-35, residente à Rua 30, nº 289 - Condomínio Colorado, Jardim Paulista, na cidade de Rio Claro - São Paulo.*

GIOVANNA LUCIRIO BRUNASSO, brasileira, solteira, Auxiliar de Licitação, portadora da Carteira de Identidade nº 42.122.913-5 SSP/SP e CPF nº 449.612.838-19, residente à Rua 07, nº 287 - Parque Mãe Preta, na cidade de Rio Claro - São Paulo.*

VANESSA MARTINS PACHECO DE ALMEIDA DE PAULO, brasileira, solteira, Assistente de Licitação - Documentação, portadora da Carteira de Identidade nº 47.096.646-4 SSP/SP e CPF nº 387.707.608-45, residente à Avenida 66-A, nº 711 - Jardim América, na cidade de Rio Claro - São Paulo.*

PODERES: Para representá-la junto aos órgãos da Administração Direita, os fundos especiais, as autarquias, as fundações públicas, as empresas públicas, as sociedades de economia mista e demais entidades controladas direta ou indiretamente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, podendo assinar, retirar, incluir documentos, impetrar recursos, assinar livros de ata, assinar propostas e contratos, formular lances, negociar preços, impugnar e exercer qualquer outra atividade para os fins licitatórios, podendo ainda subestabelecer esta à outrem e tudo mais que se fizer necessário para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.*

Esta Procuração não confere qualquer exclusividade ao outorgado, tendo sua validade compreendida por um período de 12 (doze) meses.

Poços de Caldas-M.G., 24 de Fevereiro de 2016.

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE JUSTIÇA DO TRABALHO
CARTÓRIO AZEVÉDO BASTOS

Comercial Cirúrgica Rioclareense Ltda.
Walter Prochnow Junior
Sócio-Proprietário

CARTÓRIO AZEVÉDO BASTOS
ESTABELECIDOR DE NOTAS
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Doubo Fé.
Cód. Autenticação: 21950403161609570171-1 Data: 04/03/2016 16:09:37
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACY68736-8FT6; Valor Total do Ato: R\$ 3,76
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Bel. valber de Miranda Cavalcanti Titular

SAC
SP (19) 3522-5804
MG (31) 3439-4330

Rua da Saudade 45A - Campo da Mogiana - Poços de Caldas - MG
Rua Paulo Costa, 320 - Galpões 09, 10 e 11 - Dist. Industrial - Rio Claro - SP
rioclarense@mg.rioclarense.com.br - CEP: 32.669-712 - B.

411
f

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTORIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E OBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOAO PESSOA

Av. Epitacio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azedobastos.net.br



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Obitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba em virtude etc

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 04/03/2016 às 17:35:19 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

03005b1e734fd94f057f2d69fe6bc05b39d061b99326a5128df73b5f10b8da11304fd2f16d4a1c6f06fcf32f028d87d78c5f6ecd29a0eb234459190ca51c16ddeb6fda7f53bf3b401cccc22a2fef59aa

A chave digital acima garante que este documento foi gerado para RIOCLARENSE MATRIZ e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 04/03/2017 às 16:10:25 (Dia/Mes/Ano)

Código de Controle da Certidão: 498185

Código de Controle da Autenticação:

21950403161609570171-1

[Large handwritten signature]

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azedobastos.net.br>



Ministério da Justiça
Secretaria Nacional de Registros Públicos
Instituto Brasileiro de Registros Públicos

ANGAI

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

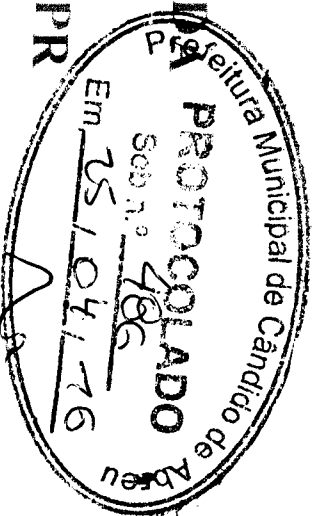
A

MUNICIPIO DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 020/2016

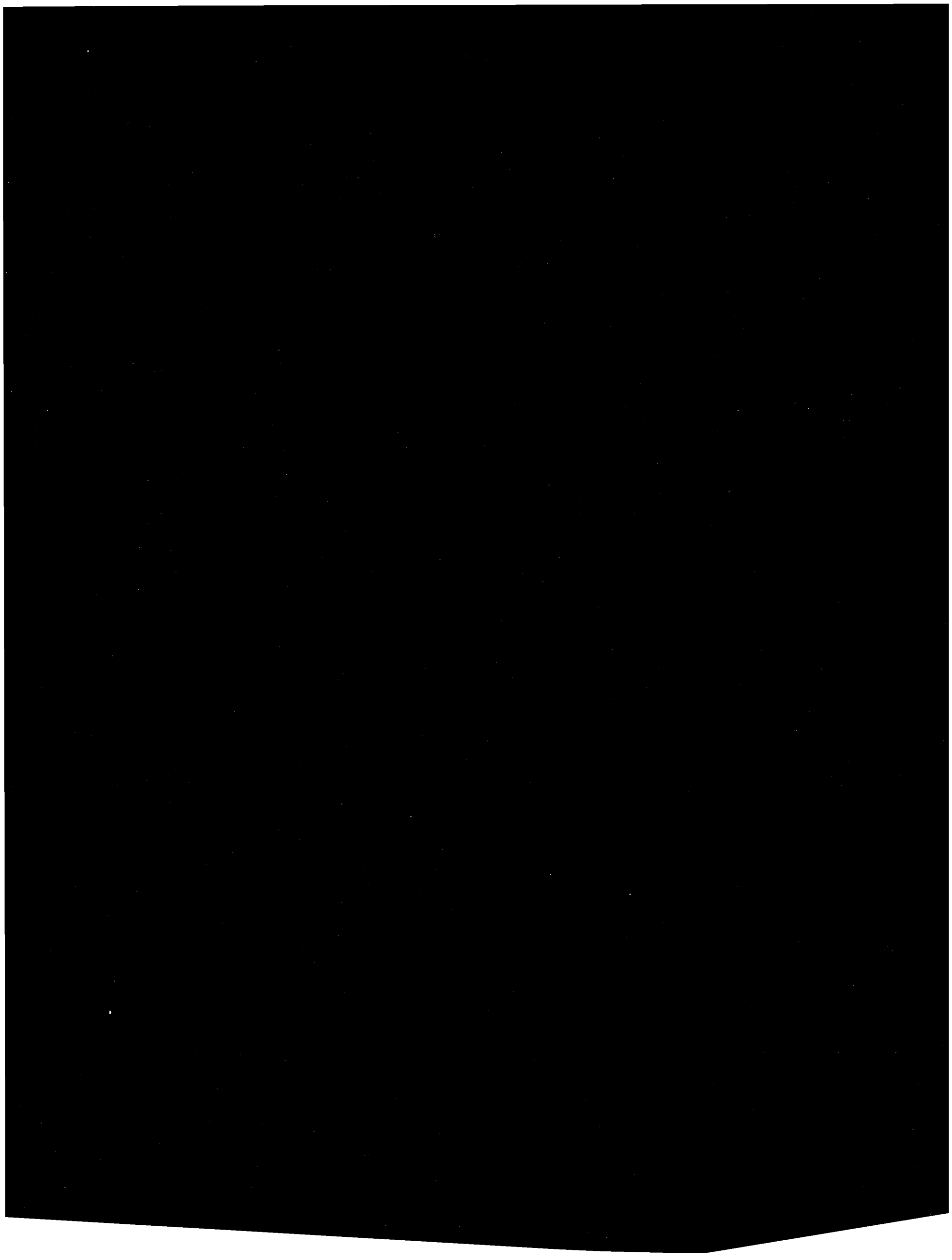
ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA DE PREÇO

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.217.590/0001-60
ROD. DA UVA, 902, ROÇA GRANDE – COLOMBO - PR
licita05@aangai.com.br



Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000
Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925
CNPJ 04.217.590/0001-60
Email: licitacao@aangai.com.br

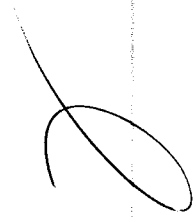
42



ANGAI

Distribuidora de Medicamentos Ltda.

PROPOSTA



4/3
9

Rodovia da Uva, nº 902, Roca Grande, Colombo- Pr. CEP: 83.402-000

Fone: (41) 3606 7535 Fax: (41) 3675 1925

CNPJ 04.217.590/0001-60

Email: licitacao@angai.com.br

Município de Cândido de Abre
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 **Fornecedor:** ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RODOVIA DA UVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP 83402-000
Inscrição Estadual: 9029641428

E-mail: LICITA05@AANGAI.COM.BR
Telefone: **Fax:** **Cellular:** **Telefone contador:**

Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA **RG:** 92235548

Endereço representante: RUA PRES. GETULIO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FCO BELTRAO/PR - CEP 85602-120

Telefone representante:

E-mail representante: LICITA05@AANGAI.COM.BR

Banco: 104 - CEF **Agência:** 601-003 - CAIXA ECON FEDERAL - FCO BELTRAO /PR **Conta:** 6327-6

Data de abertura:

Lote: 001 **Lote 001**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50 000,00	COM	0,02	imec		0,02	1.000,00
006	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.							
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20 000,00	COM	0,04	imec		0,04	800,00
010	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido.							
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1 000,00	COM	0,62	greenpharma		0,60	600,00
011	Albendazol 400 mg Comprimido							
011	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	delta		0,50	400,00
014	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido							
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10 000,00	COM	0,12	aurobindo		0,12	1.200,00
019	Amoxicilina 500 mg Cápsula							
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	pharlab		2,84	1.136,00
020	Azitromicina 40mg/ml, suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco							
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3 000,00	COM	0,75	prati		0,48	1.440,00
024	Azitromicina 500 mg comprimido							
024	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido	50 000,00	COM	0,02	teuto		0,02	1 000,00
030	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido							
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg	50 000,00	COM	0,39	ems		0,38	19 000,00
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido							
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	2 500,00	FRS	4,27	farmace		4,27	10.675,00
033	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml							
033	Cafeína 30 mg + Carisoprodo 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Parac Comprimido	100 000,0	COM	0,13	geolab		0,12	12 000,00
034	Cafeína 30 mg + Carisoprodo 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Paracetamol 300 mg							
034	Captopril 25 mg	100 000,0	COM	0,03	teuto		0,016	1 600,00
035	Captopril 25 mg Comprimido							
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg	1 000,00	COM	0,41	geolab		0,20	200,00
036	Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido							
036	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++)	5 000,00	COM	0,07	imec		0,065	325,00
037	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) Comprimido							
037	Carvedilol 12,5mg	5 000,00	COM	0,12	ems		0,12	600,00
038	Carvedilol 12,5mg Comprimido							
038	Carvedilol 25mg	5 000,00	COM	0,17	ems		0,17	850,00

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Uva, nº 902 - Roca Grande,
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

(Handwritten signature and stamp)
Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rosemery Américo Salvador

Município de Cândia de Abre
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 Fornecedor : ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E-mail: LICITA05@AANGAI.COM.BR
Endereço : RODOVIA DA UVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP 83402-000 Telefone: Celular:
Inscrição Estadual: 9029641428 Contador: Telefone contador:

Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA RG: 92235548 Telefone representante:
Endereço representante: RUA PRES. GETULIO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FCO BELTRAO/PR - CEP 85602-120
E-mail representante: LICITA05@AANGAI.COM.BR Agência: 601-003 - CAIXA ECON FEDERAL - FCO BELTRAO /PR Conta: 6327-6

Banco: 104 - CEF Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
046	Carvedilol 25mg Comprimido	20.000,00	COM	1,07	euofarma		0,77	15.400,00
046	Cilostazol 100mg							
046	Cilostazol 100mg comprimido							
055	Cloridrato Amiodarona 200mg	5.000,00	COM	0,30	geolab		0,24	1.200,00
056	Cloridrato Amiodarona 200mg Comprimido							
056	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	20.000,00	COM	0,16	ems		0,14	2.800,00
058	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg comprimido							
058	Cloridrato de loperidona 2mg	5.000,00	COM	0,12	globo		0,10	500,00
058	Cloridrato de loperidona 2mg comprimido							
059	Cloridrato de Metformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	teuto		0,05	1.000,00
059	Cloridrato de Metformina 850 mg Comprimido							
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	1.000,00	TB	0,63	multiab		0,60	600,00
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga							
074	Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg	20.000,00	COM	0,05	geolab		0,05	1.000,00
074	Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg Comprimido							
075	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	5.000,00	TB	3,24	neo quimica		3,24	16.200,00
075	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme							
080	Dipirona Sódica 500 mg	20.000,00	COM	0,07	sobral		0,07	1.400,00
080	Dipirona Sódica 500 mg comprimido							
085	Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04	teuto		0,04	2.000,00
085	Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido							
086	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,0	COM	0,06	teuto		0,04	4.000,00
086	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido							
089	Espiroloctona 25mg	5.000,00	COM	0,14	aspen		0,13	650,00
089	Espiroloctona 25mg Comprimido							
099	Ibuprofeno 600 mg	30.000,00	COM	0,08	teuto		0,07	2.100,00
099	Ibuprofeno 600 mg Comprimido							
109	Levotiroxina 25 mcg	10.000,00	COM	0,22	merck		0,14	1.400,00
109	Levotiroxina 25 mcg Comprimido							
110	Levotiroxina 50 mcg	10.000,00	COM	0,25	merck		0,15	1.500,00
110	Levotiroxina 50 mcg Comprimido							
113	Loratadina 10mg	1.000,00	COM	0,05	geolab		0,045	45,00

Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rosemary Américo Salvador
Sócio Gerente - CPF 020.219.419-14

Município de Cândido de Abre
 Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 Fornecedor : ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E-mail: LICITA05@AANGAI.COM.BR
 Endereço : RODOVIA DA UVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP 83402-000 Telefone: Fax: Celular: .
 Inscrição Estadual: 9029641428 Contador: Telefone contador: .

Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA RG: 92235548 Telefone representante: .
 Endereço representante: RUA PRES. GETULIO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FCO BELTRAO/PR - CEP 85602-120 Telefone representante: .
 E-mail representante: LICITA05@AANGAI.COM.BR Agência: 601-003 - CAIXA ECON FEDERAL - FCO BELTRAO /PR Conta: 6327-6 Data de abertura: .
 Banco: 104 - CEF

Lote	Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001		Lote 001							
	115	Loratadina 10mg Comprimido	15.000,00	COM	0,04	teuto		0,04	600,00
		Losartana (Potássica) 50mg							
		Losartana (Potássica) 50mg Comprimido	15.000,00	COM	1,08	medley		0,88	13.200,00
	124	Metoprolol 50 mg (succinato)	20.000,00	COM	0,17	deita		0,12	2.400,00
		Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido							
	131	Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 3	2.000,00	TB	1,00	multilab		0,94	1.880,00
		Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 30mg							
	132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	20.000,00	COM	0,05	geolab		0,05	1.000,00
		Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g							
	134	Nimesulide 100 mg	10.000,00	COM	4,44	legrand		1,35	13.500,00
		Nimesulide 100 mg Comprimido							
	159	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g	2.000,00	ENV	3,68	cifarma		1,00	2.000,00
		Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g comprimido							
	160	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, env. envelope 1g	10.000,00	COM	0,19	gsk		0,19	1.900,00
		Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, env. envelope 1g							
	164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,17	sanval		0,16	1.600,00
		Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido							
	168	Sinv atatina 40 mg	5.000,00	COM	0,03	prati		0,03	150,00
		Sinv atatina 40 mg Comprimido							
	173	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II	10.000,00	COM	0,09	ems		0,09	900,00
		Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Comprimido							
	178	Alprazolam 1mg	10.000,00	COM	0,35	ems		0,32	3.200,00
		Alprazolam 1mg Comprimido							
	182	Bupropiona, Cloridrato 150mg	100,00	COM	7,37	medley		5,10	510,00
		Bupropiona, Cloridrato 150mg comprimido							
	184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	10.000,00	COM	0,51	teuto		0,16	1.600,00
		Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida							
	186	Citalopram 20mg	5.000,00	COM	1,03	ems		0,68	1.600,00
		Citalopram 20mg comprimido							
	187	Ciomiipramina 25mg	20.000,00	COM	0,17	geolab		0,05	1.000,00
		Ciomiipramina 25mg comprimido							
	188	Clonazepan 2mg							

Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rosemary Américo Salvador
 Sócio Gerente - CPF 020.219.419-14

Município de Cândido de Abre
Pregão Presencial 20/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 04.217.590/0001-60 Fornecedor: ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E-mail: LICITA05@AANGAI.COM.BR
Endereço: RODOVIA DA UVA 902 - ROÇA GRANDE - COLOMBO/PR - CEP 83402-000 Telefone: Celular:
Inscrição Estadual: 9029641428 Contador: Telefone contador:

Representante: WILLIAN DIEGO BARRETO DE COSTA CPF: 071.536.549-50 RG: 92235548
Endereço representante: RUA PRES. GETULIO VARGAS 47 - SAO MIGUEL - FCO BEL TRAO/PR - CEP 85602-120 Telefone representante:
E-mail representante: LICITA05@AANGAI.COM.BR Agência: 601-003 - CAIXA ECON FEDERAL - FCO BEL TRAO /PR Conta: 6327-6 Data de abertura:
Banco: 104 - CEF Lote 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
193	Clozapem 2mg comprimido	10.000,00	COM	1,05	ranbaxy		0,89	8.900,00
198	Cloridrato de Venlafaxina 75mg comprimido	10.000,00	COM	0,23	germed		0,23	2.300,00
202	Escitalopram 10mg comprimido	20.000,00	COM	0,08	teuto		0,06	1.200,00
202	Fluoxetina 20 mg	10.000,00	CPS	1,53	teuto		1,43	14.300,00
214	Pregabalina 75mg	10.000,00	COM	0,13	hipolabor		0,10	1.000,00
217	Tramadol 50mg	5.000,00	AMP	8,90	teuto		8,75	43.750,00
222	Tramadol 50mg comprimido	2.000,00	AMP	1,54	hipolabor		1,54	3.080,00
222	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução injetável, com diluente	2.000,00	AMP	1,55	u. quimica		1,52	3.040,00
224	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução injetável, com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	0,45	teuto		0,43	860,00
224	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	2.000,00	AMP	3,79	valeant		3,79	7.580,00
225	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	2.000,00	AMP	7,91	teuto		7,00	14.000,00
225	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM	2.000,00	AMP					
229	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM	2.000,00	AMP					
229	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP					
230	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP					
230	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM	2.000,00	AMP					
231	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM	2.000,00	AMP					
231	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	2.000,00	AMP					
231	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	2.000,00	AMP					

ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rodovia da Uva, nº 902 - Roça Grande
CEP 83.402-000 - Colombo - Paraná

[Handwritten Signature]
Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rosemary Américo Salvador
CPF: 020.219.419-14
ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.217.590/0001-60

PREÇO TOTAL DO LOTE : 253.471,00
TOTAL DA PROPOSTA : 253.471,00

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 15 dias

Colombo, 19 de ABRIL de 2016.

AO
MUNICIPIO DE CANDIDO ABREU – PR
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES
PREGOEIRO OFICIAL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2016

CARTA PROPOSTA

A Empresa **ANGAI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob o N.º 04.217.590/0001-60, sediada na Rodovia da Uva, nº 902 – Roça Grande, Colombo – Pr, por termédio de seu representante legal a Sra. Rosemary Américo Salvador, portador da Carteira de Identidade N.º 4.241.127-2 e CPF n.º 020.219.419-14.

DECLARA sob as penas da lei que:

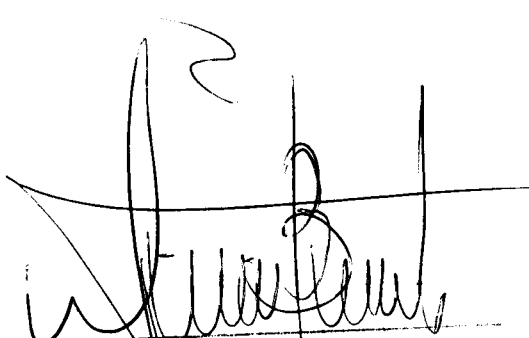
VALIDADE DA PROPOSTA 60 DIAS

O PREÇO PROPOSTO ACIMA CONTEMPLA TODAS AS DESPESAS NECESSARIAS AO PLENO FORNECIMENTO, TAIS COMO OS ENCARGOS (OBRIGAÇÕES SOCIAIS, IMPOSTOS, TAXAS ETC.) COTADOS SEPARADOS E INCIDENTE SOBRE O FORNECIMENTO.

A PROPONENTE DECLARA CONHECER OS TERMOS DO INSTRUMENTO CONVOCATORIO QUE REGE A PRESENTE LICITAÇÃO.

VIGENCIA 31/12/2016

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.


