

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA
HOSP. MUNIC. BOM JESUS
PREGAO PRESENCIAL 03/2015
ABERTURA: 10/11/2015 AS 09:00HS
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

Handwritten scribbles and symbols in blue ink at the top left, including a small circle, a scribbled-out shape, and a stylized 'D'.

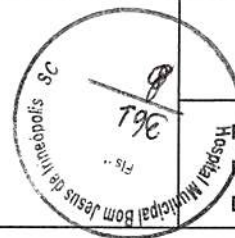
Handwritten scribbles and symbols in blue ink at the top right, including a curved line and an oval shape.



Handwritten scribbles and symbols in blue ink at the bottom, including a large curved line and several smaller marks.

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 1/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	5,143	THEOTO	0,0000	3,15	630,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	3,497	POLYON	0,0000	0,72	576,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,825	POLYON	0,0000	0,72	1.440,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,825	POLYON	0,0000	0,72	1.440,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,924	POLYON	0,0000	0,81	1.620,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	4,29		0,0000	0,00	0,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	8,229		0,0000	0,00	0,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,206		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,029		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,114		0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	23,949		0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	13,20		0,0000	0,00	0,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	3,074		0,0000	0,00	0,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,266		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	3,703	VIC PHARMA	0,0000	3,48	174,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,073	SOLIDOR	0,0000	0,06	60,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,087	SOLIDOR	0,0000	0,08	80,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,073	SOLIDOR	0,0000	0,06	360,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,071		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,082	DESCARPACK	0,0000	0,08	240,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 - Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

CEP: 88040-000 - Itajaí - Itajaí
RUA PARANÁ, 188
CNPJ: 03.142.375/0001-77
Telefone: (47) 826-4133
Processo Administrativo: 112048
Data de Processamento: 11/2018

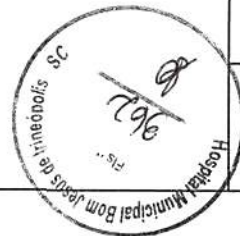
Plasma Medic com de Mat para uso Med e Lab Birelli
AMMAQUIDIO CARBOCITICO - Birelli Centro
BIRECHIM UF-RS - CEF: 8838-464
CNPJ: 03.142.375/0001-77
Instituto de Hematologia BIRELLI

Quantidade	Valor Unit	Valor Total	Descrição	Unidade	Valor Unit	Valor Total
1	1.000,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	1.000,00	1.000,00
2	500,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	500,00	1.000,00
4	250,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	250,00	1.000,00
5	200,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	200,00	1.000,00
1	500,00	500,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	500,00	500,00
1	1.000,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	1.000,00	1.000,00
2	500,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	500,00	1.000,00
2	500,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	500,00	1.000,00
10	100,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	100,00	1.000,00
11	90,90	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	90,90	1.000,00
12	83,33	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	83,33	1.000,00
13	76,92	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	76,92	1.000,00
14	71,42	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	71,42	1.000,00
15	66,66	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	66,66	1.000,00
16	62,50	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	62,50	1.000,00
17	58,82	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	58,82	1.000,00
18	55,55	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	55,55	1.000,00
19	52,63	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	52,63	1.000,00
20	50,00	1.000,00	AGUJA DE BICARBONATO 20 X 1,5	UN	50,00	1.000,00

PLASMA MEDIC
CNPJ: 03.142.375/0001-77
RUA PARANÁ, 188
Itajaí - SC
11/2018
BIRECHIM UF-RS - CEF: 8838-464
Instituto de Hematologia BIRELLI

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 2/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	8,571	TUPI	0,0000	4,05	607,50
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	10,20		0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	12,206	FAROL	0,0000	9,60	768,00
24	1,00	UN	AMBÚ NEONATAL	150,00	SAFTI	0,0000	147,00	147,00
25	1,00	UN	AMBÚ PEDIÁTRICO	154,00	SAFTI	0,0000	147,00	147,00
26	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,1135		0,0000	0,00	0,00
27	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	1,435		0,0000	0,00	0,00
28	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,432		0,0000	0,00	0,00
29	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	2,7255		0,0000	0,00	0,00
30	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	3,137		0,0000	0,00	0,00
31	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,208		0,0000	0,00	0,00
32	3.000,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,219		0,0000	0,00	0,00
33	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,219		0,0000	0,00	0,00
34	100,00	CPR	AMPLICTIL 100MG	0,443		0,0000	0,00	0,00
35	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	9,50		0,0000	0,00	0,00
36	1,00	UN	ASPIRADOR PORTÁTIL	385,00	MEDICATE	0,0000	298,50	298,50
37	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,531	ANDREONI	0,0000	0,20	160,00
38	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,437	ANDREONI	0,0000	0,29	232,00
39	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,259	ANDREONI	0,0000	0,15	127,50
40	200,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	4,841		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,462		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIO MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Maurício Cardoso, 706 - Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL SOTI LEBUS

C.B.E.: 26450-000 - Itaipópolis
RUA CATARINA, 100
01611-851 (15) 3748001-13
Telefone: (47) 818-4133

PREÇO PRESENCIAL
MATERIALS - PR

Processo Administrativo: 14150/16
Processo Licitatório: 14150/16
Data do Processo: 04/10/2016



FORM 217

Formação: FARMACIA COM DE MAT. PARA USO MED. E LAB. BIOLÓG.