Angai Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rosemary Américo Salvador
Sócia Gerente - CPF 020.219.419-14

CNPJ
04.217.590/0001-60
ANGAI DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

Rosemary Américo Salvador
Sócia Gerente
CPF 020.219.419-14

Ao(a):

Município de Candido de Abreu

Avenida Parana
Bairro: Centro
CANDIDO DE ABREU
CNPJ: 76.175.926/0001-80

Nr.: 3
CEP: 84470-000
U.F.: PR

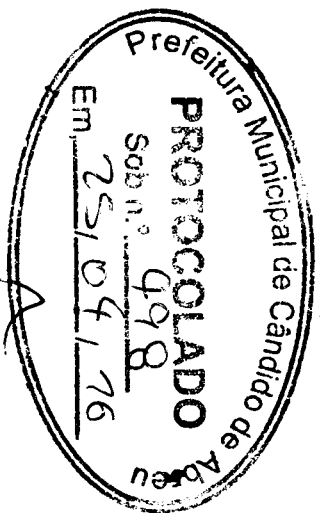
Dados do Processo:

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Preços)
Número: 020/2016
Data da Entrega: 25/04/2016
Data Abertura: 25/04/2016

09:00:00 HS
09:00:00 HS

Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

3
5



[00.802.002/0001-02]
I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas
Rio do Sul/SC - CEP 89163-554
Fone (47) 3520-9000 - Fax (47) 3520-9004
altermed@altermed.com.br
www.altermed.com.br

Registros Anvisa:
Cosméticos: 2.06.556-7
Produtos para Saúde: 8.04.483-1
Medicamentos: 1.05.332-8
Medicamentos Especiais: 1.21.320-5
Saneantes: 3.05.237-7



www.altermed.com.br

420
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	2.000	FRS	Acebrofilina 25 mg/5 ml - frasco com 120ml + copo de medida	172870109	Brainfarma	2,92800	5.856,00
2	2.000	FRS	Acebrofilina 50 mg/5 ml - frasco com 120ml + copo de medida.	155840398	Brainfarma	4,26100	8.522,00
4	500	COMP	Aciclovir 200mg comprimido.	104970194	União Quimica	0,34400	172,00
5	50.000	COMP	Ácido acetilsalicílico 100mg comprimido.	142590006	Imec	0,01900	950,00
6	20.000	COMP	Ácido acetilsalicílico 500mg comprimido.	142590006	Imec	0,03100	620,00
7	10.000	COMP	Ácido fólico 5 mg comprimido	113430159	Hipolabor	0,04900	490,00
8	300	COMP	Ácido fólico 15 mg comprimido.	113430072	Hipolabor	1,02000	306,00
9	1.000	FRS	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	125680029	Prati Donaduzzi	1,28900	1.289,00
10	1.000	COMP	Albendazol 400 mg comprimido	125680052	Prati Donaduzzi	0,76000	760,00
11	800	COMP	Alendronato de sodio 70mg comprimido	103850111	Elofar	0,38500	308,00
12	20.000	COMP	Alopurinol 300 mg comprimido	125680191	Prati Donaduzzi	0,14100	2.820,00
13	60.000	COMP	Aminofilina 100 mg comprimido	125680191	Prati Donaduzzi	0,06000	3.600,00
14	10.000	COMP	Amoxicilina 500 mg cápsula	125680147	Prati Donaduzzi	0,15500	1.550,00
15	500	FRS	Amoxicilina 50 mg/ml, pó p/ suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida	125680009	Prati Donaduzzi	4,72900	2.364,50
16	8.000	COMP	Ampicilina 500mg comprimido	125680201	Prati Donaduzzi	0,19100	1.528,00
17	500	FRS	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	125680144	Prati Donaduzzi	2,83500	1.417,50
18	50.000	COMP	Atenolol 50 mg comprimido	103920168	Vitapan	0,03400	1.700,00
19	400	FRS	Azitromicina 40mg/ml, suspensão oral com diluente e seringa dosada - frasco	141070006	Pharlab	2,33700	934,80
20	3.000	COMP	Azitromicina 500 mg comprimido	154230167	Geolab	0,45400	1.362,00
21	15.000	COMP	Baclofeno 10mg comprimido	103700111	Teuto	0,09600	1.440,00
24	50.000	COMP	Besilato anlodipino 5mg comprimido	103700372	Teuto	0,01800	900,00
26	1.000	FRS	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	125680124	Prati Donaduzzi	2,15200	2.152,00
27	500	FRS	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	162410015	Marol	0,93500	467,50
33	100.000	COMP	Calcéina 30 mg + carisoprodo 125 mg + diclofenaco sódico 50 mg + paracetamol 300 mg comprimido	155840234	Brainfarma	0,13000	13.000,00
34	100.000	COMP	Captopril 25 mg comprimido	103700452	Teuto	0,01500	1.500,00
36	5.000	COMP	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++) comprimido	Rdc	Imec	0,06900	345,00
37	5.000	COMP	Carvedilol 12,5mg comprimido	105250010	Torrent	0,12000	600,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988

Pág.: 00001

401
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
38	5.000	COMP	Carvedilol 25mg comprimido	105250010	Torrent	0,17000	850,00
39	5.000	COMP	Carvedilol 6,25mg comprimido	105250010	Torrent	0,09000	450,00
40	500	FRS	Cefalexina 50 mg/ml, suspensão oral, com 60ml ou mais - frasco + copo de medida	155840294	Brainfarma	6,87300	3.436,50
41	10.000	COMP	Cefalexina 500 mg comprimido	118190058	Multilab	0,42600	4.260,00
42	20.000	COMP	Cetoconazol 200 mg comprimido	125680192	Prati Donaduzzi	0,13400	2.680,00
43	100	FRS	Cetoconazol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml	125680055	Prati Donaduzzi	5,29600	529,60
44	20.000	COMP	Cetoprofeno 50mg comprimido	155840334	Brainfarma	0,15000	3.000,00
49	12.000	COMP	Ciprofloxacina 500 mg comprimido	125680150	Prati Donaduzzi	0,22500	2.700,00
50	1.000	COMP	Claritromicina 500mg comprimido	102350482	E.M.S	1,69100	1.691,00
52	500	FRS	Cloroeto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - frasco spray com 50ml ou mais	138410037	Natulab	3,16200	1.581,00
53	2.000	FRS	Cloridrato ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	138410023	Natulab	1,64900	3.298,00
54	2.000	FRS	Cloridrato ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	138410023	Natulab	1,64900	3.298,00
55	5.000	COMP	Cloridrato amiodarona 200mg comprimido	154230002	Geolab	0,27500	1.375,00
57	250	TB	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	141070056	Pharlab	1,64900	412,25
58	5.000	COMP	Cloridrato de loperidona 2mg comprimido	155840142	Brainfarma	0,14200	710,00
59	20.000	COMP	Cloridrato de metformina 850 mg comprimido	137640029	Aspen	0,06900	1.380,00
2	10.000	COMP	Cloridrato de prometazina 25mg comprimido	103700321	Teuto	0,08700	870,00
63	10.000	COMP	Cloridrato de ranitidina 150 mg comprimido	109170075	Medquimica	0,07000	700,00
64	6.000	COMP	Cloridrato de ticlopidina 250mg comprimido	101460075	Baldacci	0,27500	1.650,00
65	5.000	COMP	Cloridrato tiamina 300 mg comprimido	125680223	Prati Donaduzzi	0,11000	550,00
66	40.000	COMP	Complexo b comprimido	105710005	Bellar	0,05500	2.200,00
67	1.000	FRS	Complexo b xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	109170072	Medquimica	1,54000	1.540,00
68	10.000	COMP	Cumarina 15mg + troxerutina 90mg comprimido	115600158	Cifarma	0,17000	1.700,00
69	1.000	FRS	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	125680056	Prati Donaduzzi	1,41800	1.418,00
70	1.000	TB	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	118190037	Multilab	0,90700	907,00
73	2.000	FRS	Dexclorfeniramina (maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	125680058	Prati Donaduzzi	1,10000	2.200,00
74	20.000	COMP	Dexclorfeniramina (maleato) 2 mg comprimido	154230012	Geolab	0,09600	1.920,00
75	5.000	TB	Diclofenaco dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	104971341	União Quimica	3,43600	17.180,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988

Pág.: 00002

422
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016**

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
76	100.000	COMP	Diclofenaco sódico 50 mg comprimido	116950027	Vitamed	0,02700	2.700,00
77	10.000	COMP	Digoxina 0,25 mg comprimido	103700458	Teuto	0,03600	360,00
78	10.000	COMP	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido	155840254	Brainf arma	0,34000	3.400,00
79	500	FRS	Dipirona sodica 500mg/ml - frasco 10ml	162410003	Mariol	0,64600	323,00
80	20.000	COMP	Dipirona sódica 500 mg comprimido	115600022	Cif arma	0,06900	1.380,00
83	2.000	FRS	Dropropizina xarope 1,5 mg/ml - 120ml com copo medida	155840221	Brainf arma	3,09300	6.186,00
84	2.000	FRS	Dropropizina xarope 3 mg/ml - 120 ml com copo medida	155840221	Brainf arma	3,16200	6.324,00
85	50.000	COMP	Enalapril (maleato) 10mg comprimido	103920084	Vitapan	0,04000	2.000,00
86	100.000	COMP	Enalapril (maleato) 20mg comprimido	103920084	Vitapan	0,06000	6.000,00
89	5.000	COMP	Espiroloctona 25mg comprimido	137640040	Aspen	0,12400	620,00
91	5.000	COMP	Finasterida 5 mg comprimido	151670030	Aurobindo	0,41200	2.060,00
92	2.000	COMP	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	125680199	Prati Donaduzzi	0,28100	562,00
93	30.000	COMP	Flunarizina 10mg comprimido	103920052	Vitapan	0,05200	1.560,00
94	10.000	COMP	Furosemida 40 mg comprimido	113430153	Hipolabor	0,02500	250,00
95	20.000	COMP	Glibenclamida 5 mg comprimido	109170064	Medquimica	0,02700	540,00
96	100.000	COMP	Hidroclorotiazida comp 25 mg comprimido	103700104	Teuto	0,01500	1.500,00
98	1.000	FRS	Ibuprof eno 50 mg/ml, suspensão oral - frasco de 20ml	138410033	Natulab	1,16800	1.168,00
99	30.000	COMP	Ibuprof eno 600 mg comprimido	103700076	Teuto	0,06700	2.010,00
0	1.500	FRS	Iodeto de potassio 10mg/ml, xarope - 100ml	109630039	Sobral	1,51200	2.268,00
101	100	FRS	Ipratrópio (brometo) 0,25mg/ml , solução para inalação - 20ml	113430162	Hipolabor	0,69000	69,00
102	1.000	COMP	Isossorbida 40mg (mononitrato) - comprimido	156510008	Zy dus	0,15100	151,00
103	100	COMP	Ivermactina 6mg - comprimido	103920167	Vitapan	0,28900	28,90
107	1.500	COMP	Lev ofloxacino 500mg comprimido	102350757	E.M.S	1,16800	1.752,00
108	5.000	COMP	Levonorgestrel + etinilestradiol 0,15+0,03mg . com 21 comprimidos revestidos - cartela	177940002	Cif arma	0,68700	3.435,00
109	10.000	COMP	Levotiroxina 25 mcg comprimido	100890355	Merck (G)	0,15700	1.570,00
110	10.000	COMP	Levotiroxina 50 mcg comprimido	100890355	Merck (G)	0,17400	1.740,00
111	10.000	COMP	Levotiroxina 100 mcg comprimido	100890355	Merck (G)	0,14800	1.480,00
113	1.000	COMP	Loratadina 10mg comprimido	154230003	Geolab	0,06200	62,00
114	200	FRS	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco	162410007	Mariol	1,85600	371,20
115	15.000	COMP	Losartana (potássica) 50mg comprimido	125680202	Prati Donaduzzi	0,03900	585,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988
Pág.: 00007

423
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
119	100	AMP	Medroxiprogesterona (acetato) 150mg/ml , suspensão injetável - ampola	104971189	União Química	9,75000	975,00
121	30.000	COMP	Metildopa 250 mg comprimido	146820009	Tks	0,15100	4.530,00
122	2.000	COMP	Metoclopramida 10 mg comprimido	105710086	Belfar	0,06000	120,00
123	500	FRS	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - frasco	162410004	Mariol	0,53600	268,00
125	600	TB	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal. c/ 10 aplicadores - bisnaga 50g	125680043	Prati Donaduzzi	4,04600	2.427,60
126	5.000	COMP	Metronidazol 250 mg comprimido	125680182	Prati Donaduzzi	0,11000	550,00
127	200	FRS	Metronidazol 40mg/ml (benzoato) - susp. oral. com copo medida - 100ml	125680010	Prati Donaduzzi	2,24200	448,40
128	1.500	FRS	Mickania glomerata sprengl (guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml	138410032	Natulab	2,19900	3.298,50
129	500	TB	Miconazol (nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga	105710019	Belfar	2,59800	1.299,00
130	100	TB	Miconazol (nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bisnaga	125680053	Prati Donaduzzi	5,39900	539,90
132	2.000	TB	Neomicina + bacitracina pomada - tubo 10g	125680128	Prati Donaduzzi	1,22400	2.448,00
133	50.000	COMP	Nifedipina 10mg comprimido	155840169	Brainfarma	0,03200	1.600,00
134	20.000	COMP	Nimesulide 100 mg comprimido	103920073	Vitapan	0,05000	1.000,00
135	1.000	FRS	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	103920073	Vitapan	0,89300	893,00
136	60.000	COMP	Nimodipina 30 mg comprimido	155840279	Brainfarma	0,10300	6.180,00
137	100	FRS	Nistatina 100000ui/ml , suspensão oral, com 50 ml - frasco	125680026	Prati Donaduzzi	2,65500	265,50
138	1.000	TB	Nistatina 25.000ui/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g	125680045	Prati Donaduzzi	4,80700	4.807,00
141	150	AMP	Noretisterona (enantato) + estradiol (valerato) 50mg+5mg solução injetável, com seringa - ampola	177940003	Cifarma	5,86900	880,35
142	200	CRT	Noretisterona 0,35mg , cartela com 35 drágeas - cartela	109740101	Biolab	7,83500	1.567,00
143	100	FRS	Óleo mineral, com 100ml - frasco	RDC 199/2001	Imec	1,71800	171,80
144	30.000	CPS	Omeprazol 20 mg cápsula	125680169	Prati Donaduzzi	0,03900	1.170,00
145	1.500	TB	Óxido de zinco 200 mg + nistatina 100.000 ui, pomada - bisnaga c/ 60g	125680138	Prati Donaduzzi	6,14700	9.220,50
146	1.000	FRS	Paracetamol 200mg/ml , solução oral - frasco 15ml	109630049	Sobral	0,61900	619,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Sanearantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988

Pág.: 00004

424
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
147	30.000	COMP	Paracetamol 500 mg comprimido	125680050	Prati Donaduzzi	0,03900	1.170,00
148	100	FRS	Pasta d'agua, 100g - frasco	RDC 199/2001	Farmax-Amaral	2,79000	279,00
149	100	FRS	Permatrina 50mg/ml loção - frasco 60ml	118190001	Multilab	2,61200	261,20
150	100	FRS	Permetrina 10mg/ml loção - frasco 60ml	147610011	Nativita	1,64900	164,90
152	20.000	CPS	Piroxicam 20mg cápsula	125680155	Prati Donaduzzi	0,12500	2.500,00
154	500	FRS	Prednisolona (fosfato sódico) 4,02mg/ml, equivalente a 3mg/ml, com seringa dosadora - frasco 60ml	125680129	Prati Donaduzzi	3,57000	1.785,00
157	30.000	COMP	Propranolol 40 mg comprimido	103700379	Teuto	0,02000	600,00
158	2.500	BNG	Retinol (vitamina a) - 5.000ui + colesterciferol (vitamina d) - 900 ui + óxido de zinco - 150 mg, pomada - bisnaga c/ 45 g	125680173	Prati Donaduzzi	3,14400	7.860,00
161	500	ENV	Sais p/ reidratação oral, pó para solução oral, com 27,9g - envelope	RDC-199/2001	Prati Donaduzzi	0,55100	275,50
162	50	FRS	Salbutamol (sulfato) 100mcg/dose aerossol oral, c/ 200 doses, c/ espaçador - frasco	101070226	GlaxoSmithKline	7,14800	357,40
163	2.500	FRS	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida	138410019	Natulab	1,03100	2.577,50
164	10.000	COMP	Salbutamol, sulfato 2 mg comprimido	101070226	GlaxoSmithKline	0,22400	2.240,00
165	30.000	COMP	Simeticona 40mg comprimido	125680134	Prati Donaduzzi	0,09900	2.970,00
166	2.000	COMP	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml	113430133	Hipolabor	0,68700	1.374,00
167	1.500	COMP	Sulfadiazina 500mg comprimido	109630033	Sobral	0,15100	226,50
170	500	TB	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	125680142	Prati Donaduzzi	3,46600	1.733,00
171	500	FRS	Sulfametoxazol + trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida	109630037	Sobral	1,38000	690,00
172	10.000	COMP	Sulfametoxazol + trimetoprima 400mg+80mg comprimido	125680209	Prati Donaduzzi	0,09900	990,00
173	5.000	COMP	Sulfato ferroso 40mg de Fe II comprimido	125680048	Prati Donaduzzi	0,03900	195,00
174	100	FRS	Sulfato ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco	113430039	Hipolabor	0,66000	66,00
175	1.000	COMP	Varfarina sódica 5mg comprimido	103700512	Teuto	0,13100	131,00
176	2.000	COMP	Vitamina c 200mg/ml, gts - 20 ml	109170065	Medquimica	1,64900	3.298,00
177	20.000	COMP	Vitamina c 500mg comprimido	162410013	Mariol	0,10300	2.060,00
178	10.000	COMP	Alprazolam 1mg comprimido	155840375	Brainfarma	0,12400	1.240,00
179	10.000	COMP	Amitriptilina 25 mg comprimido	103700510	Teuto	0,03000	300,00
180	20.000	COMP	Biperideno 2 mg comprimido	104971385	Uniao Quimica	0,23400	4.680,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988
Pág.: 00006

425
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
181	2.500	COMP	Bromazepam 3 mg comprimido	103700495	Teuto	0,05500	137,50
182	10.000	COMP	Bupropiona, cloridrato 150mg comprimido	135690641	E.M.S	0,41200	4.120,00
183	50.000	COMP	Carbamazepina 200 mg comprimido	103700472	Teuto	0,07000	3.500,00
184	100	COMP	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	104971344	Uniao Quimica	7,37000	737,00
185	10.000	COMP	Carbonato de lítio 300 mg comprimido	104920162	Arrow-Actavis	0,17900	1.790,00
186	10.000	COMP	Citalopram 20mg comprimido	105250016	Torrent	0,20600	2.060,00
187	5.000	COMP	Clomipramina 25mg comprimido	102350673	E.M.S	0,68700	3.435,00
188	20.000	COMP	Clonazepan 2mg comprimido	.	Geolab	0,04400	880,00
189	500	FRS	Clonazepan 2,5ml/ml - 20ml - gotas	113430166	Hipolabor	1,37500	687,50
190	12.000	COMP	Cloridrato de imipramina 25 mg comprimido	102980023	Cristalia	0,30200	3.624,00
191	10.000	COMP	Cloridrato de tioridazina 100 mg comprimido	104971230	Uniao Quimica	0,75600	7.560,00
192	2.000	COMP	Cloridrato de tioridazina 25 mg comprimido	104971230	Uniao Quimica	0,34400	688,00
193	10.000	COMP	Cloridrato de venlafaxina 75mg comprimido	105250014	Torrent	0,55000	5.500,00
194	5.000	COMP	Clorpromazina 100 mg comprimido	104970155	Uniao Quimica	0,23400	1.170,00
195	5.000	COMP	Clorpromazina 25 mg comprimido	102980226	Cristalia	0,24700	1.235,00
197	20.000	COMP	Diazepam 5 mg comprimido	101860019	Santisa	0,04000	800,00
198	10.000	COMP	Escitalopram 10mg comprimido	105250044	Torrent	0,27500	2.750,00
200	10.000	COMP	Fenobarbital 100 mg comprimido	103700481	Teuto	0,12400	1.240,00
1	50	FRS	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml	107140242	Sanval	1,64900	82,45
202	20.000	COMP	Fluoxetina 20 mg comprimido	103700487	Teuto	0,04800	960,00
203	5.000	COMP	Gabapentina 300mg comprimido	125680238	Prati Donaduzzi	0,36100	1.805,00
204	5.000	COMP	Haloperidol 1mg comprimido	102980020	Cristalia	0,14400	720,00
205	5.000	COMP	Haloperidol 5 mg comprimido	102980020	Cristalia	0,17200	860,00
206	100	AMP	Haloperidol decanoato 50mg/ml	104971133	Uniao Quimica	8,24700	824,70
207	30	FRS	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	125680228	Prati Donaduzzi	2,57700	77,31
208	5.000	COMP	Levodopa + carbidopa 250 mg+25mg comprimido	103700237	Teuto	0,24700	1.235,00
209	10.000	COMP	Levomopromazina 100 mg comprimido	102980028	Cristalia	0,89300	8.930,00
210	500	FRS	Levomopromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	102980028	Cristalia	8,93500	4.467,50
211	10.000	COMP	Levomopromazina 25 mg comprimido	102980028	Cristalia	0,44000	4.400,00
212	2.000	COMP	Nortriptilina 25mg comprimido comprimido	123520191	Ranbaxy	0,27500	550,00
213	20.000	COMP	Oxcarbamazepina 300mg comprimido	105250027	Torrent	0,44000	8.800,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988

Pág.: 00006

426
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680

Avenida Parana

Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
215	15.000	COMP	Risperidona 1mg comprimido	104971134	Uniao Quimica	0,33000	4.950,00
216	10.000	COMP	Sertralina 50mg comprimido	105250006	Torrent	0,20600	2.060,00
217	10.000	COMP	Tramadol 50mg comprimido	Isento	Hipolabor	0,11000	1.100,00
218	15.000	COMP	Topiramato 50mg comprimido	156510031	Zydus	0,13000	1.950,00
219	10.000	COMP	Valproato de sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valprórico) comprimido	109740046	Biolab	0,26100	2.610,00
220	200	COMP	Valproato de sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ác. valprórico), c/ 100ml	113430142	Hipolabor	2,47400	494,80
221	10.000	COMP	Valproato de sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valprórico) comprimido	109740046	Biolab	0,68700	6.870,00
222	5.000	AMP	Benzilpenicilina 1.200.000 ui pó solução injetável, com diluente - frasco ampola	103700100	Teuto	6,87300	34.365,00
223	5.000	AMP	Benzilpenicilina 600.000 ui pó pó solução injetável, com diluente - frasco ampola	103700100	Teuto	2,06200	10.310,00
224	2.000	AMP	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml	110850026	Farmace	1,54000	3.080,00
225	2.000	AMP	Cetoprofeno 100 mg/2ml - im	104970004	União Quimica	1,55000	3.100,00
226	2.000	AMP	Cloridrato de metoclopramida 10 mg/2ml - im	151700013	Isoforma	0,33000	660,00
227	5.000	AMP	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - im	103700306	Teuto	0,49500	2.475,00
229	2.000	AMP	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - im	103700470	Teuto	0,44000	880,00
230	2.000	AMP	Dipropionato de betametasona 5 mg/ml + fosfato dissódico de betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - im	105770163	Bunker	4,45400	8.908,00
231	2.000	AMP	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/ml, ampola 2.5ml	103700287	Teuto	0,93500	1.870,00
232	800	FRS	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml	103920127	Vitapan	2,10000	1.680,00