Endereço: AV. AGRICULTOR CARLOS VON - BARRIO CENTRO

Cidade: ERICIMM - UF: SC - CEP: 88250-400

CNPJ: 06.200.330/0001-03
Inscrição Estadual: 02.404.882-92
Telefone: 047.818.4133

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
01	100,00	OPR	ASPIRINA 500 MG	0,00	0,00
02	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG	0,00	0,00
03	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
04	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
05	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
06	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
07	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
08	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
09	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
10	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
11	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
12	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
13	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
14	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
15	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
16	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
17	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
18	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
19	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
20	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
21	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
22	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
23	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
24	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
25	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
26	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
27	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
28	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
29	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
30	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
31	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
32	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
33	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
34	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
35	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
36	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
37	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
38	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
39	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
40	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
41	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
42	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
43	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
44	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
45	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
46	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
47	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
48	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
49	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00
50	100,00	OPR	ASPIRINA 100 MG COM PRIMEI	0,00	0,00

ERICIMM - 9 de Novembro de 2016

SOCIO ADMINISTRADORA
MEDIO DE MASCOCHEM JUNIOR



**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 3/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	9,60		0,0000	0,00	0,00
43	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	4,885		0,0000	0,00	0,00
44	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	1,90		0,0000	0,00	0,00
45	4,00	AER	BENZOCAINA + BENZOQUIINA + MENTOL + CLORETO BENZETONIO 43 G	15,60		0,0000	0,00	0,00
46	2,00	TB	BENZOCAINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO+ BENZOQUIINA	16,60		0,0000	0,00	0,00
47	30,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	2,52		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,617		0,0000	0,00	0,00
49	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,703		0,0000	0,00	0,00
50	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,095		0,0000	0,00	0,00
51	200,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	1,34		0,0000	0,00	0,00
52	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	2,8145		0,0000	0,00	0,00
53	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA	0,162		0,0000	0,00	0,00
54	30,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDÍOGRAFO - DIXTAL	24,343		0,0000	0,00	0,00
55	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,038		0,0000	0,00	0,00
56	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,6075		0,0000	0,00	0,00
57	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	45,771		0,0000	0,00	0,00
58	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,736		0,0000	0,00	0,00
59	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,891		0,0000	0,00	0,00
60	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,651		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

ESTADO DE SANTA CATALINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS



CNPJ: 08.230.000/0001-02
Endereço: Rua...
Telefone: (47) 828-1178

PREGÃO PRESENCIAL
Nº 012015 - PR

Diretor Presidente
Processo Administrativo: 112015
Processo Licitatório: 112015

Forma de Pagamento

CNPJ	08.230.000/0001-02	Instituto Federal de Santa Catarina	Inscrição Estadual: 12001/0079
Direção	SECRETARIA DE SAÚDE	CEM - 82020088	
Endereço	AV. CAJATI CARDOSO 108 - BARRIO CENTRO		
Forma de Pagamento	PLACAMENTO COM DE MAT PARA USO MED E LAB ERELLI		

Item	Quantidade	Valor Unit	Valor Total	Descrição	Valor Unit	Valor Total	Valor Unit
01	200,00	0,84	168,00	CEPHEXIM 200 MG	0,84	168,00	0,84
02	100,00	0,75	75,00	CATETER INFUSÃO PARA ORDEMADO Nº 08	0,75	75,00	0,75
03	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
04	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
05	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
06	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
07	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
08	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
09	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
10	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
11	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
12	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
13	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
14	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
15	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
16	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
17	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
18	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
19	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10
20	100,00	0,10	10,00	CATETER INFUSÃO Nº 08	0,10	10,00	0,10

SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE - INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA

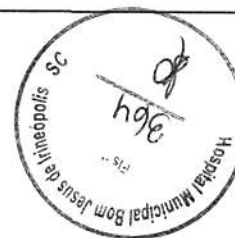
SECRETARIA DE SAÚDE - INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE SAÚDE - INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE SAÚDE - INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 4/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.500,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	7,7285		0,0000	0,00	0,00
62	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	4,32		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100 MG - 2ML	5,109		0,0000	0,00	0,00
64	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	5,554		0,0000	0,00	0,00
65	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	1,281		0,0000	0,00	0,00
66	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,10		0,0000	0,00	0,00
67	200,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,177		0,0000	0,00	0,00
68	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,263		0,0000	0,00	0,00
69	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,853		0,0000	0,00	0,00
70	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	12,00		0,0000	0,00	0,00
71	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	9,24		0,0000	0,00	0,00
72	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,249		0,0000	0,00	0,00
73	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,257		0,0000	0,00	0,00
74	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	1,7785		0,0000	0,00	0,00
75	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	2,035		0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	3,90		0,0000	0,00	0,00
77	10,00	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG PESADA + GLICOSE 8% - 4ML	3,686		0,0000	0,00	0,00
78	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,3095		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JULIANO MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Maurício Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450
Erechim-RS

RESOLUÇÃO Nº 175/1993 de 20/12/93

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE PORTO ALEGRE

SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA
SECRETARIA DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA

Item	Quantidade	Medicamento	Valor Unitário	Valor Total	Observações
01	1000	ASPIRINA 100MG	0,0500	50,00	
02	1000	PARACETOL 500MG	0,0300	30,00	
03	1000	CLOROFENIRAMINA 2MG	0,0100	10,00	
04	1000	DIPYRIDAMOL 75MG	0,0150	15,00	
05	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
06	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
07	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
08	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
09	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
10	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
11	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
12	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
13	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
14	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
15	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
16	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
17	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
18	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
19	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
20	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
21	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
22	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
23	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
24	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
25	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
26	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
27	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
28	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
29	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
30	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
31	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
32	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
33	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
34	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
35	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
36	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
37	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
38	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
39	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
40	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
41	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
42	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
43	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
44	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
45	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
46	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
47	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
48	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
49	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	
50	1000	CLORIMETAZOL 10MG	0,0100	10,00	

EMPRESA: FARMACIA SERRA DO SOUTO

VALOR TOTAL: R\$ 1.300,00

DATA DE EMISSÃO: 20/12/93

PROCESSO LICITACIONAL: 4430/93

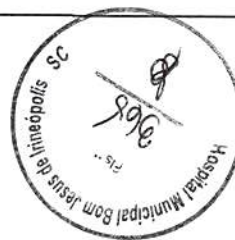
PLANO DE AMPLIAR/REF.:

AS: 313019-63

PREÇO PREFERENCIAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 5/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22

Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	1,5045		0,0000	0,00	0,00
80	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	10,114		0,0000	0,00	0,00
81	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	1,766		0,0000	0,00	0,00
82	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	1,234		0,0000	0,00	0,00
83	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	6,337		0,0000	0,00	0,00
84	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	16,125		0,0000	0,00	0,00
85	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,0955		0,0000	0,00	0,00
86	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,5635		0,0000	0,00	0,00
87	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,717		0,0000	0,00	0,00
88	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	2,5655		0,0000	0,00	0,00
89	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,188		0,0000	0,00	0,00
90	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	2,677		0,0000	0,00	0,00
91	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	1,50		0,0000	0,00	0,00
92	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	1,697		0,0000	0,00	0,00
93	200,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG - COMPRIMIDO	3,429		0,0000	0,00	0,00
94	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	3,172		0,0000	0,00	0,00
95	200,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	0,099		0,0000	0,00	0,00
96	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	20,018		0,0000	0,00	0,00
97	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	19,563		0,0000	0,00	0,00
98	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	18,857		0,0000	0,00	0,00
99	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	3,154	EMBALAIRE	0,0000	2,67	534,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
39700-450 Erechim-RS

REGISTRO DE INSCRIPCIONES DE SERVICIOS

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
 DIRECCIÓN DE REGISTRO DE SERVICIOS

Item	Descripción	Valor	Fecha	Estado	Valor	Fecha	Estado
01	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
02	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
03	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
04	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
05	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
06	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
07	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
08	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
09	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
10	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
11	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
12	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
13	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
14	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
15	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
16	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
17	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
18	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
19	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado
20	CONTRATO DE SERVICIOS DE MANUTENCIÓN DE EQUIPOS DE OFICINA	10.000	01/01/2010	Finalizado	10.000	01/01/2010	Finalizado

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
 DIRECCIÓN DE REGISTRO DE SERVICIOS

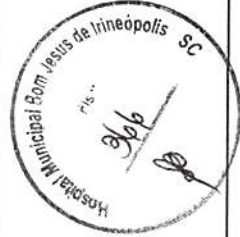
FECHA DE EMISIÓN: 01/01/2010
 VALOR TOTAL: 200.000,00

ESTADO DE CUENTA: PAGADO

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
 DIRECCIÓN DE REGISTRO DE SERVICIOS