Total por Extenso: quatrocentos e vinte e dois mil, cento e oitenta e sete reais e seis centavos

Total Geral (R\$):

422.187,06

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nr.: 10988

Pág.: 00007



427
00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Município de Candido de Abreu - 2680
Avenida Parana
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 020/2016

Data Entrega..... : 25/04/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Abril de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Registro	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
------	------	------	------------------------	----------	-------	--------------	-----------

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 15 dias
ade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Marcos Fernando Leal

Promotor de Vendas

049.322.259-62

00.802.002/0001-02

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br

Nº.: 10988

Pág.: 00008

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar E-mail: altermed@altermed.com.br
 Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000 Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
 Inscrição Estadual: 253148995 Contador: Telefone contador:

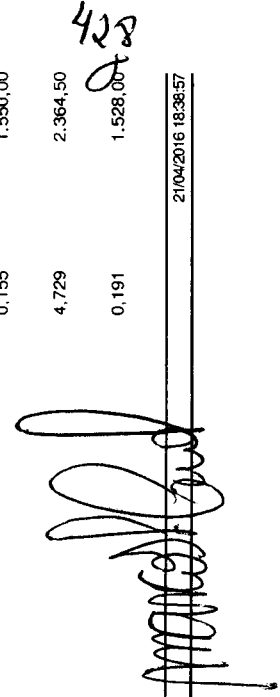
Representante: Marcos Fernando Leal RG: 4475725 Telefone representante: 4735209000

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000 Data de abertura:
 E-mail representante: altermed@altermed.com.br Conta: 381949-3

Banco: 1 - BB Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Acebrofiliina 25 mg/5 mL	2.000,00	FRS	3,68	Brainl arma	2,928	5.856,00
	Acebrofiliina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida						
002	Acebrofiliina 50 mg/5 mL	2.000,00	FRS	4,38	Brainl arma	4,261	8.522,00
	Acebrofiliina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida.						
003	Acetato de Retinol (Vitamina A) . 50.000 U.I.	500,00	FRS	10,53	Não Cotamos	0,00	0,00
	Acetato de Retinol (Vitamina A) . 50.000 U.I. Colecalciferol (Vitamina D 3) 10.000 U.I. - 20ml						
004	Aciclovir 200mg Comprimido	500,00	COM	0,10	União Química	0,344	172,00
	Aciclovir 200mg Comprimido.						
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	Imec	0,019	950,00
	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido.						
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04	Imec	0,031	620,00
	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido.						
007	Acido Folico 5 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03	Hipolabor	0,049	490,00
	Acido Folico 5 mg Comprimido						
008	Acido Folinico 15 mg Comprimido	300,00	COM	1,02	Hipolabor	1,02	306,00
	Acido Folinico 15 mg Comprimido.						
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	FRS	1,03	Prati Donaduzzi	1,289	1.289,00
	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml						
010	Albendazol 400 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,82	Prati Donaduzzi	0,76	760,00
	Albendazol 400 mg Comprimido						
011	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido	800,00	COM	0,57	Elofar	0,385	308,00
	Alendronato de Sodio 70mg Comprimido						
012	Alopurinol 300 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,10	Prati Donaduzzi	0,141	2.820,00
	Alopurinol 300 mg Comprimido						
013	Aminofiliina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05	Prati Donaduzzi	0,06	3.600,00
	Aminofiliina 100 mg Comprimido						
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12	Prati Donaduzzi	0,155	1.550,00
	Amoxicilina 500 mg Cápsula						
015	Amoxilina 50 mg/ml	500,00	FRS	3,79	Prati Donaduzzi	4,729	2.364,50
	Amoxilina 50 mg/ml, pó p/ suspensão oral, com 150ml frasco + copo medida						
016	Ampicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16	Prati Donaduzzi	0,191	1.528,00
	Ampicilina 500mg Comprimido						

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
 CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC


 428
 1.528,00

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor** : Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telephone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telephone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal **RG**: 4475725

CPF: 049.322.259-62

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - BB

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Lote: 001 **Lote** 001

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	Prati Donaduzzi	2,835	1.417,50
	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida						
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	Vitapan	0,034	1.700,00
	Atenolol 50 mg Comprimido						
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	Pharlab	2,337	934,80
	Azitromicina 40mg/ml , suspensão oral com diluente e seringa dosadora - Frasco						
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	Geolab	0,454	1.362,00
	Azitromicina 500 mg comprimido						
021	Baclofeno 10mg Comprimido	15.000,00	COM	0,10	Teuto	0,096	1.440,00
	Baclofeno 10mg Comprimido						
022	Beclometasona 250mcg/dose	10,00	FRS	33,68	Não Cotamos	0,00	0,00
	Beclometasona 250mcg/dose, aerossol oral com espaçador - frasco						
023	Benzolmetomidazol 250 mg/4g	600,00	TB	9,49	Não Cotamos	0,00	0,00
	Benzolmetomidazol 250 mg/4g + nistatina 100.000 U.I./4g + cloreto de benzalcônio 5 mg/4g. Creme vaginal: bisnaga 40 g c/ 10 aplicadores						
024	Besilato Antolipino 5mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	Teuto	0,018	900,00
	Besilato Antolipino 5mg Comprimido						
025	Brometo de piridostigmina 60 mg	3.000,00	COM	0,41	Não Cotamos	0,00	0,00
	Brometo de piridostigmina 60 mg						
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23	Prati Donaduzzi	2,152	2.152,00
	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml						
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	Mariol	0,935	467,50
	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml						
028	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses	100,00	FRS	11,48	Não Cotamos	0,00	0,00
	Budesonida 32 mcg c/ 120 doses - frasco						
029	Butilbrometo de escopolamina	2.000,00	FRS	2,73	Não Cotamos	0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina - frasco 20 ml						
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg	50.000,00	COM	0,39	Não Cotamos	0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido						
031	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml	2.500,00	FRS	4,27	Não Cotamos	0,00	0,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 6,67+333,4mg/ml - frasco 20ml						
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg	30.000,00	COM	0,36	Não Cotamos	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

429
[Handwritten Signature]

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor** : Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telephone: 4735209000 Fax: 4735209000
Celular:
Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal **RG**: 4475725

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - BB **Agência**: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381949-3

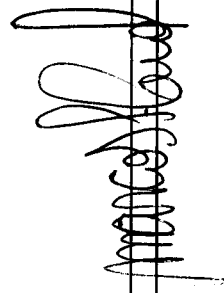
Data de abertura:

Lote: 001 **Lote** 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
033	Butilbrometo de escopolamina 10mg Comprimido	100.000,0	COM	0,13	Brainfarma	0,13	13.000,00
	Cafeína 30 mg + Carisoprodo 125 mg + Diclofenaco sódico 50 mg + Paracetamol 300 mg Comprimido	100.000,0	COM	0,03	Teuto	0,03	1.500,00
034	Captopril 25 mg	1.000,00	COM	0,41	Não Cotamos	0,41	0,00
035	Carbonato de Cálcio 1.250 mg	5.000,00	COM	0,07	Imec	0,07	345,00
036	Carbonato de Cálcio 1.250 mg (eq. a 500 mg de cálcio) + vitamina D 400UI - Comprimido	5.000,00	COM	0,12	Torrent	0,12	600,00
037	Carbonato de Cálcio 1250 mg (equivalente a 500 mg de Ca++)	5.000,00	COM	0,17	Torrent	0,17	850,00
038	Carvedilol 12,5mg Comprimido	5.000,00	COM	0,09	Torrent	0,09	450,00
039	Carvedilol 25mg Comprimido	5.000,00	COM	0,09	Torrent	0,09	450,00
040	Carvedilol 6,25mg	500,00	FRS	3,26	Brainfarma	6,873	3.436,50
041	Cefalexina 50 mg/ml	10.000,00	COM	0,16	MultiLab	0,426	4.260,00
042	Cefalexina 500 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,11	Prati Donaduzzi	0,134	2.680,00
043	Cetocozol 200 mg	100,00	FRS	3,52	Prati Donaduzzi	5,296	529,60
044	Cetocozol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml	20.000,00	COM	0,24	Brainfarma	0,15	3.000,00
045	Cetocozol 20mg/g - shampoo, frasco 100 ml	20.000,00	COM	0,24	Não Cotamos	0,00	0,00
046	Cetoprofeno 50mg	20.000,00	COM	1,07	Não Cotamos	0,00	0,00
047	Cetoprofeno 50mg comprimido	15.000,00	COM	0,12	Não Cotamos	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

430



Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal CPF: 049.322.259-62
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
E-mail representante: altermed@altermed.com.br

RG: 4475725
Telefone representante: 4735209000

Banco: 1 - BB Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC Conta: 381949-3 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
048	Cinarizina 75 mg	15.000,00	COM	0,17	Não Cotamos	0,00	0,00
049	Ciprotioxacina 500 mg	12.000,00	COM	0,16	Prati Donaduzzi	0,225	2.700,00
050	Ciprotioxacina 500 mg Comprimido	1.000,00	COM	0,95	E.M.S	1,691	1.691,00
051	Claritromicina 500mg comprimido	3.000,00	DRG	0,95	Não Cotamos	0,00	0,00
052	Cloreto de potássio 600 mg	500,00	FRS	0,58	Natulab	3,162	1.581,00
052	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes						
052	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal estéril, isento de conservantes - Frasco spray com 50ml ou mais						
053	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	1,76	Natulab	1,649	3.298,00
054	Cloridrato Ambroxol 15 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	1,37	Natulab	1,649	3.298,00
054	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida						
054	Cloridrato Ambroxol 30 mg / 5 ml - 120ml + copo de medida						
055	Cloridrato Amiodarona 200mg	5.000,00	COM	0,30	Geolab	0,275	1.375,00
056	Cloridrato Amiodarona 200mg Comprimido	20.000,00	COM	0,16	Não Cotamos	0,00	0,00
056	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg						
056	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg comprimido						
057	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	250,00	TB	1,70	Pharlab	1,649	412,25
057	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g						
058	Cloridrato de loperidona 2mg	5.000,00	COM	0,12	Brainfarma	0,142	710,00
058	Cloridrato de loperidona 2mg comprimido						
059	Cloridrato de Metformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	Aspen	0,069	1.380,00
060	Cloridrato de metoclopramida 7 mg	5.000,00	COM	1,36	Não Cotamos	0,00	0,00
060	Cloridrato de metoclopramida 7 mg + dimeticona 40 mg + pepsina 50 mg comprimido						
061	Cloridrato de piperidolato 100 mg	3.000,00	COM	0,40	Não Cotamos	0,00	0,00
061	Cloridrato de piperidolato 100 mg + Hesperidina-complexo 50 mg + Ácido ascórbico 50 mg						
062	Cloridrato de Prometazina 25mg	10.000,00	COM	0,07	Teuto	0,087	870,00
062	Cloridrato de Prometazina 25mg Comprimido						
063	Cloridrato de Ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07	Medquímica	0,07	700,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
 CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

491

870,00

700,00

21/04/2016 18:36:57

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Medico Hospitalar
 Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
 Inscrição Estadual: 253148995

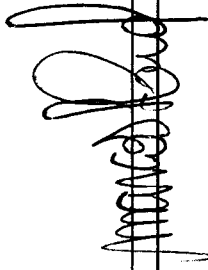
E-mail: altermed@altermed.com.br
 Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000
 Celular:
 Telefone contador:


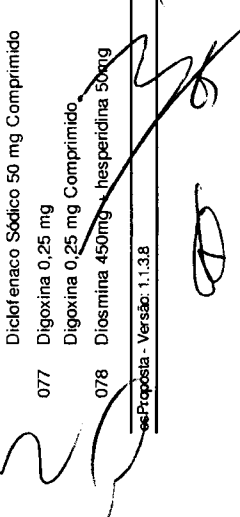
Representante: Marcos Fernando Leal RG: 4475725
 Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
 E-mail representante: altermed@altermed.com.br
 Banco: 1 - BB Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC
 Telefone representante: 4735209000

Lote: 001 Lote 001
 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
064	Cloridrato de Rantidina 150 mg Comprimido	6.000,00	COM	0,28	Baldacci	0,275	1.650,00
065	Cloridrato de ticlopidina 250mg Comprimido	5.000,00	COM	0,11	Prati Donaduzzi	0,11	550,00
066	Cloridrato Tiamina 300 mg Comprimido	40.000,00	COM	0,04	Bellar	0,055	2.200,00
067	Complexo B comprimido	1.000,00	FRS	1,43	Medquimica	1,54	1.540,00
068	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	10.000,00	COM	0,17	Cifarma	0,17	1.700,00
069	Complexo B xarope, frasco com 100ml ou mais + com copo medida	1.000,00	FRS	1,28	Prati Donaduzzi	1,418	1.418,00
070	Cumarina 15mg + Troxerutina 90mg Comprimido	1.000,00	TB	0,63	Multilab	0,907	907,00
071	Cumarina 15mg + Troxerutina 90mg Comprimido	300,00	FRS	5,38	Não Cotamos	0,00	0,00
072	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	300,00	FRS	10,52	Não Cotamos	0,00	0,00
073	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	2.000,00	FRS	1,10	Prati Donaduzzi	1,10	2.200,00
074	Dexametasona 1mg/ml + sulfato de neomicina 5mg/ml (equivalente a 3,5 mg de base) + sulfato de polimixina B 6000UI, suspensão oftálmica - frasco 5ml	20.000,00	COM	0,05	Geolab	0,096	1.920,00
075	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	5.000,00	TB	3,24	União Química	3,436	17.180,00
076	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	100.000,0	COM	0,02	Vitamed	0,027	2.700,00
077	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	10.000,00	COM	0,03	Teuto	0,036	360,00
078	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	10.000,00	COM	0,34	Brain arma	0,34	3.400,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundo Canoas
 CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

492


Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor:** Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal RG: 4475725
CPF: 049.322.259-62
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Telefone representante: 4735209000

Banco: 1 - BB Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC Conta: 381949-3 Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
079	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido	500,00	FRS	0,57	Marinol	0,646	323,00
	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml						
	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	20.000,00	COM	0,07	Cifarma	0,069	1.380,00
080	Dipirona Sódica 500 mg						
	Dipirona Sódica 500 mg comprimido						
081	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml	200,00	FRS	5,32	Não Cotamos	0,00	0,00
	Domperidona 1mg/ml, suspensão oral, frasco com 100ml + com seringa dosadora						
082	Domperidona 10mg	15.000,00	COM	0,07	Não Cotamos	0,00	0,00
	Domperidona 10mg comprimido						
083	Dropropizina Xarope 1,5 mg/mL - 120ml com copo medida	2.000,00	FRS	2,45	Brainfarma	3,093	6.186,00
	Dropropizina Xarope 1,5 mg/mL - 120ml com copo medida						
084	Dropropizina Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida	2.000,00	FRS	4,29	Brainfarma	3,162	6.324,00
	Dropropizina Xarope 3 mg/mL - 120 mL com copo medida						
085	Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04	Vitapan	0,04	2.000,00
	Enalapril (Maleato) 10mg Comprimido						
086	Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,0	COM	0,06	Vitapan	0,06	6.000,00
	Enalapril (Maleato) 20mg Comprimido						
087	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml	100,00	FRS	3,50	Não Cotamos	0,00	0,00
	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml - frasco de vidro âmbar com 60 ml + copo de medida						
088	Eritromicina (Esterato) 500mg	2.000,00	COM	0,59	Não Cotamos	0,00	0,00
	Eritromicina (Esterato) 500mg Comprimido						
089	Espirolectona 25mg	5.000,00	COM	0,14	Aspen	0,124	620,00
	Espirolectona 25mg Comprimido						
090	Estrogênios Conjugados 0,3mg	6.000,00	COM	0,61	Não Cotamos	0,00	0,00
	Estrogênios Conjugados 0,3mg, comprimido						
091	Finasterida 5 mg	5.000,00	COM	0,32	Aurobindo	0,412	2.060,00
	Finasterida 5 mg Comprimido						
092	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula	2.000,00	COM	0,30	Prati Donaduzzi	0,281	562,00
	Fluconazol 150 mg, blister com 1 capsula						
093	Flunarizina 10mg	30.000,00	COM	0,06	Vitapan	0,052	1.560,00
	Flunarizina 10mg Comprimido						
094	Furosemida 40 mg	10.000,00	COM	0,04	Hipolabor	0,025	250,00
	Furosemida 40 mg						

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
 CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

433
[Handwritten Signature]

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal CPF: 049.322.259-62 RG: 4475725

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - BB Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
095	Furosemida 40 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,03	Medquimica	0,027	540,00
096	Glibenclâmida 5 mg Comprimido	100.000,00	COM	0,01	Teuto	0,015	1.500,00
097	Hidroclorotiazida Comp 25 mg Comprimido	1.000,00	FRS	1,63	Não Cotamos	0,00	0,00
098	Hidróxido de alumínio 60mg/mL	1.000,00	FRS	1,03	Natulab	1,168	1.168,00
099	Ibuprofeno 50 mg/ml suspensão oral - frasco de 20ml	30.000,00	COM	0,08	Teuto	0,067	2.010,00
100	Ibuprofeno 600 mg Comprimido	1.500,00	FRS	2,70	Sobral	1,512	2.268,00
101	lodeto de Potássio 10mg/ml. xarope - 100ml	100,00	FRS	0,69	Hipolabor	0,69	69,00
102	lodeto de Potássio 10mg/ml. xarope - 100ml	1.000,00	COM	0,17	Zydus	0,151	151,00
103	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	100,00	COM	0,31	Vitapan	0,289	28,90
104	Isossorbida 40mg (mononitrato) - Comprimido	500,00	FRS	6,40	Não Cotamos	0,00	0,00
105	Iv ermactina 6mg - Comprimido	5.000,00	CPS	0,86	Não Cotamos	0,00	0,00
106	Lactulona Xarope - frasco 120 mL	5.000,00	CPS	0,68	Não Cotamos	0,00	0,00
107	Lactulona Xarope - frasco 120 mL	1.500,00	COM	0,70	E.M.S	1,168	1.752,00
108	Levodopa + Benserazida 100mg+25mg Cápsula	5.000,00	COM	0,81	Cifarma	0,687	3.435,00
109	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Cápsula	10.000,00	COM	0,22	Merck (G)	0,157	1.570,00
110	Levodopa + Benserazida 200mg+50mg Cápsula	10.000,00	COM	0,25	Merck (G)	0,174	1.740,00
111	Levofloxacino 500mg						
112	Levofloxacino 500mg comprimido						
113	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg						
114	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg, com 21 comprimidos revestidos - Cartela						
115	Levotiroxina 25 mcg						
116	Levotiroxina 25 mcg Comprimido						
117	Levotiroxina 50 mcg						

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
 CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

434

[Handwritten signature]

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor:** Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 **Fax:** 4735209000 **Celular:**
Contador: **Telefone contador:**

Representante: Marcos Fernando Leal **RG:** 4475725

CPF: 049.322.259-62

Telefone representante: 4735209000

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
111	Levotiroxina 50 mcg Comprimido	10.000,00	COM	0,10	Merck (G)	0,148	1.480,00
	Levotiroxina 100 mcg						
	Levotiroxina 100 mcg Comprimido						
112	Lisado ácido de timo de vitelo 1g/5ml	500,00	FRS	80,56	Não Cotamos	0,00	0,00
	Lisado ácido de timo de vitelo (equivalente a 20 mg do princípio ativo de timomodulina) 1 g/5ml, xarope em frasco de 120 ml, acompanhado de copo-medida de 10 ml						
113	Loratadina 10mg	1.000,00	COM	0,05	Geolab	0,062	62,00
	Loratadina 10mg Comprimido						
114	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml	200,00	FRS	1,66	Mariol	1,856	371,20
	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco						
115	Losartana (Potássica) 50mg	15.000,00	COM	0,04	Prati Donaduzzi	0,039	585,00
	Losartana (Potássica) 50mg Comprimido						
116	Maleato de Brontenamina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml	1.500,00	FRS	6,31	Não Cotamos	0,00	0,00
	Maleato de Brontenamina 0,8 mg/ml + Cloridrato de fenilefrina 1mg/ml - elixir, frasco com 100 ml						
117	Maleato de Brontenamina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml	1.500,00	FRS	7,25	Não Cotamos	0,00	0,00
	Maleato de Brontenamina 2 mg/ml + cloridrato de fenilefrina 2,5 mg/ml, solução oral em frasco de vidro âmbar goteador contendo 20 mL						
118	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g	1.000,00	COM	0,72	Não Cotamos	0,00	0,00
	Maleato de metilergometrina drageas 0,125g, caixa com 12 comprimidos						
119	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml	100,00	AMP	9,75	União Química	9,75	975,00
	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola						
120	Metenamina 120 mg + Cloreto de metilitionínio 20 mg.	10.000,00	DRG	0,70	Não Cotamos	0,00	0,00
	Metenamina 120 mg + Cloreto de metilitionínio 20 mg, drageas						
121	Metildopa 250 mg	30.000,00	COM	0,11	Tks	0,151	4.530,00
	Metildopa 250 mg Comprimido						
122	Metoclopramida 10 mg	2.000,00	COM	0,06	Bellar	0,06	120,00
	Metoclopramida 10 mg Comprimido						
123	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais	500,00	FRS	0,57	Mariol	0,536	268,00
	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco						
124	Metoprolol 50 mg (succinato)	15.000,00	COM	1,08	Não Cotamos	0,00	0,00
	Metoprolol 50 mg (succinato) Comprimido						