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
 RUA PARANÁ, 168
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 111/2015
 Processo Licitatório: 111/2015
 Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 6/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
 Endereço: AV MAURICIO CARDOSO, 706 - Bairro: CENTRO
 Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
 CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279 Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
100	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	4,02	EMBALAIRE	0,0000	3,39	1.017,00
101	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	12,73		0,0000	0,00	0,00
102	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,062		0,0000	0,00	0,00
103	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	6,182		0,0000	0,00	0,00
104	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	1,0315		0,0000	0,00	0,00
105	2,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	39,36		0,0000	0,00	0,00
106	2,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	80,057	MEDPLUS	0,0000	48,00	96,00
107	800,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	23,126	MEDPLUS	0,0000	8,50	6.800,00
108	40,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	19,989		0,0000	0,00	0,00
109	40,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	80,623		0,0000	0,00	0,00
110	6,00	PC	DESENCROSTANTE COM 01 KG	18,00		0,0000	0,00	0,00
111	200,00	AMP	DESLANOSIDO 0,2MG/ML - 2ML INJ.	1,68		0,0000	0,00	0,00
112	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	22,08		0,0000	0,00	0,00
113	400,00	AMP	DEXAMETASONA 2 MG - INJETAVEL	1,3415		0,0000	0,00	0,00
114	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	2,3815		0,0000	0,00	0,00
115	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	1,6415		0,0000	0,00	0,00
116	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	1,1565		0,0000	0,00	0,00
117	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,0745		0,0000	0,00	0,00
118	800,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	1,30		0,0000	0,00	0,00

ERECCHIM, 9 de Novembro de 2015

PLASMEDIC
 CNPJ 09.200.303/0001-22 IE 0390140279
 Av. Mauricio Cardoso, 706 - Centro
 E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
 Fone (54) 3519 1224
 99700-450 Erecchim-RS

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
 SÓCIO ADMINISTRADOR

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
 RUA PARANÁ, 168
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 111/2015
 Processo Licitatório: 111/2015
 Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 7/17

Fornecedor: PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI
 Endereço: AV MAURICIO CARDOSO, 706 - Bairro: CENTRO
 Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 89330-484
 CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descdo.	Preço Unitário	Preço Total
119	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	1,50		0,0000	0,00	0,00
120	20,00	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL - 60GR	3,8255		0,0000	0,00	0,00
121	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	4,046		0,0000	0,00	0,00
122	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,1475		0,0000	0,00	0,00
123	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,07		0,0000	0,00	0,00
124	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	1,714		0,0000	0,00	0,00
125	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,09		0,0000	0,00	0,00
126	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	1,071		0,0000	0,00	0,00
127	800,00	AMP	DIMORF 10MG	0,804		0,0000	0,00	0,00
128	200,00	CPR	DIMORF 30 MG CPR	2,772		0,0000	0,00	0,00
129	200,00	AMP	DIPRIDAMOL 05MG - 2ML	1,214		0,0000	0,00	0,00
130	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	1,08		0,0000	0,00	0,00
131	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,0985		0,0000	0,00	0,00
132	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,977		0,0000	0,00	0,00
133	60,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,458		0,0000	0,00	0,00
134	50,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	2,78		0,0000	0,00	0,00
135	6,00	FRA	EFORTIL 7,5MG/ML GOTAS - 20ML	4,40		0,0000	0,00	0,00
136	200,00	PC	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAÇÃO CARDIACA, GEL SOLIDO, PACOTE COM 30 UNIDADES	11,571		0,0000	0,00	0,00
137	80,00	UN	ENOXAPARINA 20 MG - SERINGA	31,714		0,0000	0,00	0,00
138	100,00	UN	ENOXAPARINA 40 MG - SERINGA	21,429		0,0000	0,00	0,00

ERECCHIM, 9 de Novembro de 2015

NEIDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
 SÓCIO ADMINISTRADOR

CNPJ: 09.200.303/0001-22 I.E. 0390140279

Av. Mauricio Cardoso, 706 Celso

E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br

Fone (54) 3519 1224

99700-450 Erechim-RS

plasmedic.com.br

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JESUS

Endereço: Rua Paraná, 108 - Fone: 881-10000
Telefone: (47) 882-1222



PRÉCIO PRESUMIDAL
Nº. 21012 - PR

Valor do Produto: R\$ 11.500,00
Processo Administrativo: 1152012
Processo Administrativo: 1152012

Forma de Pagamento

Emprestador: FUNDAMENTO DO INSTITUTO DE REABILITACAO E LAR BIRBELI
Beneficiário: AV. MANOEL CARLOS DE SAUS - 501 - BARRIO

Telefone: (47) 882-1222

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
101	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
102	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
103	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
104	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
105	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
106	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
107	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
108	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
109	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
110	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
111	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
112	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
113	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
114	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
115	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
116	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
117	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
118	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
119	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
120	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
121	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
122	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
123	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
124	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
125	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
126	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
127	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
128	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
129	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
130	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
131	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
132	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
133	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
134	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
135	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
136	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
137	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
138	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
139	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
140	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
141	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
142	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
143	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
144	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
145	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
146	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
147	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
148	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
149	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
150	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
151	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
152	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
153	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
154	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
155	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
156	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
157	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
158	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
159	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
160	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
161	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
162	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
163	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
164	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
165	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
166	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
167	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
168	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
169	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
170	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
171	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
172	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
173	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
174	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
175	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
176	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
177	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
178	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
179	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
180	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
181	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
182	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
183	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
184	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
185	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
186	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
187	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
188	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
189	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
190	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
191	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
192	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
193	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
194	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
195	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
196	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
197	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
198	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
199	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00
200	ALGODÃO EM FLOCOS	1000	1,00	1.000,00

PREÇO DE REFERÊNCIA DE 2019

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JESUS

RECEBIMOS DO VALOR DE R\$ 11.500,00
Em 15/08/2012
Assinado por: [Assinatura]

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 8/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO, 706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
139	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	4,18		0,0000	0,00	0,00
140	5.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	1,353	DESCARPACK	0,0000	1,05	5.250,00
141	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	1,772		0,0000	0,00	0,00
142	200,00	UN	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM PVPI	1,869		0,0000	0,00	0,00
143	3,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho de metal; Manguito e Pera livres de látex;	349,521		0,0000	0,00	0,00
144	2,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho em velcro; Manguito e Pera livres de látex;	349,521		0,0000	0,00	0,00
145	200,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	7,029	MISSNER	0,0000	5,10	1.020,00
146	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	12,812	ADVANTIVE	0,0000	8,00	40,00
147	2,00	UN	ESTREPTOQUINASE	1.415,469		0,0000	0,00	0,00
148	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,463		0,0000	0,00	0,00
149	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	2,64		0,0000	0,00	0,00
150	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,203		0,0000	0,00	0,00
151	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	1,646		0,0000	0,00	0,00
152	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	5,50		0,0000	0,00	0,00
153	80,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	3,157	MISSNER	0,0000	1,90	152,00
154	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	1,509	MISSNER	0,0000	1,35	270,00
155	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	2,743	MASTER	0,0000	2,40	192,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIO MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Maurício Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

RESOLUÇÃO Nº 005 DE 15 DE ABRIL DE 2014

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 MEDICINA DO TRABALHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 MEDICINA DO TRABALHO
 Rua ... nº ...
 CEP: ...

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
001
002
003
004
005
006
007
008
009
010
011
012
013
014
015
016
017
018
019
020

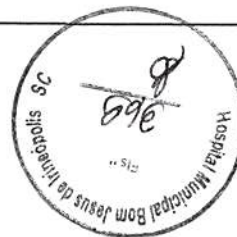
EMPRESA: ...
 ENDEREÇO: ...
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ...
 INSCRIÇÃO FEDERAL: ...
 CNPJ: ...

EMPRESA: ...
 ENDEREÇO: ...
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ...
 INSCRIÇÃO FEDERAL: ...
 CNPJ: ...

EMPRESA: ...
 ENDEREÇO: ...
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ...
 INSCRIÇÃO FEDERAL: ...
 CNPJ: ...

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 9/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
156	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	2,057		0,0000	0,00	0,00
157	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	6,60		0,0000	0,00	0,00
158	100,00	AMP	FLUMAZENIL	42,857		0,0000	0,00	0,00
159	50,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	1,581		0,0000	0,00	0,00
160	2.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	1,307		0,0000	0,00	0,00
161	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,0575		0,0000	0,00	0,00
162	20,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	20,571	MEDPLUS	0,0000	17,00	340,00
163	100,00	TB	GEL AMORFO: Gel hidrolisado, á base de colágeno bovino 20 %, Glicerina 50 %, e Água Desmineralizada 30 % - Bisnaga de 30 gramas.	69,90		0,0000	0,00	0,00
164	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	5,229		0,0000	0,00	0,00
165	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 40 MG INJ	0,714		0,0000	0,00	0,00
166	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,862		0,0000	0,00	0,00
167	100,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,039		0,0000	0,00	0,00
168	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,305		0,0000	0,00	0,00
169	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,341		0,0000	0,00	0,00
170	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	1,714		0,0000	0,00	0,00
171	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	1,50		0,0000	0,00	0,00
172	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,1845		0,0000	0,00	0,00
173	2,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	1,371		0,0000	0,00	0,00
174	600,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	6,60		0,0000	0,00	0,00
175	40,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	13,00		0,0000	0,00	0,00
176	500,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	12,00		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

PLASMEDIC
CNPJ 09.200.303/0001-22 I.E. 0390140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL

1000	CONCEPTOS	1100	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	1400	ESTADO	1500	CLASIFICACION	1600	1700	1800	1900
100											
101											
102											
103											
104											
105											
106											
107											
108											
109											
110											
111											
112											
113											
114											
115											
116											
117											
118											
119											
120											
121											
122											
123											
124											
125											
126											
127											
128											
129											
130											
131											
132											
133											
134											
135											
136											
137											
138											
139											
140											
141											
142											
143											
144											
145											
146											
147											
148											
149											
150											
151											
152											
153											
154											
155											
156											
157											
158											
159											
160											
161											
162											
163											
164											
165											
166											
167											
168											
169											
170											
171											
172											
173											
174											
175											
176											
177											
178											
179											
180											
181											
182											
183											
184											
185											
186											
187											
188											
189											
190											
191											
192											
193											
194											
195											
196											
197											
198											
199											
200											