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

[Handwritten Signature]

435
2

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

RG: 4475725

CPF: 049.322.259-62

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
125	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal. c/ 10 aplicadores - Bisnaga 50g	600,00	TB	3,68	Prati Donaduzzi	4,046	2.427,60
	Metronidazol 100mg/g , geléia vaginal. c/ 10 aplicadores - Bisnaga 50g						
126	Metronidazol 250 mg	5.000,00	COM	0,07	Prati Donaduzzi	0,11	550,00
	Metronidazol 250 mg Comprimido						
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85	Prati Donaduzzi	2,242	448,40
	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml						
128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 1	1.500,00	FRS	2,47	Natulab	2,199	3.298,50
	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco) , solução oral, com copo medida - 120ml						
129	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga	500,00	TB	1,46	Belfar	2,598	1.299,00
	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme dermatológico - 30g ou mais - bisnaga						
130	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g	100,00	TB	4,88	Prati Donaduzzi	5,399	539,90
	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bisnaga						
131	Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 3	20.000,00	COM	0,17	Não Cotamos	0,00	0,00
	Mucato de Isometepteno 30mg + Dipirona Sódica 300mg + Cafeína Anidra 30mg						
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00	Prati Donaduzzi	1,224	2.448,00
	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g						
133	Nifedipina 10mg	50.000,00	COM	0,06	Braintarma	0,032	1.600,00
	Nifedipina 10mg Comprimido						
134	Nimesulide 100 mg	20.000,00	COM	0,05	Vitapan	0,05	1.000,00
	Nimesulide 100 mg Comprimido						
135	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	1.000,00	FRS	0,91	Vitapan	0,893	893,00
	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml						
136	Nimodipina 30 mg	60.000,00	COM	0,12	Braintarma	0,103	6.180,00
	Nimodipina 30 mg Comprimido						
137	Nistatina 100000UI/ml , suspensão oral, com 50 ml	100,00	FRS	2,10	Prati Donaduzzi	2,655	265,50
	Nistatina 100000UI/ml , suspensão oral, com 50 ml - frasco						
138	Nistatina 25.000UI/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g	1.000,00	TB	4,10	Prati Donaduzzi	4,807	4.807,00
	Nistatina 25.000UI/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g						
139	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobal	20.000,00	COM	1,48	Não Cotamos	0,00	0,00
	Nitrato de tiamina 100mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cianocobalamin						
140	Nitrofurantoina 100 mg	2.000,00	COM	0,15	Não Cotamos	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

436
[Handwritten Signature]

Município de Cândia de Abreu
 Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar
 Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
 Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
 Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
 Contador: Telefone contador:

RG: 4475725

Representante: Márcos Fernando Leal
 CPF: 049.322.259-62
 Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
 E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Telefone representante: 4735209000

Banco: 1 - BB

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
141	Nitrofurantoina 100 mg Comprimido	150,00	AMP	6,31	Cifarma	5,869	880,35
142	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg ampola	200,00	CRT	3,79	Biolab	7,835	1,567,00
143	Noretisterona 0,35mg, cartela com 35 drágeas - cartela	100,00	FRS	2,70	Imec	1,718	171,80
144	Óleo Mineral, com 100ml - frasco	30.000,00	CPS	0,04	Prati Donaduzzi	0,039	1.170,00
145	Omeprazol 20 mg	1.500,00	TB	4,58	Prati Donaduzzi	6,147	9.220,50
146	Óxido de Zinco 200 mg + nistatina 100.000 UI, Pomada - bismaga c/ 60g	1.000,00	FRS	0,53	Sobral	0,619	619,00
147	Paracetamol 200mg/ml, solução oral - frasco 15ml	30.000,00	COM	0,04	Prati Donaduzzi	0,039	1.170,00
148	Paracetamol 500 mg	100,00	FRS	3,04	Farmax-Amaral	2,79	279,00
149	Pasta D'agua, 100g - frasco	100,00	FRS	2,77	Mullilab	2,612	261,20
150	Permatrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	1,40	Nativita	1,649	164,90
151	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	1.000,00	COM	0,06	Não Cotamos	0,00	0,00
152	Permetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	20.000,00	CPS	0,10	Prati Donaduzzi	0,125	2.500,00
153	Primetamina 25mg	500,00	TB	14,26	Não Cotamos	0,00	0,00
154	Primetamina 25mg Comprimido	500,00	FRS	2,79	Prati Donaduzzi	3,57	1.785,00
155	Piroxicam 20mg						
156	Piroxicam 20mg Cápsula						
157	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g						
158	Policresuleno 0,1g/g + Cloridrato De Cinchocaina 0,01g/g, contem 30g acompanhado de 10 Aplicadores descartáveis						
159	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml						
160	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml, com seringa dosadora - Frasco 60ml						

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
 Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
 CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Marcos Fernando Leal

432
 1.785,00

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal RG: 4475725

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000 Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC Conta: 381949-3 Data de abertura:

Banco: 1 - BB Lote: 001 - Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
155	Prednisona 20 mg	5.000,00	COM	0,14	Não Cotamos	0,00	0,00
156	Prednisona 20 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,07	Não Cotamos	0,00	0,00
157	Propranolol 40 mg	30.000,00	COM	0,02	Teuto	0,02	600,00
158	Retinol (vitamina A) - 5.000UI	2.500,00	BNG	2,72	Prati Donaduzzi	3,144	7.860,00
159	Saccharomy ces boulardii - 17 liofilizado - 100g	10.000,00	COM	4,44	Não Cotamos	0,00	0,00
160	Saccharomy ces boulardii 200mg - 17 liofilizado, env. elope 1g	2.000,00	ENV	3,68	Não Cotamos	0,00	0,00
161	Sais p/ Reidratação Oral . pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47	Prati Donaduzzi	0,551	275,50
162	Salbutamol (Sulfato) 100mcg/dose aerossol oral	50,00	FRS	4,68	GlaxoSmithKline	7,148	357,40
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml	2.500,00	FRS	1,04	Natulab	1,031	2.577,50
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19	GlaxoSmithKline	0,224	2.240,00
165	Simeticona 40mg	30.000,00	COM	0,08	Prati Donaduzzi	0,099	2.970,00
166	Simeticona 75mg/ml	2.000,00	COM	0,78	Hipolabor	0,687	1.374,00
167	Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml	20.000,00	COM	0,06	Não Cotamos	0,00	0,00
168	Sinv astatina 20 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,17	Não Cotamos	0,00	0,00
169	Sulf adiazina 500mg	1.500,00	COM	0,14	Sobral	0,151	226,50
170	Sulf adiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	TB	3,00	Prati Donaduzzi	3,466	1.733,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

438
[Handwritten Signature]

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor:** Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal **RG:** 4475725
CPF: 049.322.259-62
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Telefone representante: 4735209000

Banco: 1 - BB **Agência:** 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC **Conta:** 381949-3

Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
171	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme - bisnaga 30g	500,00	FRS	1,38	Sobral	1,38	690,00
172	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida	10.000,00	COM	0,07	Prati Donaduzzi	0,099	990,00
173	Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Sulfametoxazol + Trimetoprima 400mg+80mg Comprimido	5.000,00	COM	0,03	Prati Donaduzzi	0,039	195,00
174	Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Sulfato Ferroso 40mg de Fe II Comprimido Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco	100,00	FRS	0,66	Hipolabor	0,66	66,00
175	Varfarina Sódica 5mg Varfarina Sódica 5mg Comprimido	1.000,00	COM	0,11	Teuto	0,131	131,00
176	Vitamina C 200mg/ml, g/s - 20 ml; Vitamina C 200mg/ml, g/s - 20 ml;	2.000,00	COM	1,06	Medquímica	1,649	3.298,00
177	Vitamina C 500mg Vitamina C 500mg comprimido	20.000,00	COM	0,12	Meriol	0,103	2.060,00
178	Alprazolam 1mg Alprazolam 1mg Comprimido	10.000,00	COM	0,09	Brainfarma	0,124	1.240,00
179	Amitriptilina 25 mg Amitriptilina 25 mg comprimido	10.000,00	COM	0,03	Teuto	0,03	300,00
180	Biperideno 2 mg Biperideno 2 mg comprimido	20.000,00	COM	0,34	Uniao Quimica	0,234	4.680,00
181	Bromazepam 3 mg comprimido Bromazepam 3 mg comprimido	2.500,00	COM	0,08	Teuto	0,055	137,50
182	Bupropiona, Cloridrato 150mg Bupropiona, Cloridrato 150mg comprimido	10.000,00	COM	0,35	E.M.S	0,412	4.120,00
183	Carbamazepina 200 mg Carbamazepina 200 mg comprimido	50.000,00	COM	0,07	Teuto	0,07	3.500,00
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37	Uniao Quimica	7,37	737,00
185	Carbonato de Lítio 300 mg Carbonato de Lítio 300 mg comprimido	10.000,00	COM	0,13	Arrow-Actavis	0,179	1.790,00
186	Citalopram 30mg Citalopram 30mg	10.000,00	COM	0,51	Torrent	0,206	2.060,00

00.802.002/0001-02
I.E.: 253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Marcos Fernando Leal

439

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 **Fornecedor:** Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço: Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 **Fax:** 4735209000 **Celular:**
Contador: **Telefone contador:**

Representante: Marcos Fernando Leal **CPF:** 049.322.259-62
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
E-mail representante: altermed@altermed.com.br

RG: 4475725 **Telefone representante:** 4735209000

Banco: 1 - BB **Agência:** 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC **Conta:** 381949-3 **Data de abertura:**

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
187	Citalopram 20mg comprimido	5.000,00	COM	1,03	E.M.S	0,687	3.435,00
188	Clomipramina 25mg Clomipramina 25mg comprimido	20.000,00	COM	0,17	Geolab	0,044	880,00
189	Clonazepam 2mg comprimido	500,00	FRS	1,46	Hipolabor	1,375	687,50
190	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	12.000,00	COM	0,37	Cristalia	0,302	3.624,00
191	Cloridrato de Imipramina 25 mg Cloridrato de Imipramina 25 mg comprimido	10.000,00	COM	0,65	Uniao Quimica	0,786	7.560,00
192	Cloridrato de tiordazina 100 mg Cloridrato de tiordazina 100 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,31	Uniao Quimica	0,344	688,00
193	Cloridrato de tiordazina 25 mg Comprimido Cloridrato de tiordazina 25 mg Comprimido	10.000,00	COM	1,05	Torrent	0,55	5.500,00
194	Cloridrato de Venlafaxina 75mg Cloridrato de Venlafaxina 75mg comprimido	5.000,00	COM	0,19	Uniao Quimica	0,234	1.170,00
195	Clozapina 100 mg Clozapina 100 mg comprimido	5.000,00	COM	0,26	Cristalia	0,247	1.235,00
196	Clozapina 25 mg Clozapina 25 mg comprimido	10.000,00	COM	0,50	Não Cotamos	0,00	0,00
197	Clozapina 2 mg Clozapina 2 mg comprimido	20.000,00	COM	0,04	Santisa	0,04	800,00
198	Diazepam 5 mg Diazepam 5 mg comprimido	10.000,00	COM	0,23	Torrent	0,275	2.750,00
199	Escitalopram 10mg Escitalopram 10mg comprimido	10.000,00	COM	0,08	Não Cotamos	0,00	0,00
200	Fenitoína 100 mg Fenitoína 100 mg comprimido	10.000,00	COM	0,09	Teuto	0,124	1.240,00
201	Fenobarbital 100 mg Fenobarbital 100 mg comprimido	50,00	FRS	3,04	Sarval	1,649	82,45
202	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml	20.000,00	COM	0,08	Teuto	0,048	960,00
	Fluoxetina 20 mg						

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Handwritten signature

440
82,45

Município de Cândia de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

RG: 4475725

CPF: 049.322.259-62

Representante: Marcos Fernando Leal

Telefone representante: 4735209000

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Banco: 1 - BB

Lote: 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
203	Fluoxetina 20 mg comprimido	5.000,00	COM	0,32	Prati Donaduzzi	0,361	1.805,00
204	Gabapentina 300mg	5.000,00	COM	0,18	Cristalia	0,144	720,00
205	Gabapentina 300mg comprimido	5.000,00	COM	0,16	Cristalia	0,172	860,00
206	Haloperidol 1mg comprimido	100,00	AMP	8,95	Uniao Quimica	8,247	824,70
207	Haloperidol 5 mg comprimido	30,00	FRS	2,61	Prati Donaduzzi	2,577	77,31
208	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	5.000,00	COM	0,21	Teuto	0,247	1.235,00
209	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	10.000,00	COM	0,54	Cristalia	0,893	8.930,00
210	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	6,93	Cristalia	8,935	4.467,50
211	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	10.000,00	COM	0,23	Cristalia	0,44	4.400,00
212	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg	2.000,00	COM	0,30	Ranbaxy	0,275	550,00
213	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg comprimido	20.000,00	COM	0,44	Torrent	0,44	8.800,00
214	Levomopromazina 100 mg	10.000,00	COM	1,53	Não Cotamos	0,00	0,00
215	Levomopromazina 100 mg comprimido	15.000,00	COM	0,22	Uniao Quimica	0,33	4.950,00
216	Levomopromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	10.000,00	COM	0,15	Torrent	0,206	2.060,00
217	Levomopromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	10.000,00	COM	0,13	Hipolabor	0,11	1.100,00
218	Levomopromazina 40mg/ml - 20 ml - gotas	15.000,00	COM	0,13	Zydus	0,13	1.950,00

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

44

[Handwritten signature]

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Contador: Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal
CPF: 049.322.259-62
Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Telefone representante: 4735209000

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC
Conta: 381949-3
Data de abertura:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
219	Topiramato 50mg comprimido	10.000,00	COM	0,20	Biolab	0,261	2.610,00
	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valpróico)						
	Valproato de Sódio 288mg (equivalente a 250mg de ácido valpróico) Comprimido						
220	Valproato de Sódio 57,624mg/ml	200,00	COM	2,70	Hipolabor	2,474	494,80
221	Valproato de Sódio 57,624mg/ml (equivalente a 50mg/ml de ác. valpróico). c/ 100ml	10.000,00	COM	0,64	Biolab	0,687	6.870,00
	Valproato de Sódio 576mg						
	Valproato de Sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valpróico) Comprimido						
222	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente	5.000,00	AMP	8,90	Teuto	6,873	34.365,00
	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola						
223	Benzilpenicilina 600.000 UI pó solução Injetável, com diluente	5.000,00	AMP	2,73	Teuto	2,062	10.310,00
	Benzilpenicilina 600.000 UI pó solução Injetável, com diluente - frasco ampola						
224	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml	2.000,00	AMP	1,54	Farmaace	1,54	3.080,00
	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 5ml						
225	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM	2.000,00	AMP	1,55	União Química	1,55	3.100,00
	Cetoprofeno 100 mg/2mL - IM						
226	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM	2.000,00	AMP	0,31	Isofarma	0,33	660,00
	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM						
227	ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + c ampola I (1 ml) contém: cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg + cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg - ampola II (2 ml) contém: cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg + fosfato de dexametasona 4 mg equivalente a 4,37 mg de fosfato dissódico de dexametasona - IM	2.000,00	AMP	4,69	Não Colamos	0,00	0,00
228	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM	5.000,00	AMP	0,54	Teuto	0,495	2.475,00
	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM						
229	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM	2.000,00	AMP	0,45	Teuto	0,44	880,00
	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM						
230	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametaso Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM	2.000,00	AMP	3,79	Bunker	4,454	8.908,00
231	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml	2.000,00	AMP	7,91	Teuto	0,935	1.870,00
232	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml	800,00	FRS	2,10	Vitapan	2,10	1.680,00

0.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

442
[Handwritten Signature]

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Fornecedor : Altermed Material Medico Hospitalar
Endereço : Rua Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000
Inscrição Estadual: 253148995

E-mail: altermed@altermed.com.br
Telefone: 4735209000 Fax: 4735209000 Celular:
Telefone contador:

Representante: Marcos Fernando Leal RG: 4475725

Endereço representante: Estrada Boa Esperança 2320 - Fundo Canoas - Rio do Sul/SC - CEP 89160-000

Telefone representante: 4735209000

E-mail representante: altermed@altermed.com.br

Banco: 1 - BB

Agência: 5221-3 - Banco do Brasil - Rio do Sul/SC

Conta: 381949-3

Data de abertura:

Lote : 001 Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml						

PREÇO TOTAL DO LOTE : 422.187,06

TOTAL DA PROPOSTA : 422.187,06

Validade da proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 5 dias

Altermed Material Médico Hospitalar

CNPJ: 00.802.002/0001-02

00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

443



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 20

A
Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016
Data: 25/04/2016
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficará(ao) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 149, folha 152, no 1º Ofício de Notas, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

00.802.002/0001-

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos C
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas

RG: 4.475.725

CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

445
J

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 89

A
Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016
Data: 25/04/2016
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

00.802.002/0001-02
I.E.: 253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Marcos Fernando Leal

Promotor de Vendas

RG: 4.475.725

CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

4448

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2016

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

ENTRIGA ATÉ AS 09H 00MIN DO DIA 25/04/16

ABERTURA ÀS 09H 00MIN DO DIA 25/04/16

Prefeitura Municipal de Cândido de Abreu
PROTOCOLADO
Sub n.º 488
Em 25/04/16

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

PONTAMED[®]
farmacêutica



Pontamed Farmacêutica Ltda.
Rua Franco Grilo, 374 | Fundos | Col. Dona Luiza
CEP 84045-320 | Ponta Grossa - PR
Fone: 42 2101-5151 | Fax: 42 2101-5168

CNPJ: 02.816.696/0001-54
Insc. Estadual: 90180579-29

www.pontamed.com.br
pontamed@pontamed.com.br

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

2470

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUÍZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 9018057929

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO

Endereço representante: VAIPORÁ/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador:

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Telefone representante:

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
001	Acetorofilina 25 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida	2.000,00	FRS	3,68	GEOLAB	3,68	7.360,00
002	Acetorofilina 50 mg/5 mL - frasco com 120ml + copo de medida.	2.000,00	FRS	4,38	GEOLAB	4,38	8.760,00
005	Ácido Acetilsalicílico 100mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	IMEC	0,02	1.000,00
006	Ácido Acetilsalicílico 500mg Comprimido	20.000,00	COM	0,04	SOBRAL	0,04	800,00
008	Ácido Fólico 15 mg Comprimido	300,00	COM	1,02	HIPOLABOR	0,87	261,00
009	Albendazol 40 mg/ml solução oral - frasco com 10ml	1.000,00	FRS	1,03	PRATI DONADUZZI	1,03	1.030,00
013	Amrnofilina 100 mg Comprimido	60.000,00	COM	0,05	HIPOLABOR	0,05	3.000,00
014	Amoxicilina 500 mg Cápsula	10.000,00	COM	0,12	PRATI DONADUZZI	0,12	1.200,00
015	Amoxicilina 50 mg/ml	500,00	FRS	3,79	PRATI DONADUZZI	3,79	1.895,00
016	Amoxicilina 500mg Comprimido	8.000,00	COM	0,16	PRATI DONADUZZI	0,16	1.280,00
017	Ampicilina 50ml/ml - frasco com 60ml + copo de medida	500,00	FRS	2,43	PRATI DONADUZZI	2,43	1.215,00
018	Atenolol 50 mg Comprimido	50.000,00	COM	0,14	PRATI DONADUZZI	0,04	2.000,00
019	Azitromicina 40mg/ml	400,00	FRS	2,84	PRATI DONADUZZI	2,84	1.136,00
020	Azitromicina 500 mg comprimido	3.000,00	COM	0,75	UNIÃO QUÍMICA	0,75	2.250,00
024	Besilato Anlodipino 5mg Comprimido	50.000,00	COM	0,02	GEOLAB	0,02	1.000,00
026	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - frasco 20ml	1.000,00	FRS	2,23	PRATI DONADUZZI	2,23	2.230,00

26/02/16

Município de Cândido de Abreu Pregão Presencial 21/2016 PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 9018057929

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO

Endereço representante: VAÍFORÁ/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador:

Telefone representante:

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Lot: 001 - Lot: 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
027	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml	500,00	FRS	1,09	PRATI DONADUZZI	1,02	510,00
	Bromoprida 4mg/ml - frasco 20ml						
030	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg	50.000,00	COM	0,39	NEOQUÍMICA	0,39	19.500,00
	Butilbrometo de escopolamina + dipirona 10+250mg Comprimido						
032	Butilbrometo de escopolamina 10mg	30.000,00	COM	0,36	UNIÃO QUÍMICA	0,36	10.800,00
	Butilbrometo de escopolamina 10mg Comprimido						
042	Cetocozazol 200 mg	20.000,00	COM	0,11	PRATI DONADUZZI	0,11	2.200,00
	Cetocozazol 200 mg Comprimido						
044	Cetoprofeno 50mg	20.000,00	COM	0,24	UNIÃO QUÍMICA	0,24	4.800,00
	Cetoprofeno 50mg comprimido						
047	Cinarizina 25mg	15.000,00	COM	0,12	RANBAXY	0,12	1.800,00
	Cinarizina 25mg comprimido						
048	Cinarizina 75 mg	15.000,00	COM	0,17	RANBAXY	0,17	2.550,00
	Cinarizina 75 mg Comprimido						
049	Ciprofloxacina 500 mg	12.000,00	COM	0,16	PRATI DONADUZZI	0,16	1.920,00
	Ciprofloxacina 500 mg Comprimido						
055	Cloridrato Amiodarona 200mg	5.000,00	COM	0,30	GEOLAB	0,30	1.500,00
	Cloridrato Amiodarona 200mg Comprimido						
056	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg	20.000,00	COM	0,16	NEOQUÍMICA	0,16	3.200,00
	Cloridrato de ciclobenzaprina 5mg comprimido						
057	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g	250,00	TB	1,70	PHARLAB	1,68	420,00
	Cloridrato de lidocaina 20mg/g - com tubo com 30g						
059	Cloridrato de Meformina 850 mg	20.000,00	COM	0,07	GEOLAB	0,06	1.200,00
	Cloridrato de Meformina 850 mg Comprimido						
063	Cloridrato de Ranitidina 150 mg	10.000,00	COM	0,07	TEUTO	0,07	700,00
	Cloridrato de Ranitidina 150 mg Comprimido						
068	Cumarina 15mg + Troxerrutina 90mg	10.000,00	COM	0,17	CIFARMA	0,17	1.700,00
	Cumarina 15mg + Troxerrutina 90mg Comprimido						
069	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml	1.000,00	FRS	1,28	SOBRAL	1,21	1.210,00
	Dexametasona 0,5 mg/ml, elixir, frasco 100 ml						
070	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga	1.000,00	TB	0,63	MULTILAB	0,57	570,00
	Dexametasona 1mg/g creme, 10g - bisnaga						

Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

449

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

E-mail:

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUÍZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Telefone:

Celular:

Inscrição Estadual: 9018057929

Contador:

Telefone contador:

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Endereço representante: VA/POÁ/PR

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Cota: 001 - Lote 001

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
071	Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml Dexametasona 1mg/ml, suspensão oftálmica - frasco 5ml	300,00	FRS	5,38	ALCON	5,38	1.614,00
073	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml solução oral, com 100 ml ou mais, com copo de medida	2.000,00	FRS	1,10	NATULAB	1,10	2.200,00
074	Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg Dexclorfeniramina (Maleato) 2 mg Comprimido	20.000,00	COM	0,05	GEOLAB	0,05	1.000,00
075	Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme Diclofenaco Dietilamônio 10 mg/g, tubo 60g - gel creme	5.000,00	TB	3,24	NEOQUÍMICA	3,24	16.200,00
077	Digoxina 0,25 mg Digoxina 0,25 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,03	TEUTO	0,03	300,00
078	Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido Diosmina 450mg + hesperidina 50mg comprimido	10.000,00	COM	0,34	BIOLAB-SANUS	0,34	3.400,00
079	Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml Dipirona Sódica 500mg/ml - frasco 10ml	500,00	FRS	0,57	SOBRAL	0,57	286,00
080	Dipirona Sódica 500 mg Dipirona Sódica 500 mg comprimido	20.000,00	COM	0,07	PRATI DONADUZZI	0,07	1.400,00
084	Dropropizina Xarope 3 mg/ml - 120 mL com copo medida Dropropizina Xarope 3 mg/ml - 120 mL com copo medida	2.000,00	FRS	4,29	UNIÃO QUÍMICA	4,07	8.140,00
085	Enalapril (Maleato) 10mg Enalapril (Maleato) 10mg	50.000,00	COM	0,04	SANVAL	0,04	2.000,00
086	Enalapril (Maleato) 20mg Enalapril (Maleato) 20mg	100.000,00	COM	0,06	BELFAR	0,05	5.000,00
087	Eritromicina (Esterato) 25mg/ml Eritromicina (Esterato) 25mg/ml - frasco de vidro âmbar com 60 ml + copo de medida	100,00	FRS	3,50	PRATI DONADUZZI	3,50	350,00
088	Eritromicina (Esterato) 500mg Eritromicina (Esterato) 500mg	2.000,00	COM	0,59	PRATI DONADUZZI	0,59	1.180,00
094	Furosemida 40 mg Furosemida 40 mg Comprimido	10.000,00	COM	0,04	GEOLAB	0,04	400,00
098	Ibuprofeno 50 mg/ml Ibuprofeno 50 mg/ml, suspensão oral - frasco de 20ml	1.000,00	FRS	1,03	NATULAB	1,03	1.030,00
099	Ibuprofeno 600 mg Ibuprofeno 600 mg Comprimido	30.000,00	COM	0,08	PRATI DONADUZZI	0,08	2.400,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUIZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 9018057929

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO

Endereço representante: NAIFORÁ/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Contador:

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Telefone representante:

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Lot: 001

Lot: 001

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
100	Iodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml Iodeto de Potássio 10mg/ml, xarope - 100ml	1.500,00	FRS	2,70	NATULAB	2,35	3.525,00
101	Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml Ipratrópio (Brometo) 0,25mg/ml, solução para inalação - 20ml	100,00	FRS	0,69	TEUTO	0,69	69,00
103	Ivermactina 6mg Ivermactina 6mg - Comprimido	100,00	COM	0,31	VITAMEDIC	0,30	30,00
104	Lactulona Xarope - Frasco 120 mL Lactulona Xarope - Frasco 120 mL	500,00	FRS	6,40	EMS	6,18	3.090,00
108	Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg Levonorgestrel + Etinilestradiol 0,15+0,03mg, com 21 comprimidos revestidos - Cartela	5.000,00	COM	0,81	BIOLAB-SANUS	0,71	3.550,00
114	Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml Loratadina 1mg/ml, solução oral - 100ml frasco	200,00	FRS	1,66	MARLIOL	1,66	332,00
115	Losartana (Potássica) 50mg Losartana (Potássica) 50mg Comprimido	15.000,00	COM	0,04	GEOLAB	0,04	600,00
119	Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml Medroxiprogesterona (Acetato) 150mg/ml, suspensão injetável - ampola	100,00	AMP	9,75	UNIÃO QUÍMICA	8,89	889,00
121	Metilidopa 250 mg Metilidopa 250 mg Comprimido	30.000,00	COM	0,11	SANVAL	0,10	3.000,00
122	Metoclopramida 10 mg Metoclopramida 10 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,06	BELFAR	0,06	120,00
123	Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais Metoclopramida 4 mg/ml, com 10ml ou mais - Frasco	500,00	FRS	0,57	MARLIOL	0,57	285,00
125	Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bismaga 50g Metronidazol 100mg/g, geléia vaginal, c/ 10 aplicadores - Bismaga 50g	600,00	TB	3,68	PRATI DONADUZZI	3,31	1.986,00
127	Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml Metronidazol 40mg/ml (Benzoato) - susp. Oral, com copo medida - 100ml	200,00	FRS	2,85	PRATI DONADUZZI	1,86	372,00
128	Mickania Glomerata Sprengl (Guaco), solução oral, com copo medida - 1 Mickania Glomerata Sprengl (Guaco), solução oral, com copo medida - 120ml	1.500,00	FRS	2,47	NATULAB	2,15	3.225,00
130	Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g Miconazol (Nitrato) 20mg/g creme vaginal, com 14 aplicadores, com 80g - bismaga	100,00	TB	4,88	PRATI DONADUZZI	4,51	451,00
132	Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g Neomicina + Bacitracina pomada - tubo 10g	2.000,00	TB	1,00	SOBRAL	1,00	2.000,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: FANTAMED FARMACÉUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUIZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 9018057929

Representante: JOÃO APARECIDO BEBETOLDO

Endereço representante: NAIPORÁ/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

E-mail:

Telefone:

Fax:

Cellular:

Telefone contador:

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Telefone representante:

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
133	Nifedipina 10mg	50.000,00	COM	0,06	GEOLAB	0,06	3.000,00
134	Nimesulide 100 mg	20.000,00	COM	0,05	VITAMEDIC	0,05	1.000,00
135	Nimesulide 50mg/ml, suspensão oral - frasco 15 ml	1.000,00	FRS	0,91	VITAMEDIC	0,85	850,00
136	Nimodipina 30 mg	60.000,00	COM	0,12	VITAMEDIC	0,12	7.200,00
137	Nistatina 100000U/ml, suspensão oral, com 50 ml - frasco	100,00	FRS	2,10	NATULAB	2,10	210,00
138	Nistatina 25.000U/g, creme vaginal, c/ 7 aplicadores - bisnaga 60g	1.000,00	TB	4,10	SOBRAL	4,10	4.100,00
141	Noretisterona (Enantato) + Estradiol (Valerato) 50mg+5mg ampola	150,00	AMP	6,31	MABRA	6,05	907,50
143	Óleo Mineral, com 100ml	100,00	FRS	2,70	SANTA TEREZINHA	2,68	268,00
144	Óleo Mineral, com 100ml - frasco	30.000,00	CPS	0,04	MULTILAB	0,04	1.200,00
148	Pasta D'agua, 100g	100,00	FRS	3,04	RIOQUÍMICA	3,04	304,00
149	Pematrina 50mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	2,77	SANTA TEREZINHA	2,77	277,00
150	Pemetrina 10mg/ml Loção - Frasco 60ml	100,00	FRS	1,40	SANTA TEREZINHA	1,40	140,00
152	Piroxicam 20mg	20.000,00	CPS	0,10	PRATI DONADUZZI	0,10	2.000,00
154	Prednisolona (Fosfato Sódico) 4,02mg/ml Frasco 60ml	500,00	FRS	2,79	PRATI DONADUZZI	2,79	1.395,00
155	Prednisolona 20 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,14	NEOQUÍMICA	0,14	700,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

527
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
 Endereço: RUA FRANCO GILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320
 Inscrição Estadual: 9018057929 Contador:

E-mail:
 Telefone:
 Fax:
 Celular:

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO
 Endereço representante: NAIPORÁ/PR

Telefone representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtd.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
156	Prednisona 5 mg Comprimido	5.000,00	COM	0,07	VITAMEDIC	0,07	350,00
158	Retinol (Vitamina A) - 5.000UI Retinol (Vitamina A) - 5.000UI + Colecalciferol (Vitamina D) - 900 UI + Óxido de Zinco - 150 mg Pomada - bismaga c/ 45 g	2.500,00	BNG	2,72	PRATI DONADUZZI	2,72	6.800,00
161	Sais p/ Reidratação Oral, pó para solução oral, com 27,9g	500,00	ENV	0,47	PRATI DONADUZZI	0,47	235,00
163	Salbutamol 2mg/5ml - 100ml Salbutamol 2mg/5ml - 100ml, com copo medida	2.500,00	FRS	1,04	HIPOLABOR	1,03	2.575,00
164	Salbutamol, Sulfato 2 mg	10.000,00	COM	0,19	GLAXOWELLCOME	0,19	1.900,00
165	Salbutamol, Sulfato 2 mg Comprimido	30.000,00	COM	0,08	PRATI DONADUZZI	0,08	2.400,00
166	Simeticona 40mg comprimido	2.000,00	COM	0,78	HIPOLABOR	0,67	1.340,00
168	Simeticona 75mg/ml Simeticona 75mg/ml - frasco 10ml	10.000,00	COM	0,17	SANVAL	0,15	1.500,00
169	Silvataína 40 mg Comprimido	1.500,00	COM	0,14	SOBRAL	0,14	210,00
170	Sulfadiazina 500mg Comprimido	500,00	TB	3,00	PRATI DONADUZZI	2,97	1.485,00
171	Sulfadiazina de prata 10mg/g creme - bismaga 30g	500,00	FRS	1,38	SOBRAL	1,38	690,00
174	Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml Sulfametoxazol + Trimetoprima 40+8mg/ml, suspensão oral, com 100 ml, com copo medida	100,00	FRS	0,86	NATULAB	0,86	86,00
175	Sulfato Ferroso 25mg/ml de Fe II, solução oral, com 30 ml - frasco	1.000,00	COM	0,11	UNIÃO QUÍMICA	0,11	110,00
176	Varfarina Sódica 5mg Comprimido	2.000,00	COM	1,06	NATULAB	1,03	2.060,00
177	Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml; Vitamina C 200mg/ml, gts - 20 ml; Vitamina C 500mg Vitamina C 500mg comprimido	20.000,00	COM	0,12	NATULAB	0,12	2.400,00
179	Amitriptilina 25 mg	10.000,00	COM	0,03	TEUTO	0,03	300,00

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUIZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 9018057929

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO

Endereço representante: VAIFORÁ/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Telefone contador:

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Telefone representante:

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
180	Amiripitilina 25 mg comprimido	20.000,00	COM	0,34	CRISTÁLIA	0,30	6.000,00
	Biperideno 2 mg						
	Biperideno 2 mg comprimido						
181	Bromazepam 3 mg comprimido	2.500,00	COM	0,08	TEUTO	0,05	125,00
	Bromazepam 3 mg comprimido						
183	Carbamazepina 200 mg	50.000,00	COM	0,07	TEUTO	0,06	3.000,00
	Carbamazepina 200 mg comprimido						
184	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida	100,00	COM	7,37	HIPOLABOR	7,37	737,00
	Carbamazepina 20 mg/ml - 100ml + copo de medida						
188	Clonazepam 2mg	20.000,00	COM	0,17	GEOLAB	0,06	1.200,00
	Clonazepam 2mg comprimido						
189	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas	500,00	FRS	1,46	HIPOLABOR	1,22	610,00
	Clonazepam 2,5ml/ml - 20ml - gotas						
190	Cloridrato de Imipramina 25 mg	12.000,00	COM	0,37	CRISTÁLIA	0,37	4.440,00
	Cloridrato de Imipramina 25 mg comprimido						
191	Cloridrato de tiordazina 100 mg	10.000,00	COM	0,65	UNIÃO QUÍMICA	0,61	6.100,00
	Cloridrato de tiordazina 100 mg Comprimido						
192	Cloridrato de tiordazina 25 mg Comprimido	2.000,00	COM	0,31	UNIÃO QUÍMICA	0,30	600,00
	Cloridrato de tiordazina 25 mg Comprimido						
193	Cloridrato de Venlafaxina 75mg	10.000,00	COM	1,05	BIOSINTETICA	1,05	10.500,00
	Cloridrato de Venlafaxina 75mg comprimido						
194	Clorpromazina 100 mg	5.000,00	COM	0,19	UNIÃO QUÍMICA	0,19	950,00
	Clorpromazina 100 mg comprimido						
195	Clorpromazina 25 mg	5.000,00	COM	0,26	CRISTÁLIA	0,26	1.300,00
	Clorpromazina 25 mg comprimido						
197	Diazepam 5 mg	20.000,00	COM	0,04	SANTISA	0,04	800,00
	Diazepam 5 mg comprimido						
200	Fenobarbital 100 mg	10.000,00	COM	0,09	TEUTO	0,09	900,00
	Fenobarbital 100 mg comprimido						
201	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml	50,00	FRS	3,04	UNIÃO QUÍMICA	2,97	148,50
	Fenobarbital solução 40 mg/ml 20 ml						
202	Fluoxetina 20 mg	20.000,00	COM	0,08	TEUTO	0,04	800,00
	Fluoxetina 20 mg						

Município de Cândido de Abreu
Pregão Presencial 21/2016

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320
Inscrição Estadual: 9018057929 Contador: CPF: 006.188.499-55 RG: 39255243

E-mail:
Telefone:
Fax:
Celular:

Representante: JOÃO APARECIDO BEBETOLO

Endereço representante: WAIPORÁ/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/11/1999-4

Telefone representante:

Telefone contador:

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
203	Fluoxetina 20 mg comprimido	5.000,00	COM	0,32	PRATI DONADUZZI	0,32	1.600,00
204	Gabapentina 300mg comprimido	5.000,00	COM	0,18	CRISTÁLIA	0,15	750,00
205	Haloperidol 1mg comprimido	5.000,00	COM	0,16	UNIÃO QUÍMICA	0,10	500,00
206	Haloperidol 5 mg comprimido	100,00	AMP	8,95	UNIÃO QUÍMICA	8,95	895,00
207	Haloperidol Decanoato 50mg/ml	30,00	FRS	2,61	PRATI DONADUZZI	2,58	77,40
208	Haloperidol 2mg/ml - 20ml - gotas	5.000,00	COM	0,21	TEUTO	0,19	950,00
212	Levodopa + Carbidopa 250 mg+25mg comprimido	2.000,00	COM	0,30	RANBAXY	0,30	600,00
213	Notriptilina 25mg comprimido comprimido	20.000,00	COM	0,44	UNIÃO QUÍMICA	0,44	8.800,00
215	Oxcarbamazepina 300mg comprimido	15.000,00	COM	0,22	UNIÃO QUÍMICA	0,22	3.300,00
217	Risperidona 1mg comprimido	10.000,00	COM	0,13	TEUTO	0,11	1.100,00
220	Tramadol 50mg comprimido	200,00	COM	2,70	PRATI DONADUZZI	2,70	540,00
221	Valproato de Sódio 57,624mg/ml	10.000,00	COM	0,64	BIOLAB-SANUS	0,61	6.100,00
222	Valproato de Sódio 576mg (equivalente a 500mg de ácido valpróico) Comprimido	5.000,00	AMP	8,90	TEUTO/SAMTEC	8,75	43.750,00
223	Benzilpenicilina 1.200.000 UI pó solução Injetav el, com diluente - frasco ampola	5.000,00	AMP	2,73	TEUTO/SAMTEC	2,42	12.100,00
224	Benzilpenicilina 600.000 UI pó solução Injetav el, com diluente - frasco ampola	2.000,00	AMP	1,54	FARMACE	1,49	2.980,00
225	Butilbrometo de escopolamina 4 mg/ml + dipirona sódica 500 mg/ml	2.000,00	AMP	1,55	UNIÃO QUÍMICA	1,41	2.820,00
	Cetoprofeno 100 mg/2ml - IM						

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ: 02.816.696/0001-54 **Fornecedor:** PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA

Endereço: RUA FRANCO GRILLO 374 FUNDOS - COL. DONA LUÍZA - PONTA GROSSA/PR - CEP 84045-320

Inscrição Estadual: 9018057929

Representante: JOÃO APARECIDO BERTOLDO

Endereço representante: VAIFORA/PR

E-mail representante:

Banco: 1 - BB

E-mail:

Telefone:

Fax:

Celular:

Contador:

CPF: 006.188.499-55

RG: 39255243

Telefone representante:

Agência: 30-2 - CENTRAL - PONTA GROSSA/PR

Conta: 11060-4

Data de abertura: 29/1/1999-4

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Cidade	Unid.	Preço Máximo	Marca	Preço Unitário	Preço Total
226	Cetoprofeno 100 mg/2ml - IM		AMP	0,31	TEUTO	0,31	620,00
	Cloridrato de Metoclopramida 10 mg/2ml - IM		AMP	0,54	FARMACE	0,43	2.150,00
228	Diclofenaco sódico 75mg/3ml ampola - IM		AMP	2.000,00	SANTISSA	0,38	760,00
229	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM		AMP	2.000,00	CRISTÁLIA	3,79	7.580,00
230	Dipirona sódica 500 mg/ml, ampola 2ml - IM		AMP	2.000,00	CRISTÁLIA	3,79	7.580,00
231	Dipropionato de Betametasona 5 mg/ml + Fosfato dissódico de Betametasona 2 mg/ml, ampola 1ml - IM		AMP	7,91	UNIÃO QUÍMICA	7,91	15.820,00
232	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml		FRS	800,00	VITAMEDIC	2,10	1.680,00
	Fosfato dissódico de Dexametasona 4 mg/ml, ampola 2,5ml		FRS	800,00	VITAMEDIC	2,10	1.680,00
	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml		FRS	800,00	VITAMEDIC	2,10	1.680,00
	Diclofenaco resinato 15mg/ml - 20ml		FRS	800,00	VITAMEDIC	2,10	1.680,00

Validade da proposta: 60 dias

PREÇO TOTAL DO LOTE: **363.096,40**

TOTAL DA PROPOSTA: **363.096,40**

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
CNPJ: 02.816.696/0001-54

Pontamed Farmacêutica Ltda
João Aparecido Bertoldo
Representante Credenciado
CPF: 006.188.499-55
RG 3.925.524-3-PR

02 816 696/0001-54
PONTAMED FARMACÊUTICA
LTDA.
Rua Franco Grillo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

292

PONTA GROSSA, 25 DE ABRIL DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/16 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 25/04/16



702 816 696/0001-547
PONTAMED FARMACÊUTICA
LTD.A.