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL

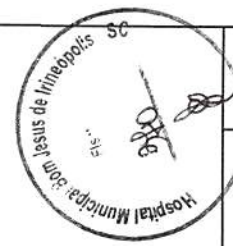
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL



SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL
ESTADOS FINANCIEROS DEL GOBIERNO FEDERAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 10/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22

Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
177	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,0415		0,0000	0,00	0,00
178	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	6,7285		0,0000	0,00	0,00
179	100,00	FRA	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 120 ML	3,8345		0,0000	0,00	0,00
180	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,6955		0,0000	0,00	0,00
181	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	2,60		0,0000	0,00	0,00
182	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	3,00		0,0000	0,00	0,00
183	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	4,114		0,0000	0,00	0,00
184	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,1255		0,0000	0,00	0,00
185	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	176,914		0,0000	0,00	0,00
186	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	176,914	MEDICATE	0,0000	180,00	900,00
187	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	23,143		0,0000	0,00	0,00
188	80,00	VD	IODETO DE POTASSIO - XAROPE 120 ML	3,531		0,0000	0,00	0,00
189	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,193		0,0000	0,00	0,00
190	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,446		0,0000	0,00	0,00
191	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	14,995		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL DOM JESUS

END. RUA DE ESTADOS 111
RUA BARANA, 102
01011-9000 - Itajaí

PREÇO PRESENCIAL
MATERIAIS - 1987

Processo Administrativo: 1102/87
Processo Licitação: 1102/87
Data da Proposta: 02/04/87



Forma 10/77

PREÇO DE REFERÊNCIA
VALOR DE REFERÊNCIA: R\$ 1.000,00
VALOR DE REFERÊNCIA: R\$ 1.000,00

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
101	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
102	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
103	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
104	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
105	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
106	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
107	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
108	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
109	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
110	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
111	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
112	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
113	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
114	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
115	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
116	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
117	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
118	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
119	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00
120	ALUMINIO DE 100x100x3	100	10,00	1.000,00

FORMA 10/77
HOSPITAL MUNICIPAL DOM JESUS
RUA BARANA, 102 - ITAJAÍ - SC
01011-9000

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 11/17

Fornecedor: PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO, 706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
192	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL. KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	15,73		0,0000	0,00	0,00
193	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TORAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO, CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPAÍ GRÁU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	32,675		0,0000	0,00	0,00
194	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,257		0,0000	0,00	0,00
195	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,257		0,0000	0,00	0,00
196	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 250 MG	5,437		0,0000	0,00	0,00
197	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	2,50		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	2,656		0,0000	0,00	0,00
199	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	1,303	DESCARPACK	0,0000	1,28	640,00
200	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	1,303	DESCARPACK	0,0000	1,28	1.024,00
201	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	1,526	DESCARPACK	0,0000	1,28	384,00
202	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	22,286	DESCARPACK	0,0000	18,00	3.600,00
203	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	22,286	DESCARPACK	0,0000	18,00	9.000,00
204	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,0905		0,0000	0,00	0,00
205	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,729		0,0000	0,00	0,00

ERECHEM, 9 de Novembro de 2015

PLASMEDIC

CNPJ 09.200.303/0001-22 I.E. 039/0140279

Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro

Fone (54) 3519 1224

E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br

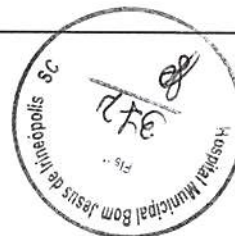
997/00-450 Erechim-RS

NERIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR

SÓCIO ADMINISTRADOR

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 12/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22

Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
206	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	1,714		0,0000	0,00	0,00
207	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	23,273		0,0000	0,00	0,00
208	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	8,463		0,0000	0,00	0,00
209	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	3,315		0,0000	0,00	0,00
210	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	5,684		0,0000	0,00	0,00
211	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	5,65		0,0000	0,00	0,00
212	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	1,886		0,0000	0,00	0,00
213	500,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,193		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	AMP	NALOXONE	16,00		0,0000	0,00	0,00
215	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	4,652		0,0000	0,00	0,00
216	120,00	CPR	NIFEDIPINA 20 MG	1,959		0,0000	0,00	0,00
217	240,00	CAPS	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA SUBLINGUAL	0,837		0,0000	0,00	0,00
218	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	2,015		0,0000	0,00	0,00
219	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	1,102		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,2225		0,0000	0,00	0,00

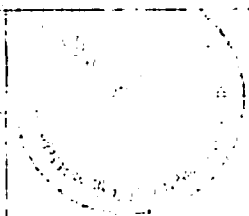
ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIOR NO MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Maurício Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

HOSPITAL MUNICIPAL SGM JESUS
ESTADO DE SANTA CATARINA

EMP. Nº 000.000.000 - Endereço
RUA BARROSA, 100
CENTRO - FONE: 241.1000



PRÉCIO PRESUMIDO
MPL 01012 - 1/1

Data do Preço: 05/10/2018
Processo Administrativo: 112018
Processo Licitação: 112018

EMP. Nº 000.000.000.000 - Endereço
RUA SCHOENBERG, 100 - FONE: 241.1000
CENTRO - FONE: 241.1000

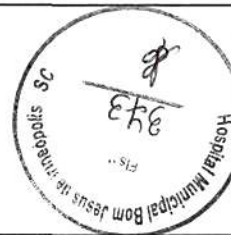
Item	Quantidade	Unid.	Descrição do Material	Preço Unitário	Preço Global
001	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
002	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
003	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
004	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
005	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
006	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
007	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
008	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
009	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
010	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
011	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
012	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
013	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
014	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
015	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
016	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
017	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
018	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
019	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00
020	100,00	UN	PLACAR DE OS COM RESERVATÓRIO TAMANHO INFANTIL	0,0000	0,00

EMPRESA S de Registro de 2018

SECRETARIA DE SAÚDE
RUA SCHOENBERG, 100 - FONE: 241.1000

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 13/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
221	300,00	AMP	OCITOCINA 0,03 UI/ML	1,90		0,0000	0,00	0,00
222	10,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	5,143		0,0000	0,00	0,00
223	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 20MG.	0,065		0,0000	0,00	0,00
224	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	7,643		0,0000	0,00	0,00
225	5,00	RLO	PAPEL KRAFT COM 60 CM DE LARGURA COM 15 KG	75,429		0,0000	0,00	0,00
226	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	12,55	ALPES	0,0000	6,30	5.040,00
227	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,72		0,0000	0,00	0,00
228	60,00	CPR	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,9285		0,0000	0,00	0,00
229	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,075		0,0000	0,00	0,00
230	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,80		0,0000	0,00	0,00
231	3.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	1,353	VITAL GOLD	0,0000	0,78	2.340,00
232	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	16,20	RIOQUIMICA	0,0000	15,00	750,00
233	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	18,00	RIOQUIMICA	0,0000	15,80	790,00
234	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,17		0,0000	0,00	0,00
235	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,085		0,0000	0,00	0,00
236	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,032		0,0000	0,00	0,00
237	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,308		0,0000	0,00	0,00
238	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	146,3331		0,0000	0,00	0,00
239	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	86,606		0,0000	0,00	0,00
240	10,00	UN	REGULADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL COM FLUXOMETRO	55,989		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL DOM JESUS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº 380/08 - PR

Objeto: OBRAS DE REFORMA DO PRÉDIO DO LABORATÓRIO DE QUÍMICA E FARMACIA
 Rua Padre Anchieta, 100 - Fone: 3442-1000 - Internet: www.hospitaldomjesus.sc.gov.br
 Processo Administrativo Nº 380/08
 Processo Licitatório Nº 380/08
 Data do Processo Nº 380/08



Forma de Pagamento

Endereço: PLASMECICOM DE MAT SAIA 080 MED E LAS BRESIL
 Endereço: AV MARIANO GRUNDO 106 - Bairro CENTRO
 Cidade: EREROM UN RS CEP 98300-000
 CNPJ: 08.780.203/0001-23 Inscrição Estadual: 03881403727
 Telefone: 3442-1000

Item	Quantidade	Unidade	Descrição do Material	Marca	Valor Unitário	Valor Total
200	10.00	UN	RECOLADOR PARA COLEÇÃO MEDICINA COM FLUXO METRO		22,938	0,50
201	12.00	CX	REPL DE LAMPADA DE TUBO FLUORESCENTE 8W 400MM		88,954	0,10
202	1.000	CA	REPL DE 20 CAPSULA 518 FUMAR TO DE FORMOTEROL		1,80000	0,03
203	20.000	BR	PROTES DENTARIA PL		0,1500	0,03
204	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
205	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
206	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
207	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
208	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
209	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
210	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
211	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
212	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
213	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
214	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
215	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
216	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
217	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
218	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
219	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
220	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
221	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
222	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
223	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
224	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
225	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
226	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
227	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
228	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
229	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
230	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
231	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
232	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
233	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
234	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
235	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
236	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
237	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
238	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
239	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03
240	200.00	BR	FRASCAMOL 40 ML COM BOMBUZINHO		1,0000	0,03

PROPOSTA Nº 380/08
 Data de Recebimento: 12/08/08
 Valor Total: R\$ 1.000,00
 Assinatura: _____
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Endereço: _____