Rua Franco Grilo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

PROPOSTA DE PREÇOS

1	2000	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML INF 120ML C/ DOS (G)	GEOLAB	GENÉRICO	1542301230083	60X1	R\$	3,68	R\$	7.360,00
2	2000	FRA	ACEBROFILINA 50MG/5ML AD 120ML C/ DOS (G)	GEOLAB	GENÉRICO	1542301230067	60X1	R\$	4,38	R\$	8.760,00
5	50000	COM	AAS 100MG	IMBC	DOMERC	1425900060111	100X10	R\$	0,02	R\$	1.000,00
6	20000	COM	AAS 500MG	SOBRAL	ACETILDOR	1096300360142	50X10	R\$	0,04	R\$	800,00
8	300	COM	ACIDO FOLINICO 15MG	HIPOLABOR	FOLINAC	1134300720031	25X20	R\$	0,87	R\$	261,00
9	1000	FRA	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	125680029/0023	200X1	R\$	1,03	R\$	1.030,00
13	60000	COM	AMINOFLINA 100MG (G)	HIPOLABOR	GENÉRICO	1134301650035	25X20	R\$	0,05	R\$	3.000,00
14	10000	CAP	AMOXCILINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801470068	40X21	R\$	0,12	R\$	1.200,00
15	500	FRA	AMOXCILINA 250MG/5ML 150ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801560040	50X1	R\$	3,79	R\$	1.895,00
16	8000	CAP	AMPICILINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256802010052	70X12	R\$	0,16	R\$	1.280,00
17	500	FRA	AMPICILINA 250MG/5ML 60ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801440029	50X1	R\$	2,43	R\$	1.215,00
18	50000	CMP	ATENOLOL 50MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	12568.0146/007-0	40X15	R\$	0,04	R\$	2.000,00
19	400	FRS	AZITROMICINA 600MG 15ML C/ DOS (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801850081	50X1	R\$	2,84	R\$	1.136,00
20	3000	COM	AZITROMICINA 500MG	UNIAO QUIMICA	MAZITROM	10497.1181/009-3	1X3	R\$	0,75	R\$	2.250,00
24	50000	COM	ANLÓDIPINO 5MG	GEOLAB	BESILAPIN	1542300100038	25X20	R\$	0,02	R\$	1.000,00
26	1000	FRA	FENOTEROL 5MG/ML 20ML GTS (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	12568.0124/002-1	200X1	R\$	2,23	R\$	2.230,00
27	500	FRA	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	12568.0093/001-4	200X1	R\$	1,02	R\$	510,00
30	50000	COM	HIOSCINA + DÍPIRONA	NEOQUIMICA	NEOCOPAN	1256800200032	2X10	R\$	0,39	R\$	19.500,00
32	30000	COM	HIOSCINA 10MG	UNIAO QUIMICA	UNI HIOSCIN	10497.1231/001-9	1X20	R\$	0,36	R\$	10.800,00
42	20000	COM	CETOCONAZOL 200MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256801920055	30X15	R\$	0,11	R\$	2.200,00
44	20000	CAP	CETOPROFENO 50MG	UNIAO QUIMICA	ARTRINID	10497.0004/008-9	1X24	R\$	0,24	R\$	4.800,00
47	15000	COM	CINARIZINA 25MG (G)	RANBAXY	GENÉRICO	1235201430021	3X10	R\$	0,12	R\$	1.800,00
48	15000	COM	CINARIZINA 75MG (G)	RANBAXY	GENÉRICO	1235201430046	3X10	R\$	0,17	R\$	2.550,00
49	12000	COM	CIPROFLOXACINO 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	12568.0150/009-9	20X15	R\$	0,16	R\$	1.920,00
55	5000	COM	AMIODARONA 200MG	GEOLAB	AMORON	15423.0002/004-2	50X10	R\$	0,30	R\$	1.500,00
56	20000	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG (G)	NEOQUIMICA	GENÉRICO	1558400430036	2X15	R\$	0,16	R\$	3.200,00
57	250	TUB	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	PHARLAB	LABCAINA	1410700560082	100X1	R\$	1,68	R\$	420,00
59	20000	COM	METFORMINA 850MG	GEOLAB	GLICEFOR	1542300400031	100X10	R\$	0,05	R\$	1.200,00
63	10000	COM	RANITIDINA 150MG (G)	TEUTO	GENÉRICO	10370.0449/017-1	10X10	R\$	0,07	R\$	700,00
68	10000	COM	CUMARINA + TROXERRUTINA	CIFARMA	VARICOSS	1156001580024	3X20	R\$	0,17	R\$	1.700,00



457

PONTA GROSSA, 25 DE ABRIL DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/16 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 25/04/16

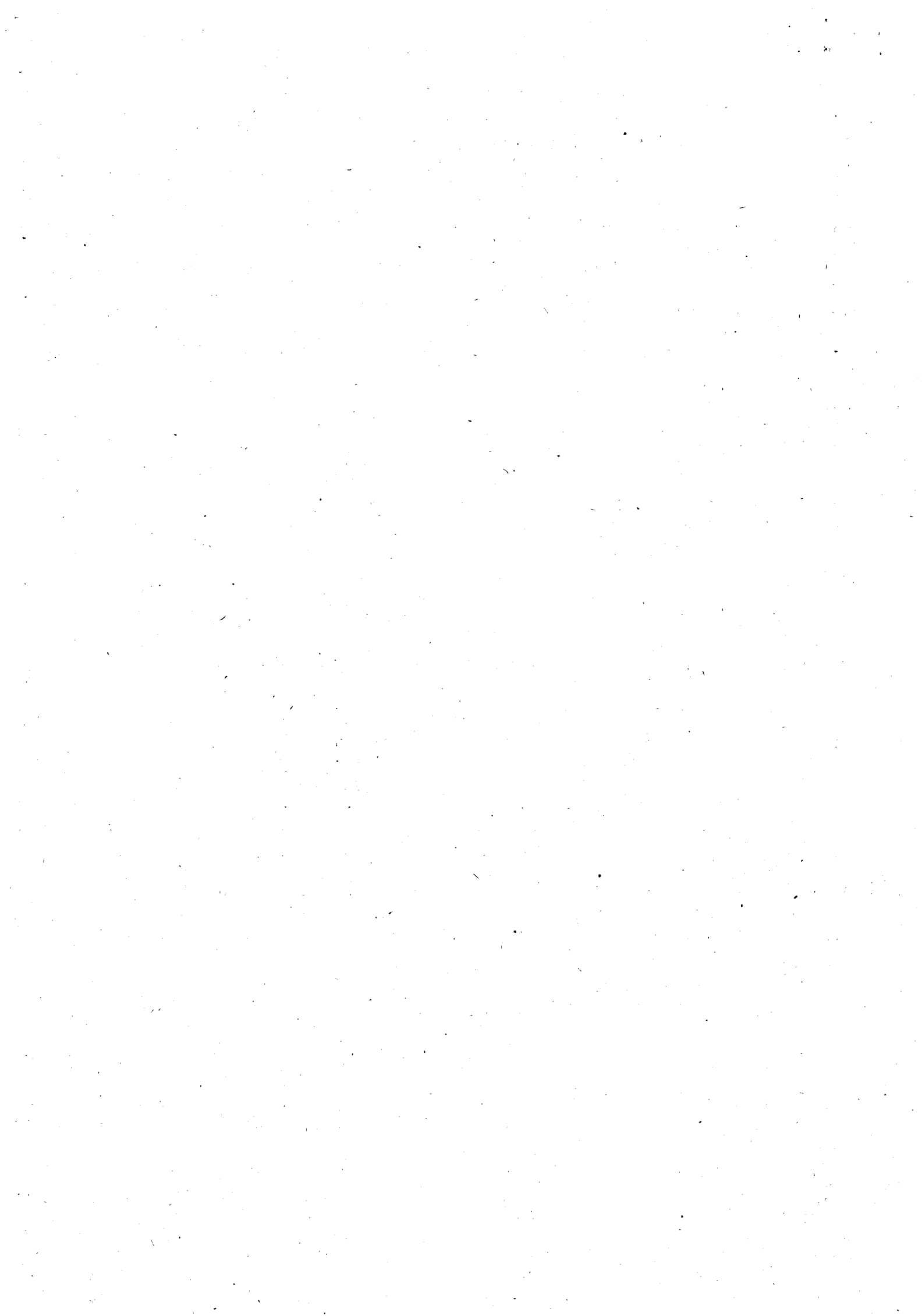


F02 816 696/0001-547
PONTAMED FARMACÊUTICA
LTDA.

PROPOSTA DE PREÇOS

Rua Franco Grilo, 374
L 84045-320 - Ponta Grossa - PR

69	1000	FRRS	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	SOBRAL	ACETAZONA	1096300460023	60X1	R\$ 1,21	R\$ 1.210,00
70	1000	TUB	DEXAMETASONA 0,1% 10G	MULTILAB	CORTTOP	1181900370041	50X1	R\$ 0,57	R\$ 570,00
71	300	FRA	DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COJIRIO	ALCON	MAXIDEX	10023.0080/002-5	1X1	R\$ 5,38	R\$ 1.614,00
73	2000	FRRS	DEXCLOREFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML	NATULAB	POLARADEX	1384100200066	50X1	R\$ 1,10	R\$ 2.200,00
74	20000	COM	DEXCLOREFENIRAMINA 2MG	GEOLAB	HYSTIN	15423.0012/002-0	25X20	R\$ 0,05	R\$ 1.000,00
75	5000	TUB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60G GEL (G)	NEOQUIMICA	GENERICO	1558403610019	1X1	R\$ 3,24	R\$ 16.200,00
77	10000	COM	DIGOXINA 0,25MG (G)	TEUTO	GENERICO	1037004580049	5X20	R\$ 0,03	R\$ 300,00
78	10000	COM	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG	BIOLAB-SANUS	FLAVENOS	1097401240027	6X10	R\$ 0,34	R\$ 3.400,00
79	500	FRA	DIPIRONA SOD 500MG/ML 10ML GTS (G)	SOBRAL	GENERICO	1096300500033	100X1	R\$ 0,57	R\$ 285,00
80	20000	COM	DIPIRONA SOD 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	12568.0041/002-9	50X10	R\$ 0,07	R\$ 1.400,00
84	2000	FRA	DROPROPIZINA 3MG/ML 120ML	UNIAO QUIMICA	ECOS	1049711840014	1X1	R\$ 4,07	R\$ 8.140,00
85	50000	COM	ENALAPRIL 10MG	SANVAL	SANVAPRESS	1071401410204	25X20	R\$ 0,04	R\$ 2.000,00
86	100000	COM	ENALAPRIL 20MG	BELFAR	RENOPRIL	1057100960137	3X10	R\$ 0,05	R\$ 5.000,00
87	100	FRA	ERTROMICINA 250MG/5ML 60ML	PRATI DONADUZZI	RUBROMICIN	1256800890063	50X1	R\$ 3,50	R\$ 350,00
88	2000	COM	ERTROMICINA 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256802080042	42X10	R\$ 0,59	R\$ 1.180,00
94	10000	COM	FUROSEMIDA 40MG	GEOLAB	DIUREMIDA	15423.0023/002-0	25X20	R\$ 0,04	R\$ 400,00
98	1000	FRA	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS	NATULAB	IBUPROTAT	1384100330083	100X1	R\$ 1,03	R\$ 1.030,00
99	30000	COM	IBUPROFENO 600MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256801610031	50X10	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
100	1500	FRA	IODETO DE POTASSIO 100ML XPE	NATULAB	IODENAX	RDC 199	50X1	R\$ 2,35	R\$ 3.525,00
101	100	FRA	IPRATROPIO BR 0,25MG/ML 20ML GTS (G)	TEUTO	GENERICO	1037004660026	100X1	R\$ 0,69	R\$ 69,00
103	100	COM	IVERMECTINA 6MG (G)	VITAMEDIC	GENERICO	1039201670039	125X4	R\$ 0,30	R\$ 30,00
104	500	FRA	LACTULOSE 667MG/ML 120ML XPE AMEIXA	EMS	INLACT	1356905070089	1X1	R\$ 6,18	R\$ 3.090,00
108	5000	CAR	LEVONORGES 0,15MG+ETINILESTR 0,03MG	BIOLAB-SANUS	GESTRELAN	1097400610017	3X21	R\$ 0,71	R\$ 3.550,00
114	200	FRA	LORATADINA 1MG/ML 100ML (G)	MARIOL	GENERICO	16241.0007/002-8	48X1	R\$ 1,66	R\$ 332,00
115	15000	COM	LOSARTANA POTASSICA 50MG (G)	GEOLAB	GENERICO	1542301730256	30X15	R\$ 0,04	R\$ 600,00
119	100	FRA	MEDROXIPROGESTERONA AC 150MG/ML 1ML	UNIAO QUIMICA	DEMEDROX	1049711890021	1X1	R\$ 8,89	R\$ 889,00
121	30000	COM	METILDOPA 250MG	SANVAL	TENSIOVAL	1.0714.0111.004-9	50X10	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
122	2000	COM	METOCLOPRAMIDA 10MG	BELFAR	PLABEL	1057100860035	1X20	R\$ 0,06	R\$ 120,00
123	500	FRA	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML GTS (G)	MARIOL	GENERICO	16241.0004/003-1	96X1	R\$ 0,57	R\$ 285,00
125	600	BIS	METRONIDAZOL 500MG/5G 50G (G) C/10 APL	PRATI DONADUZZI	GENERICO	12568.0043/001-1	50X1	R\$ 3,31	R\$ 1.986,00



PONTA GROSSA, 25 DE ABRIL DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/16 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 25/04/16



02 816 696/0001-547

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.

Rua Franco Grilo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

PROPOSTA DE PREÇOS

127	200	FRA	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256801750028	50X1	R\$ 1,86	R\$ 372,00
128	1500	FRA	XAROPE DE GUACO 117,6MG/ML 120ML	NATULAB	NT	1384100320071	50X1	R\$ 2,15	R\$ 3.225,00
130	100	TUB	MICONAZOL 20MG/G 80G VAGINAL C/14 APLIC (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256800530059	50X1	R\$ 4,51	R\$ 451,00
132	2000	BIS	NEOMICINA + BACTRACINA 10G	SOBRAL	NEOCETHEO	1096300470053	100X1	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
133	50000	COM	NIFEDIPINA 10MG	GEOLAB	NIOXIL	15423.0028/003-6	15X30	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00
134	20000	COM	NIMESULIDA 100MG	VITAMEDIC	NIMELIT	1039200730089	42X12	R\$ 0,05	R\$ 1.000,00
135	1000	FRA	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GTS	VITAMEDIC	NIMELIT	1039200730054	50X1	R\$ 0,85	R\$ 850,00
136	60000	COM	NIMODIPINO 30MG	VITAMEDIC	MIOCARDIL	1039201040027	3X10	R\$ 0,12	R\$ 7.200,00
137	100	FRA	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML	NATULAB	NISTAMAX	13841.0028/004-3	50X1	R\$ 2,10	R\$ 210,00
138	1000	TUB	NISTATINA 100.000UI/4G 60G C/7 APLIC (G)	SOBRAL	GENERICO	1096300530021	100X1	R\$ 4,10	R\$ 4.100,00
141	150	UNI	NORETISTERONA ENAL+ESTRADIOL VAL INJ	MABRA	NOREGYN	1779400030017	1X1	R\$ 6,05	R\$ 907,50
143	100	FRA	OLEO MINERAL 100ML	SANTA TEREZINHA	NT	RDC 199	81X1	R\$ 2,68	R\$ 268,00
144	30000	CAP	OMEPRAZOL 20MG	MULTILAB	LOZEPREL	1181900430131	4X14	R\$ 0,04	R\$ 1.200,00
148	100	FRA	PASTA DAGUA 100G	RIOQUIMICA	PASTOL	RDC 199	12X1	R\$ 3,04	R\$ 304,00
149	100	FRA	PERMETRINA 5% 60ML	SANTA TEREZINHA	KEPIOS	1157000210061	100X1	R\$ 2,77	R\$ 277,00
150	100	FRA	PERMETRINA 1% 60ML	SANTA TEREZINHA	KEPIOS	1157000210051	100X1	R\$ 1,40	R\$ 140,00
152	20000	CAP	PIROXICAM 20MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	12568.0155/003-7	20X15	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
154	500	FRA	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	12568.0129/012-4	50X1	R\$ 2,79	R\$ 1.395,00
155	5000	COM	PREDNISOLONA 20MG	NEOQUIMICA	CORTICORTEN	10465.0411/003-2	2X10	R\$ 0,14	R\$ 700,00
156	5000	COM	PREDNISOLONA 5MG	VITAMEDIC	PREDCORT	1039200800079	25X20	R\$ 0,07	R\$ 350,00
158	2500	BIS	VITAMINA A+D + OXIDO DE ZINCO 5000 UI/G + 9	PRATI DONADUZZI	PRATIGLOS	1256801730019	50X1	R\$ 2,72	R\$ 6.800,00
161	500	ENV	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL PO 27,9G	PRATI DONADUZZI	PRATISAL	RDC 199	50X1	R\$ 0,47	R\$ 235,00
163	2500	FRA	SALBUTAMOL 0,4MG/ML 100ML XPE (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301360071	50X1	R\$ 1,03	R\$ 2.575,00
164	10000	COM	SALBUTAMOL 2MG	GLAXOWELL/COME	ABROLIN	1010702260048	2X10	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
165	30000	CMP	SIMETICONA 40MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	12568.0134/003-2	30X20	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
166	2000	FRA	SIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS (G)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301330030	200X1	R\$ 0,67	R\$ 1.340,00
168	10000	COM	SINVASTATINA 40MG	SANVAL	SINVASTON	10714.0175/010-2	50X10	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
169	1500	COM	SULFADIAZINA 500MG	SOBRAL	SULFAZINA	10963.0033/005-7	50X10	R\$ 0,14	R\$ 210,00
170	500	TUB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256800370108	100X1	R\$ 2,97	R\$ 1.485,00
171	500	FRA	SULFA + TRIMETOPRIMA 200+40MG/5ML 100ML	SOBRAL	BACSULFAPRIM	10963.0037006-7	60X1	R\$ 1,38	R\$ 690,00



155

PONTA GROSSA, 25 DE ABRIL DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR.

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/16 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 25/04/16



702 816 696/0001-547
PONTAMED FARMACÊUTICA
LTD.A

Rua Franco Gillo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR

PROPOSTA DE PREÇOS

174	100	FRA	SUIFATO FERROSO 125MG/ML 30ML	NATULAB	MASFEROL	13841.0004/015-8	100X1	R\$	0,86	R\$	86,00
175	1000	COM	VARFARINA SODICA 5MG	UNIAO QUIMICA	WARFARIN	1049702100021	1X10	R\$	0,11	R\$	110,00
176	2000	FRA	VITAMINA C 20ML GTS	NATULAB	VITER C	1384100180022	50X1	R\$	1,03	R\$	2.060,00
177	20000	COM	VITAMINA C 500MG	NATULAB	VITER C	1384100180057	50X10	R\$	0,12	R\$	2.400,00
179	10000	COM	AMTRIPITILINA CLOR 25MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037005100040	5X20	R\$	0,03	R\$	300,00
180	20000	COM	BIPERIDENO CLOR 2MG (C1) DU	CRISTALIA	CINETOL	10298.0096/004-5	20X10	R\$	0,30	R\$	6.000,00
181	2500	COM	BROMAZEPAM 3MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004950040	5X20	R\$	0,05	R\$	125,00
183	50000	COM	CARBAMAZEPINA 200MG (G) (C1)	TEUTO	GENERICO	1037004720118	50X10	R\$	0,06	R\$	3.000,00
184	100	FRA	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML (G) (C1)	HIPOLABOR	GENERICO	1134301800037	50X1	R\$	7,37	R\$	737,00
188	20000	COM	CLONAZEPAM 2MG (B1)	GEOLAB	ZILEPAM	1542301750214	24X20	R\$	0,06	R\$	1.200,00
189	500	FRA	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (B1) (G)	HIPOLABOR	GENERICO	11343.0166/002-2	200X1	R\$	1,22	R\$	610,00
190	12000	COM	IMPRAMINA 25MG (C1) DU	CRISTALIA	IMIPRA	1029800230136	20X10	R\$	0,37	R\$	4.440,00
191	10000	COM	TORIDAZINA CLOR 100MG (C1)	UNIAO QUIMICA	UNTTIDAZIN	10497.1230/004-8	1X20	R\$	0,61	R\$	6.100,00
192	2000	COM	TORIDAZINA CLOR 25MG (C1)	UNIAO QUIMICA	UNTTIDAZIN	10497.1230/002-1	1X20	R\$	0,30	R\$	600,00
193	10000	COM	VENLAFAXINA 75MG (C1) (G)	BIOSINTECA	GENERICO	1121303790053	2X14	R\$	1,05	R\$	10.500,00
194	5000	COM	CLORPROMAZINA CLOR 100MG (C1) DU	UNIAO QUIMICA	CLORPROMAZ	10497.0155/004-8	5X20	R\$	0,19	R\$	950,00
195	5000	COM	CLORPROMAZINA CLOR 25MG (C1) DU	CRISTALIA	LONGACTIL	10298.0226/016-4	20X10	R\$	0,26	R\$	1.300,00
197	20000	COM	DIASEPAM 5MG (B1)	SANTISA	SANTIAZEPAM	1018600190100	100X10	R\$	0,04	R\$	800,00
200	10000	COM	FENOBARBITAL 100MG (B1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004810036	5X20	R\$	0,09	R\$	900,00
201	50	FRA	FENOBARBITAL 4% 40MG/ML 20ML (G) (B1)	UNIAO QUIMICA	GENERICO	10497.1330/001-7	1X1	R\$	2,97	R\$	148,50
202	20000	CAP	FLUOXETINA CLOR 20MG (C1) (G)	TEUTO	GENERICO	1037004870063	5X14	R\$	0,04	R\$	800,00
203	5000	CAP	GABAPENTINA 300MG (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256802380054	30X10	R\$	0,32	R\$	1.600,00
204	5000	COM	HALOPERIDOL 1MG (C1) DU	CRISTALIA	HALO	1029800200229	20X10	R\$	0,15	R\$	750,00
205	5000	COM	HALOPERIDOL 5MG (C1) DU	UNIAO QUIMICA	UNI HALOPER	1049701910060	10X20	R\$	0,10	R\$	500,00
206	100	AMP	HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (C1)	UNIAO QUIMICA	DECAN HALOPER	10497.1133/001-6	3X1	R\$	8,95	R\$	895,00
207	30	FRA	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GTS (C1) (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	1256802280033	200X1	R\$	2,58	R\$	77,40
208	5000	COM	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG (C1)	TEUTO	CARBIDOL	1037002370020	5X10	R\$	0,19	R\$	950,00
212	2000	CAP	NORTRIPTILINA 25MG (C1) (G)	RANBAXY	GENERICO	1235201910021	3X10	R\$	0,30	R\$	600,00
213	20000	COM	OXCARBAZEPINA 300MG (C1)	UNIAO QUIMICA	OXCARB	10497.1213/0142	6X10	R\$	0,44	R\$	8.800,00
215	15000	COM	RISPERIDONA 1MG (C1) DU	UNIAO QUIMICA	VIVERDAL	1049711340054	2X15	R\$	0,22	R\$	3.300,00





702 816 696/0001-547
 PONTAMED FARMACÊUTICA
 LTDA.

Rua Franco Grilo, 374
 84045-320 - Ponta Grossa - PR

PONTA GROSSA, 25 DE ABRIL DE 2016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREÇÃO PRESENCIAL N.º 20/16 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 25/04/16

PROPOSTA DE PREÇOS

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total			
217	10000 CAP TRAMADOL CLOR 50MG (A2) (G)	TEUTO	GENÉRICO	10370,0503/003-4	5X10	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00
220	200 FRA VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML 100ML (C1)	PRATI DONADUZZI	GENÉRICO	1256802340044	50X1	R\$ 2,70	R\$ 540,00
221	10000 COM ACIDO VALPROICO 500MG (C1)	BIOLAB-SANUS	EPILENIL	1097400460112	1X50	R\$ 0,61	R\$ 6.100,00
222	5000 FRA PEN BENZATINA 1.200.000UI + AGUA P/ INJ 10ML	TEUTO	BEPEBEN	10370010000092	50X1	R\$ 8,75	R\$ 43.750,00
223	5000 FRA PEN BENZATINA 600.000UI + AGUA P/ INJ 10ML	TEUTO	BEPEBEN	10370010000051	50X1	R\$ 2,42	R\$ 12.100,00
224	2000 AMP HIOSCINA + DIPIRONA 5ML (G)	FARMACE	GENÉRICO	1108500260033	100X1	R\$ 1,49	R\$ 2.980,00
225	2000 AMP CETOPROFENO 100MG 2ML IM	UNIAO QUIMICA	ARTRINID	10497,0004/006-2	50X1	R\$ 1,41	R\$ 2.820,00
226	2000 AMP METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML (G)	TEUTO	GENÉRICO	10370,0281/003-9	120X1	R\$ 0,31	R\$ 620,00
228	5000 AMP DICTOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML	FARMACE	DICTOFARMA	1108500160039	100X1	R\$ 0,43	R\$ 2.150,00
229	2000 AMP DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML	SANTISA	SANTIDOR	10186,0012/002-1	100X1	R\$ 0,38	R\$ 760,00
230	2000 AMP BETAMETASONA DIP + FOSF DIS 1ML	/ CRISTALIA	DUOFLAM	1,0298,0286,007-2	24X1	R\$ 3,79	R\$ 7.580,00
231	2000 FRA DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	UNIAO QUIMICA	UNI DEXA	10497,0139/0083	50X1	R\$ 7,91	R\$ 15.820,00
232	800 FRA DICTOFENACO RESINATO 15MG/ML 20ML GTS	VITAMEDIC	FLAMATRAT	1039201270081	50X1	R\$ 2,10	R\$ 1.680,00
				TOTAL DA PROPOSTA			R\$ 363.095,40

DADOS ADICIONAIS

** CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

** FRETE - PAGO/CIF

** VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

** VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

** DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10

ENDEREÇO RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.045-320 - FONE/FAX (42) 2101-5151

Pontamed Farmacêutica Ltda. Rua Franco Grilo, 374. Fundos. 84045-320. Col. Dona Luiza. Ponta Grossa-PR. Fone: 42 2101-5151. Fax: 42 2101-5168
 www.pontamed.com.br. pontamed@pontamed.com.br. CNPJ: 02.816.696/0001-54. Insc. Estadual: 90180579-29



19/4

PONTA GROSSA, 25 DE ABRIL DE 2016



PREFEITURA MUNICIPAL DE CÂNDIDO DE ABREU - PR

PREGÃO PRESENCIAL N.º 20/16 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 25/04/16

** DADOS PARA DEPOSITO B. BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4

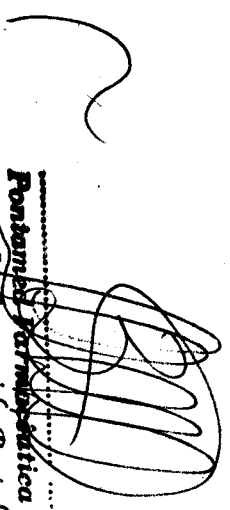
** NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

** PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTE EDITAL.

** DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SEGURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

702 816 696/0001-547
PONTAMED FARMACÊUTICA
LTDA.
Rua Franco Grilo, 374
84045-320 - Ponta Grossa - PR


PONTAMED Farmacêutica Ltda
João Aparecido Bertoldo
Representante Credenciado
CPF: 006.188.499-55
RG: 3.925.524-3-PR






CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 05.782.733/0001-49

ENVELOPE Nº 2

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

REF: Pregão Presencial Nº 020/2016

LOCAL: SETOR DE LICITAÇÕES

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO DE ABREU

ABERTURA: 25/04/2016 - 09:00 hrs

LANCES: 25/04/2016 - 09:00 hrs

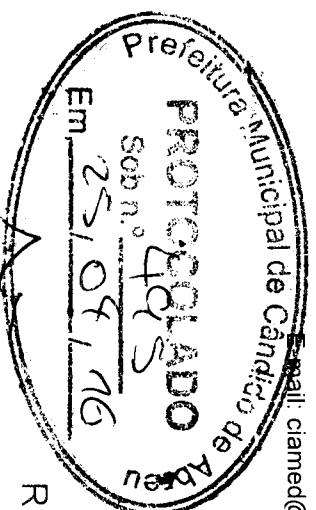
PROponente:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO n. 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO-RS - CEP 95960000

CNPJ: 05.782.733/0001-49

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br



Rua Severino Augusto Pretto, 560 | Bairro Santo Antão, Enc
CEP 95960-000 | (51) 3751.9300

462
M

CIATED - CIATED - CIATED

CIATED - CIATED - CIATED

Clausula 11ª - Aci questo modo, l'azienda di diritto, il diritto di essere...
Paragrafo Primo: A richiesta...
Paragrafo Secondo: In caso di...
Paragrafo Terzo: In caso di...

TESTEMUNHAS
CLAUDIANE LANSKI HILSENDOERF
 RG 805026831 SSP/RS
 CPF 886.682.470-20
ANGELAMARIA STROFFERT
 RG 106252358 SSP/RS
 CPF 930.699.950-04
RENATA CASARIN DE CAROTTO
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

Clausula 12ª - O...
Clausula 13ª - O...
Clausula 14ª - O...

TESTEMUNHAS
CLAUDIANE LANSKI HILSENDOERF
 RG 805026831 SSP/RS
 CPF 886.682.470-20
ANGELAMARIA STROFFERT
 RG 106252358 SSP/RS
 CPF 930.699.950-04
RENATA CASARIN DE CAROTTO
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

Paragrafo Primeiro: O...
Paragrafo Segundo: O...
Paragrafo Terceiro: O...

TESTEMUNHAS
CLAUDIANE LANSKI HILSENDOERF
 RG 805026831 SSP/RS
 CPF 886.682.470-20
ANGELAMARIA STROFFERT
 RG 106252358 SSP/RS
 CPF 930.699.950-04
RENATA CASARIN DE CAROTTO
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

Clausula 15ª - O...
Paragrafo Unico: O...

TESTEMUNHAS
CLAUDIANE LANSKI HILSENDOERF
 RG 805026831 SSP/RS
 CPF 886.682.470-20
ANGELAMARIA STROFFERT
 RG 106252358 SSP/RS
 CPF 930.699.950-04
RENATA CASARIN DE CAROTTO
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

Clausula 16ª - O...
Paragrafo Unico: O...

TESTEMUNHAS
CLAUDIANE LANSKI HILSENDOERF
 RG 805026831 SSP/RS
 CPF 886.682.470-20
ANGELAMARIA STROFFERT
 RG 106252358 SSP/RS
 CPF 930.699.950-04
RENATA CASARIN DE CAROTTO
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

Clausula 17ª - O...
Paragrafo Unico: O...

TESTEMUNHAS
CLAUDIANE LANSKI HILSENDOERF
 RG 805026831 SSP/RS
 CPF 886.682.470-20
ANGELAMARIA STROFFERT
 RG 106252358 SSP/RS
 CPF 930.699.950-04
RENATA CASARIN DE CAROTTO
PATRICIA CANDIDO FRANCO ROSOLEN

CARTORIO AZEVEDO BASTOS
AUTENTICACAO DIGITAL
 Cod. 242928113104070953.3
 28-11-2013 11:04:00

CARTORIO AZEVEDO BASTOS
AUTENTICACAO DIGITAL
 Cod. 242928113104070953.4
 28-11-2013 11:04:00

SECRETARIA DE DEFENSA COMERCIAL
SECRETARIA DE DEFENSA COMERCIAL DO ESTADO DE S. PAULO

468
P

Ⓚ

Ⓚ

Ⓚ

465

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAÍBA
 CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
 FUNDADO EM 1888
 PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
 INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
 O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 08/10/2015 às 15:12:04 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd5b1ce54097fa68c23640bff5ee1bf0f83f2cc6a565b07076164eeba88f2
 b2e4a9365bd906e11324065c35be476beb0cdae72d2d3796973011a354ef3e2c320d

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

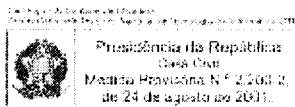
Esta certidão tem a sua validade até: 08/10/2016 às 15:05:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 198013

Código de Controle da Autenticação:

24292811131104070953-1 a 24292811131104070953-4

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



6

(Handwritten signatures and marks)

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 05.782.733/0001-49 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE EMISSÃO 28/07/2003
NOME EMPRESARIAL CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DE ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente 47.71-7-03 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos homeopáticos 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 64.62-0-00 - Holdings de instituições não-financeiras		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DE NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIAL LIMITADA		
LOGRADOURO R SEVERINO AUGUSTO PRETTO	NÚMERO 560	COMPLEMENTO
CEP 95.960-000	BARRIO/DISTRITO SANTO ANTÃO	MUNICÍPIO ENCANTADO
UF RS	ENDEREÇO ELETRÔNICO ANGELA@SCCONTABILIDADES.COM.BR	
TELEFONE (51) 3751-1276 / (51) 3748-6833		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DE SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/2003	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DE SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Provado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia 29/03/2016 às 11:35:39 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

Atualize sua página



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
CNPJ: **05.782.733/0001-49**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 11:23:33 do dia 17/03/2016 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2016.

Código de controle da certidão: **B347.2932.1599.CE7A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

4167
8

6

05A



468
5

Certidão de Situação Fiscal nº 0009481512

Identificação do titular da certidão:

Nome: **CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA**
Endereço: **RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560**
SANTO ANTAO, ENCANTADO - RS
CNPJ: **05.782.733/0001-49**

Certificamos que, aos **04** dias do mês de **ABRIL** do ano de **2016**, revendo os bancos de dados da Secretaria da Fazenda, o titular acima enquadra-se na seguinte situação:
CERTIDAO NEGATIVA

Descrição dos Débitos/Pendências:

Esta certidão **NÃO É VÁLIDA** para comprovar;

a) a quitação de tributos devidos mensalmente e declarados na Declaração Anual de Simples Nacional (DASN) e no Programa Gerador do Documento de Arrecadação do Simples Nacional (PGDAS-D) pelos contribuintes optantes pelo Simples Nacional;

b) em procedimento judicial e extrajudicial de inventário, de arrolamento, de separação, de divórcio e de dissolução de união estável, a quitação de ITCD, Taxa Judiciária e ITBI, nas hipóteses em que este imposto seja de competência estadual (Lei nº 7.608/81).

No caso de doação, a Certidão de Quitação do ITCD deve acompanhar a Certidão de Situação Fiscal.

Esta certidão constitui-se em meio de prova de existência ou não, em nome do interessado, de débitos ou pendências relacionados na Instrução Normativa nº 45/98, Título IV, Capítulo V, 1.1.

A presente certidão não elide o direito de a Fazenda do Estado do Rio Grande do Sul proceder a posteriores verificações e vir a cobrar, a qualquer tempo, crédito que seja assim apurado.

Esta certidão é válida até **2/6/2016**.

Certidão expedida gratuitamente e com base na IN/DRP nº 45/98, Título IV, Capítulo V.

Autenticação: 0018541977

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada em <https://www.sefaz.rs.gov.br>.

6

06



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
Prefeitura Municipal de Encantado
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS (GERAL)
(Não válida para alienação de bens de imóveis)

CERTIDÃO ANO/NÚMERO: 2016/298

DADOS CONTRIBUINTES:

NOME: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MED LTDA.
C.N.P.J/CPF: 05.782.733/0001-49
ENDEREÇO: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO,
NÚMERO: 560
CIDADE: ENCANTADO
ESTADO: RS
C.E.P: 95960000

É CERTIFICADO, para fins de direito, que inexistem débitos com a Secretaria Municipal da Fazenda em relação ao contribuinte acima identificado, até a presente data, por qualquer título, ressalvado o direito da Secretaria Municipal da Fazenda cobrar qualquer dívida, ou importância, que venha a ser apurada ou considerada devida.

A SUA VALIDADE ESTÁ CONDICIONADA A VERIFICAÇÃO NA INTERNET, NO SITE www.encantado-rs.com.br (portal Prefeitura 24 Horas), OU NA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DE ENCANTADO-RS.

CERTIDÃO EMITIDA 29/02/2016 16:08
EM:
COM VALIDADE ATÉ: 29/05/2016

IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 05782733/0001-49**Razão Social:** CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**Endereço:** RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 / SANTO ANTAO / ENCANTADO / RS / 95960-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Válida de: 30/03/2016 a 28/04/2016**Certificação Número:** 2016033002033875801439

Informação obtida em 01/04/2016, às 07:46:19.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

4702

6

08



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.782.733/0001-49

Certidão nº: 196886325/2015

Expedição: 24/11/2015, às 16:57:13

Validade: 21/05/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.782.733/0001-49**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

472

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 20/2016.


Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para a Farmácia Básica e Hospital Municipal, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

Declaração de: Inexistência de Fato Superveniente Impeditivo da Habilitação, Idoneidade e Disponibilização de Documentos.

A empresa, abaixo assinada, declara, sob as penas da lei, que:

- 1 - Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar, em havendo, ocorrências posteriores que o inabilite para participar de certames licitatórios.
- 2 - Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade da entrega.
- 3 - Não se encontra declarada inidônea para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal.

Encantado, 15 de abril de 2016.


Cristiano Stadler
RG: 10.101.101-3
CIAMED Distribuidora de Medicamentos LTDA
Cristiano Stadler Antunes
Analista de Vendas Externo

05 782 733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTÃO- CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS

6

473
2

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 20/2016.

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para a Farmácia Básica e Hospital Municipal, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

DECLARAÇÃO

A empresa, abaixo assinada, por seu representante legal, DECLARA, para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz:

Sim(X) Quantos (2)

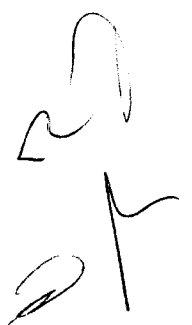
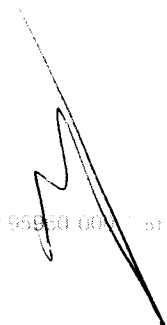
Não ().

Encantado, 15 de abril de 2016.


Cristiano Stadler
RG 123456789
CPF 004.000.000-13
Ciamed Distribuidora de Medicamentos LTDA
Cristiano Stadler Antunes
Analista de Vendas Externo

05 782 733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTÃO- CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS

t



474
2

Município de Cândido de Abreu- Paraná

Licitação Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. 20/2016.

Objeto: Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos para a Farmácia Básica e Hospital Municipal, em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde.

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE INCOMPATIBILIDADE FUNCIONAL

Declaramos sob as penas da Lei que esta empresa não possui dirigente com vínculo de parentesco por linha reta ou colateral até o terceiro grau, inclusive, de servidor municipal investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, ou de membro da comissão licitante, de pregoeiro habilitado ou de servidor encarregado da contratação.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Encantado, 15 de abril de 2016.

Cristiano Stadler
RG 10.123.456
CPF 004.629.149-73


Ciamed Distribuidora de Medicamentos LTDA
Cristiano Stadler Antunes
Analista de Vendas Externo

05 782 733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTÃO- CEP: 95.960-000
ENCANTADO - RS

t
m
n
p



MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR

1576
1575
1574

do(a):

Município de Cândido de Abreu

Avenida Parana

Bairro: Centro

CANDIDO DE ABREU

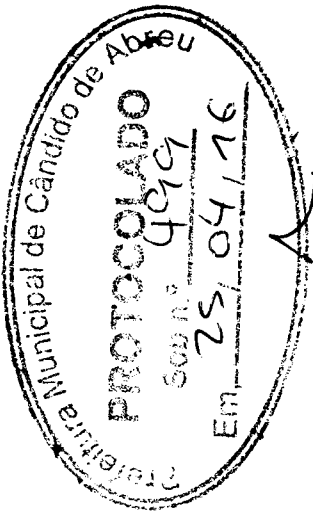
CNPJ: 76.175.926/0001-80

Nr.: 3
CEP: 84470-000
U.F.: PR

Dados do Processo:

Modalidade: Pregão Presencial (Registro Preços)
Número: 020/2016
Data da Entrega: 25/04/2016 - 09:00:00 HS
Data Abertura: 25/04/2016 - 09:00:00 HS

Conteúdo: 02 - HABILITAÇÃO



00.802.002/0001-02
I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas
Rio do Sul/SC - CEP 89163-554
Fone (47) 3520-9000 - Fax (47) 3520-9004
altermed@altermed.com.br
www.altermed.com.br

Registros Anvisa:

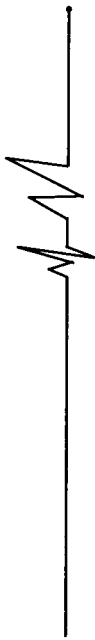
Cosméticos: 2.06.556-7

Produtos para Saúde: 8.04.483-1

Medicamentos: 1.05.332-8

Medicamentos Especiais: 1.21.320-5

Saneantes: 3.05.237-7



www.altermed.com.br



476
J

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, casado pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, nascido em 26 de Julho de 1966, natural de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, profissão comerciante, portador da Carteira de Identidade nº 3R-1.428.772 expedida pelo SSP-SC em 09/12/85 e CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, brasileira, casada pelo regime de Comunhão Parcial de Bens, profissão comerciante, nascida em 20 de Julho de 1965, natural de Agrônoma, estado de Santa Catarina, portadora da Carteira de Identidade nº 7C-1.246.464 expedida pelo SSP-SC em 01/07/1991 e CPF nº 614.438.679-34, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina; **THIAGO ANDRÉ FERRARI**, brasileiro, solteiro, empresário, nascido em 02 de fevereiro de 1990, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portador da Carteira de Identidade nº 4.347.417 expedida pelo SSP-SC em 28/07/2007 e CPF nº 047.567.439-19, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina e **GABRIELA VITORIA FERRARI**, brasileira, solteira, estudante, nascida em 25 de junho de 1997, natural de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, portadora da carteira de identidade nº 6.072.128 expedida pelo SSP-SC em 11/02/2008, e CPF nº 077.143.929-67, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 2545, Bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, Cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, únicos sócios componentes da sociedade limitada que gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, com sede na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 42202072082 em sessão de 05 de setembro de 1995, e alterações posteriores arquivadas na mesma Junta sob nºs 20021131570 em sessão de 15.07.2002, 20040070530 em sessão de 10.02.2004, 20042423228 em sessão de 17.09.2004, 20110213505 em sessão de 26.01.2011, 20113377380 em sessão de 15.02.2011 e 20122830440 em sessão de 07.12.2012, e inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda sob nº 00.802.002/0001-02, resolvem, em comum acordo, consolidar as cláusulas em vigor do mencionado contrato e alterações posteriores, como segue:

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO, INÍCIO E PRAZO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade gira sob nome empresarial de **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**.

CLÁUSULA SEGUNDA: A Sociedade tem sua sede social na Estrada Boa Esperança nº 2320, bairro Fundo Canoas, CEP 89.163-554, cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina.

	CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0 Av. Presidente Dutra, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pinheiro - PE - CEP 53130-900 - www.azevedobastos.com.br - Fone: (51) 3244-5444 Fax: (51) 3244-5444
Autenticação Digital	
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé	
Cód. Autenticação: 27032708151141560593-1; Data: 27/08/2015 11:41:57	
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; ABZ75820-EBHH; Valor Total do Ato: R\$ 2,99	
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br	
	Titular

000000

427
8

CLÁUSULA TERCEIRA: A Sociedade tem como objetivo a exploração do ramo de "COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALARES, FARMACÊUTICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS, SANEANTES, DOMISSANITÁRIOS, PERFUMARIA, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E MEDICAMENTOS SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL; MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS EM GERAL".

CLÁUSULA QUARTA: A Sociedade iniciou suas atividades em 01 de Outubro de 1995.

CLÁUSULA QUINTA: O prazo de duração da sociedade será por tempo indeterminado, observando-se quando de sua dissolução os preceitos da Lei específica.

CAPÍTULO II

DO CAPITAL, COTAS, INVESTIDORES E RESPONSABILIDADES

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social da Sociedade é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional.

CLÁUSULA SÉTIMA: O Capital Social, que é de R\$ 1.000.000,00 (Um Milhão de Reais), dividido em 1.000.000 (Um Milhão de Cotas) no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, é distribuído entre os sócios da seguinte forma:

ITEM	INVESTIDORES	COTAS	VALORES
01	ANACLETO FERRARI	740.000	R\$ 740.000,00
02	ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI	100.000	R\$ 100.000,00
03	THIAGO ANDRÉ FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
04	GABRIELA VITÓRIA FERRARI	80.000	R\$ 80.000,00
	TOTAL	1.000.000	R\$ 1.000.000,00

CLÁUSULA OITAVA: A responsabilidade dos sócios é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os sócios não repondem subsidiariamente pelas obrigações sociais.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cada quota dá direito a um voto nas deliberações sociais e é indivisível em relação à Sociedade.

CLÁUSULA NONA: As quotas da Sociedade são impenhoráveis, não podendo ser liquidadas mediante requerimento de credores dos sócios, sendo nulas de pleno direito todas as transações que onerem as mesmas.

CLÁUSULA DÉCIMA: O Capital Social poderá ser aumentado ou reduzido, segundo as necessidades da Sociedade, nos termos e na forma pelo qual deliberarem os sócios em instrumento próprio.

(Handwritten signatures and initials)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1161 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 54400-200 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3244-5404 - Fax: (33) 3244-5404

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032708151141560593-2; Data: 27/08/2015 11:41:47

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ75819-LLV7;
Valor Total do Ato: R\$ 2,99
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bef. Valério de Miranda Cavalcanti
Titular



478
J

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aumento do Capital Social mediante conferência de bens poderá se dar pelo valor contábil declarado, ou por valor constante em laudo de avaliação, a critério dos sócios.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Nos casos de aumento do capital, cada sócio quotista terá o direito de preferência para subscrever as quotas correspondentes ao aumento, na proporção daquelas por ele possuídas na ocasião. Se qualquer sócio quotista não exercer o direito de preferência aqui estabelecido, tal direito transferir-se-á automaticamente aos outros quotistas.

CAPÍTULO III

DO AUMENTO DE CAPITAL, RETIRADA DE SÓCIO, DIMINUIÇÃO DE CAPITAL

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: Em casos de aumento de capital, terão a preferência os cotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das cotas que possuírem.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de falecimento ou interdição de um dos sócios, a presente sociedade não se dissolverá, observando porém, os seguintes parágrafos:

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Na hipótese de ocorrência acima focalizada, a sociedade prosseguirá com suas atividades normais, ficando assegurado aos herdeiros ou sucessores legais, mesmo incapazes, o direito de ingressarem na sociedade, observadas as disposições contratuais em vigor à época do evento e desde que não haja impedimento legal.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A participação de herdeiros ou sucessores na gestão administrativa dos negócios dependerá da anuência dos sócios remanescentes, salvo determinação legal ou judicial em contrário.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Não sendo possível ou inexistindo interesse dos sucessores ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

PARÁGRAFO QUARTO: O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Em caso de diminuição de capital, será proporcional e igual a cada quota.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53035-300 - www.azevedobastos.net.br - Tel. (51) 3244-5401 - Fax (51) 3244-5402

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032708151141560593-3; Data: 27/08/2015 11:41:47

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - ABZ75818-SBJ6;
Valor Total do Ato: R\$ 2,99
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Tibular

.....

4498

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Ainda atendendo o disposto na cláusula décima segunda precedente, os sócios poderão ceder e transferir livremente, entre si, as quotas que possuírem. Não poderão, porém, ceder e transferir as suas quotas a terceiros, no todo ou em parte, sem antes oferecê-las a todos os demais sócios, os quais gozam do direito de preferência na sua aquisição, proporcionalmente às respectivas participações no Capital Social.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A oferta das quotas deverá ser feita por carta dirigida à Diretoria da Sociedade, contendo a quantidade, preço e condições de pagamento das quotas ofertadas, a qual remeterá cópia a todos os quotistas, que poderão dentro do prazo de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da citada carta-oferta pela Diretoria, adquirir as referidas quotas total ou parcialmente. Poderão ainda os quotistas, no mesmo prazo, apresentar ao alienante contraproposta, sendo ao mesmo facultado aceitar ou não. Caso mais de um sócio resolva adquirir as quotas, as mesmas serão rateadas proporcionalmente, conforme a participação de cada sócio no Capital Social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Ainda que os sócios não adquiram a totalidade das quotas ofertadas, as mesmas somente poderão ser alienadas a terceiros, desde que no prazo máximo de 60 dias e nas mesmas condições anteriormente ofertadas, com a anuência expressa dos sócios remanescentes.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Ficam dispensadas as formalidades e prazos dos parágrafos anteriores se houver concordância expressa por escrito por parte de todos os demais sócios quanto à cessão ou transferência das quotas.

PARÁGRAFO QUARTO: Havendo cláusulas de doação de quotas dos sócios Anacleto Ferrari e sua esposa Ilizeni Inês Voltolini Ferrari para seus filhos Thiago André Ferrari e Gabriela Vitória Ferrari, estas deverão ser gravadas com usufruto vitalício, de acordo com as cláusulas deste contrato e possíveis alterações posteriores, em favor dos doadores Anacleto Ferrari e Ilizeni Inês Voltolini Ferrari.

PARÁGRAFO QUINTO: A posse, o uso, a administração e a percepção dos lucros das quotas ora doadas, serão integralmente dos doadores usufrutuários na proporção das quotas doadas, sendo que o exercício destes direitos será sempre realizado pelos e em nome dos DOADORES.

PARÁGRAFO SEXTO: As quotas recebidas em doação, somente poderão ser vendidas pelos donatários para outro sócio, que deverá ser pago em 240 (Duzentos e Quarenta) parcelas iguais e sucessivas, corrigidas pela variação da caderneta de poupança, sendo vedado a venda para terceiros sem anuência expressa dos outros sócios em consonância com outras cláusulas aqui avençadas. O disposto neste parágrafo não se aplica caso houver transferência em retorno aos doadores.

PARÁGRAFO SÉTIMO: Em complementação ao parágrafo quarto desta cláusula, importa esclarecer que as quotas transferidas devem ser gravadas com cláusulas vitalícias de incomunicabilidade e impenhorabilidade absolutas, extensivas a todos e quaisquer acréscimos, frutos, rendimentos, lucros, dividendos, novas quotas, ações ou quotas em substituição às quotas doadas e/ou recebidas em decorrência de contribuição em capital de outras sociedade, subscrições, bonificações, agrupamentos, desdobramentos, processos de reorganização societária (fusão, cisão, incorporação e assim por diante) ou benefícios outros originados, direta ou indiretamente, das participações societárias doadas, lucros e dividendos distribuídos e pendentes de

[Handwritten signatures and initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0

Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estúdios - João Pessoa/PB - CEP 53030-200 - www.zarregistrocivil.pb.br - Tel.: 33 3344-5804 Fax: 33 3344-5844

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e contendo neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032708151141560593-4; Data: 27/08/2015 11:41:17

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ75817-003P; Valor Total do Ato: R\$ 2,99

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular

4806

distribuição, juros sobre o capital próprio, qualquer forma de remuneração e de distribuição de resultados, bem de qualquer espécie utilizado para remuneração e distribuição de lucros e dividendos, além de bens porventura adquiridos/gerados em sub-rogação, inclusive a partir de redução de capital, frutos, rendimentos e quaisquer acréscimos, benefícios outros advindos dos bens sub-rogados.

PARÁGRAFO OITAVO: No caso de falecimento de algum doador usufrutuário, o usufruto a este pertencente, bem como o exercício dos direitos a ele relativos, ficam cancelados, passando os donatários a exercerem a plena propriedade das referidas quotas.

PARÁGRAFO NONO: Havendo doações de quotas em instrumentos de alterações contratuais futuras, em que os beneficiários sejam filhos, as mesmas deverão ser em conformidade com o disposto no parágrafo sexto e sétimo da cláusula décima terceira, e caso os donatários venham a contrair núpcias, comprometem-se a fazê-lo no regime da separação total de bens.

CAPÍTULO IV

DO EXERCÍCIO SOCIAL, BALANÇO, DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E PREJUÍZOS

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: O exercício social encerrar-se-á em 31 de Dezembro de cada ano, sendo que o administrador prestará contas justificadas de sua administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: No fim de cada exercício, proceder-se-á a verificação dos lucros ou prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecidas as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: Os lucros líquidos apurados poderão ser distribuídos proporcionalmente ou não em relação à participação no capital social, devendo ser feito em recibo específico e assinado, podendo a critério dos sócios, ficarem em reserva na sociedade. Tal valor poderá ser distribuído mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os prejuízos que porventura se verificarem serão mantidos em conta especial, para serem amortizados nos exercícios futuros e não o sendo, serão suportados pelos sócios proporcionalmente ao capital de cada um.

CAPÍTULO V

DA ADMINISTRAÇÃO, SUA REMUNERAÇÃO E CONTABILIDADE

CLÁUSULA VIGÉSIMA: A administração da sociedade é exercida pelos sócios **ANACLETO FERRARI** e **ILIZENI INÊS VOLTOLINI FERRARI**, que se incumbirão de todas as operações, assinando todo e qualquer documento isoladamente ou em conjunto, com os poderes e atribuições de representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, autorizando o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de quaisquer dos sócios com capital ou de terceiros, bem como, alienar bens imóveis da sociedade sem autorização dos outros sócios.

(Handwritten signatures and initials)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032708151141560593-5; Data: 27/08/2015 11:41:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ75816-TQ2H;
Valor Total do Ato: R\$ 2,99

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Os Sócios Administradores poderão nomear administradores não sócios, outorgando-lhes poderes por procuração.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Os atos que envolvam a venda de bens móveis e imóveis, somente terão validade mediante o consentimento expresso de todos os sócios.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores, quando for o caso.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filiais, ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios, de acordo com o estabelecido na cláusula vigésima quarta.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA: Pelos serviços efetivamente prestados à sociedade, poderão retirar os sócios administradores a título de PRÓ-LABORE, uma quantia fixa mensal, creditada em conta corrente, retirando o necessário para sua subsistência, de acordo com a possibilidade da sociedade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA: A Sociedade manterá os registros contábeis e fiscais necessários.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: Fica vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

CAPÍTULO VI

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: A sociedade poderá, a critério e por deliberação da Diretoria, ou dos sócios que representem 75% do Capital Social, criar, instalar, manter ou extinguir agências, sucursais, filiais, escritórios ou departamentos em qualquer ponto do território nacional ou do exterior.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Criada a filial, sucursal, agência, escritório ou departamento, os sócios farão inscrever no Registro Público de Empresas Mercantis da sede e local onde funcionará o estabelecimento, indicando o respectivo endereço e o valor do capital que para o mesmo será destinado.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A sociedade poderá participar do capital de outras Sociedades nacionais ou estrangeiras, na condição de sócia, acionista ou quotista, sem caráter permanente ou temporário, como controladora ou minoritária.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA: A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente, para qualquer atividade constante do objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio quotista ou não.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA: Fica eleito o foro da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, para dirimir todas e quaisquer ações fundadas neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por mais especial que seja.



482
5

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA: Os administradores declaram, sob as penas da Lei, de que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA: Os casos omissos e não regulados pelo presente contrato, serão regulados pela Lei em vigor.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA: Ficam assim consolidadas as cláusulas em vigor do contrato social de nº 42202072082 e alterações posteriores.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento de consolidação em 3 (três) vias de igual teor, para um só efeito.

Rio do Sul-SC, 26 de junho de 2015.




ANACLETO FERRARI




ILIZENI INES VOLTOLINI FERRARI




THIAGO ANDRÉ FERRARI



GABRIELA VITÓRIA FERRARI

 JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM 08/07/2015 SOB Nº: 20150597410
Protocolo: 15/059741-0, DE 02/07/2015

Empresa: 42 2 0207208 2
ALFERNES MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA -


ANDRÉ LUIZ DE REZENDE
SECRETARIO GERAL

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epifânio Pessoa 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 58030-200 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3344-5344 Fax: (51) 3344-5344

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032708151141560593-7; Data: 27/08/2015 11:41:57

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ75814-SH1L;
Valor Total do Ato: R\$ 2,99
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bol. Vêliber de Miranda Cavalcanti
Tribunal



483
9

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 28/08/2015 às 08:18:12 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8b20550c78bb8a96fce2ceb6b3e889cacdea7c188472fc309563af8e6d5abebd220c77af02f8ad8561b150d93000ddf6865f636428a91b2b001fea9888ee168

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

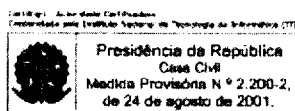
Esta certidão tem a sua validade até: 28/08/2016 às 07:54:51 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 419558

Código de Controle da Autenticação:

27032708151141560593-1 a 27032708151141560593-7

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.not.br>



[Handwritten signatures and initials]



2898

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.802.002/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 11/09/1995
NOME EMPRESARIAL ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-01 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, municipal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA			
LOGRADOURO EST BOA ESPERANCA	NÚMERO 2320	COMPLEMENTO	
CEP 89.160-000	BAIRRO/DISTRITO FUNDO CANOAS	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 15/04/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.470, de 30 de maio de 2014.

Emitido no dia **24/04/2016** às **17:00:55** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

485
J

© Copyright Receita Federal do Brasil - 24/04/2016

A large, stylized handwritten signature or scribble in black ink, located in the bottom right quadrant of the page. It consists of several overlapping loops and lines, with some characters resembling 'r', 'h', and 't'.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 00.802.002/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 16:40:36 do dia 10/11/2015 <hora e data de Brasília>.
Válida até **08/05/2016**.

Código de controle da certidão: **186B.C81D.963D.1D40**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

487
8

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
CNPJ/CPF: **00.802.002/0001-02**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **160140023682902**
Data de emissão: **22/03/2016 16:58:44**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): **21/05/2016**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Handwritten signatures and stamps are present in the bottom right corner of the document. There are several distinct signatures in black ink, some appearing to be initials or full names. A large, diagonal signature is particularly prominent. There are also some circular or oval stamps or marks scattered around the signatures.

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 22/03/2016 16:58:44



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria da Fazenda

Departamento de Arrecadação

488
J

CERTIDÃO NÚMERO

6315/2016

Emissão em 10/03/2016

Nome: 359785 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CPF/CNPJ: 00.802.002/0001-02
Rua: ESTRADA BOA ESPERANCA Nº: 2320
Complemento:
CEP: 89.163-554 Bairro: FUNDO CANOAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Certificamos, nos termos do artigo 205 do Código Tributário Nacional (CNT) - Lei 5.172 de 25/10/1966, combinado com o artigo 137 - Parágrafo Único da L.C. 110/2003, que o contribuinte acima identificado até a presente data, não possui débitos junto a Fazenda do Município de Rio do Sul - SC.

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva o direito de realizar a cobrança de débito(s) tributário(s), que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento.
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA DIAS) APÓS A DATA DE EMISSÃO

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.
<http://www.riodosul.sc.gov.br>

Rio do Sul - SC, 10 de março de 2016

PRAÇA 25 DE JULHO, 1-CENTRO
Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200

Página 1 de 1

489
8

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00802002/0001-02

Razão Social: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: ETR BOA ESPERANCA 2320 / FUNDOS CANOAS / RIO DO SUL / SC
/ 89160-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/04/2016 a 30/04/2016

Certificação Número: 2016040101560414053797

Informação obtida em 07/04/2016, às 10:58:14.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.802.002/0001-02
Certidão n°: 13584003/2016
Expedição: 28/01/2016, às 15:54:07
Validade: 25/07/2016 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.802.002/0001-02**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

490
J



PODER JUDICIÁRIO

JUSTIÇA DO TRABALHO

TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO – 12ª REGIÃO

49/8

CERTIDÃO NEGATIVA DE AÇÕES TRABALHISTAS

Nome: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda**

CNPJ: **00.802.002/0001-02**

Certifica-se, a pedido do(a) interessado(a), conforme pesquisa na base de dados de registros existentes no Sistema de Acompanhamento de Processos de 1º grau do TRT da 12ª Região (Santa Catarina), que, até a data de **17/03/2016**, não existe processo tramitando contra Altermed Material Médico Hospitalar Ltda (**NADA CONSTA**).

Certifica-se, ainda, que na presente pesquisa **não estão incluídos** os processos autuados no Sistema Processo Judicial Eletrônico da Justiça do Trabalho - **PJe-JT**, implantado nas Varas do Trabalho de Araranguá, Balneário Camboriú, Blumenau, Brusque, Caçador, Canoinhas, Chapecó, Concórdia, Criciúma, Curitibanos, Florianópolis, Fraiburgo, Imbituba, Indaial, Itajaí, Jaraguá do Sul, Joaçaba, Joinville, Lages, Mafra, Navegantes, Palhoça, Rio do Sul, São Bento do Sul, São José, São Miguel do Oeste, Timbó, Tubarão, Videira e Xanxerê, **devendo o interessado dirigir-se** à respectiva Unidade Judiciária ou Central de Atendimento, para obtenção da certidão quanto a estas ações.

Informa-se, ainda, que a pesquisa dos registros foi realizada pelo **nome** ou **número do documento** informados pelo interessado nos campos referentes à entrada desta consulta. **A pesquisa pelo nome garante apenas a recuperação exata da grafia** constante nesta solicitação, não alcançando eventuais registros nos cadastros processuais em formato abreviado, nomes similares e fantasia.

Comunica-se, por fim, que são excluídas da consulta as Ações de Consignação em Pagamento (ACPG) e que a busca realizada retorna apenas processos não encerrados.

Certidão emitida em: **22/03/2016 às 16:48:46 h**

IMPORTANTE

A validade da presente certidão está condicionada à verificação de documento (CPF/CNPJ) que comprove a veracidade dos dados informados nessa consulta pelo interessado.

A autenticidade desta certidão, pode ser verificada informando o número de controle **2021106608** na opção "Verificar autenticidade de certidão emitida" disponível no endereço <http://www.trt12.jus.br/>, em "Serviços", na opção "Certidão Online".



00.802.002/0001-02

492
✓

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 18

A
Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016
Data: 25/04/2016
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os documentos que compõem o edital foram colocados a disposição e tomou conhecimento de todas as informações dando concordância a todas as condições deste Processo Licitatório, sem restrições de qualquer natureza e de que seu ato constitutivo se encontra vigente sendo que se vencedor desta licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e se submete ao disposto constantes na Lei nº 8.666/93 e diplomas complementares. Atestamos ainda que nossa empresa trabalha devidamente regulamentada pelas normas estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. E por ser expressão de verdade firmo a presente.

00.802.002/0001-02

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas
RG: 4.475.725
CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

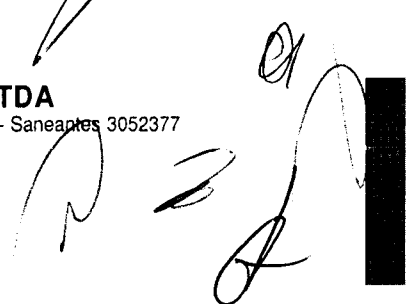
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 16

A
Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016
Data: 25/04/2016
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento licitatório que, nossa empresa não foi declarada inidônea e nem está suspensa em nenhum órgão público, Federal, Estadual ou Municipal, nos termos do Art. 87, inciso IV e artigo 88, inciso III da Lei 8.666/93, em atendimento ao artigo 97 da referida Lei, e não se encontra sob falência, concordata, concurso de credores, dissolução, liquidação ou suspensão de licitar, declaramos ainda estamos ciente que a falsidade de declaração prestada objetivando benefícios na presente licitação, caracterizará o crime de que trata o Art. 299 do Código Penal, sem prejuízo do enquadramento em outras figuras penais e das sanções administrativas previstas na lei. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

00.802.002/0001-02

I.E.: 253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC


Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas
RG: 4.475.725
CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Sanepantes 3052377
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC
altermed@altermed.com.br
Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 21

A
Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016
Data: 25/04/2016
Horário: 09:00

SUPERVENIENTE IMPEDITIVO

Declaramos, sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa habilitação no presente processo licitatório, e estamos ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º, da Lei Federal Nr. 8666/93, alterado pela Lei Nr. 9.648/98 e ressalvadas as condições especiais asseguradas pela lei Complementar Nr. 123/2006. Declaramos ainda que não fomos declarados inidôneos por nenhum órgão do poder público em qualquer de suas esferas e que não foi apenas com rescisão de contrato, quer por deficiência dos serviços prestados, quer por outro motivo igualmente grave, no transcorrer dos últimos cinco anos. Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

00.802.002/0001-02
I.E.: 253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas
RG: 4.475.725
CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 9

A

Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016

Data: 25/04/2016

Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos, que atendemos ao inciso V, do artigo 27, da lei n. 8666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei Federal nº. 9.854, de 27 de outubro de 1999, que se refere ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, de que não possuímos em nosso quadro de empregados, trabalhadores menores de dezoito anos realizando trabalhos noturno, perigosos e insalubres, e de menores de dezesseis anos trabalhando em qualquer tipo de função, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos. Declaramos também que essa empresa cumpre com as normas referentes à saúde e a segurança no trabalho de nossos empregados, a teor do que estabelece a Lei Estadual 10.732/98 e a Lei N° 9.854/99 e o inciso V do artigo 13 do decreto N° 3.555/2000 e ainda que atendemos plenamente ao decreto N° 2398 de 20 Dezembro de 1999 que dispõe sobre a Política Nacional Para Integração Da Pessoa Portadora de Deficiência. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

00.802.002/0001-02

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Marcos Fernando Leal

Promotor de Vendas

RG: 4.475.725

CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

496
J

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 19

A

Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016

Data: 25/04/2016

Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos, que não possuímos em nosso quadro de funcionários, Servidores Públicos exercendo funções técnicas, comerciais, de gerência, administração ou tomada de decisão (inciso III, do art 9º da Lei 8666/93) e também não possuímos empregado de empresa pública ou sociedade econômica mista. Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

00.802.002/0001-02

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Marcos Fernando Leal

Promotor de Vendas

RG: 4.475.725

CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



00.802.002/0001-02

497
0

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 10988
Documento: 157

A
Município de Candido de Abreu
Avenida Parana, 3 - Centro
Cep: 84470-000 - CANDIDO DE ABREU - PR
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 020/2016
Data: 25/04/2016
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos, para todos os fins de direito a quem possa interessar que em nosso quadro societário não compõe nenhum integrante que tenha parentesco com: Prefeito, Vice-Prefeito, Secretários, Coordenadores ou equivalentes, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o terceiro grau, ou por doação, conforme dispõe o Art. 9º da Lei 8666/93. E por ser expresso de verdade firmo à presente.

00.802.002/0001-02

I.E.:253.148.995

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Fundos Canoas
CEP: 89163-554 - Rio do Sul - SC

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Marcos Fernando Leal
Promotor de Vendas
RG: 4.475.725
CPF: 049.322.259-62

RIO DO SUL (SC), 13 de Abril de 2016

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004