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 14/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
241	3,00	VD	RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML - SPRAY 20ML	4,50		0,0000	0,00	0,00
242	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	62,40	EREPLAST	0,0000	25,02	500,40
243	10,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 15 LITROS X 100 UNIDADES	13,029	EREPLAST	0,0000	15,00	150,00
244	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	23,734	EREPLAST	0,0000	21,00	630,00
245	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	29,057	EREPLAST	0,0000	22,50	675,00
246	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,236	STARMED	0,0000	0,21	420,00
247	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,187	STARMED	0,0000	0,21	210,00
248	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,236	STARMED	0,0000	0,21	210,00
249	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,239	STARMED	0,0000	0,21	21,00
250	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,214	DESCARPACK	0,0000	0,11	220,00
251	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,152	DESCARPACK	0,0000	0,14	560,00
252	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,139	DESCARPACK	0,0000	0,18	90,00
253	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,274	DESCARPACK	0,0000	0,24	960,00
254	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,417	DESCARPACK	0,0000	0,39	1.560,00
255	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,549		0,0000	0,00	0,00
256	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,552		0,0000	0,00	0,00
257	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,589		0,0000	0,00	0,00
258	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,566		0,0000	0,00	0,00
259	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,609		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIO MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

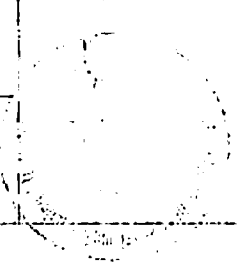
PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 08.448.732/0001-77
RUA BARÃO, 188
C. B. 88040-000 - Itapoaia

PREÇO PRESENCIAL
Nº 1.31012 - 23

Processo Administrativo: 142012
Processo Licitação: 142012
Data do Pregão: 04/10/2012



Endereço: Rua Maria Carolina de Mat. Para Uso Médico e Lab. Birelli

Endereço: Av. Maurício Cardoso, 108 - Bairro Centro

Cidade: Itapoaia - CEP: 88.040-000

Telefone: 048 3231-2323

Item	Quantidade	Valor	Descrição (e unidade)	Preço Máximo	Marca	Preço	Preço Unitário	Valor Total
241	100	100,00	COMBUSTIVEL DIESEL 4000L - BRANCO	100,00		99,90	9.990,00	
242	200	200,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	200,00	EMERFAST	99,90	19.980,00	
243	100	100,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	100,00	EMERFAST	99,90	9.990,00	
244	50	50,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	50,00	EMERFAST	99,90	4.995,00	
245	100	100,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	100,00	EMERFAST	99,90	9.990,00	
246	2.000	2.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	2.000,00	EMERFAST	99,90	199.800,00	
247	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
248	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
249	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
250	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
251	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
252	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
253	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
254	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
255	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
256	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
257	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
258	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
259	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	
260	1.000	1.000,00	ÓLEO PARA MOTOR DIESEL 15W/40 - 20L	1.000,00	EMERFAST	99,90	99.900,00	

EMPRESA
CNPJ: 08.448.732/0001-77
RUA BARÃO, 188
C. B. 88040-000 - Itapoaia

SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

BRASIL, 9 de Novembro de 2012

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 15/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**
Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
260	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,525		0,0000	0,00	0,00
261	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	4,166		0,0000	0,00	0,00
262	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	3,026		0,0000	0,00	0,00
263	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	3,026		0,0000	0,00	0,00
264	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	3,026		0,0000	0,00	0,00
265	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	3,026		0,0000	0,00	0,00
266	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	12,155		0,0000	0,00	0,00
267	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	12,155		0,0000	0,00	0,00
268	80,00	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16	1,123		0,0000	0,00	0,00
269	80,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,90		0,0000	0,00	0,00
270	80,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,912		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,552		0,0000	0,00	0,00
272	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,525		0,0000	0,00	0,00
273	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,552		0,0000	0,00	0,00
274	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,564		0,0000	0,00	0,00
275	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,607		0,0000	0,00	0,00
276	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML	2,691	ARBORETO	0,0000	2,04	10.200,00
277	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	3,118	ARBORETO	0,0000	2,30	6.900,00
278	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	4,50	ARBORETO	0,0000	2,54	7.620,00
279	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO DE 1000 ML	4,80	LBS	0,0000	3,64	3.640,00
280	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	3,429		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO J. NO MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 16/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO,706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
281	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	4,354	BASA	0,0000	2,94	2.940,00
282	400,00	UN	SORO GLICOSADO 1000 ML	5,383	BASA	0,0000	4,71	1.884,00
283	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	2,905	BASA	0,0000	2,36	1.180,00
284	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	3,069	BASA	0,0000	2,69	2.690,00
285	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	3,4985	BASA	0,0000	3,11	3.110,00
286	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	3,577		0,0000	0,00	0,00
287	800,00	CPR	SULFA BACTRIM 800MG	0,1685		0,0000	0,00	0,00
288	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	5,237		0,0000	0,00	0,00
289	500,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	10,286		0,0000	0,00	0,00
290	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	1,427		0,0000	0,00	0,00
291	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	2,64		0,0000	0,00	0,00
292	60,00	CPR	SUSTRATE 10MG	0,445		0,0000	0,00	0,00
293	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	2,73		0,0000	0,00	0,00
294	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	2,469		0,0000	0,00	0,00
295	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	2,469		0,0000	0,00	0,00
296	3.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,351		0,0000	0,00	0,00
297	300,00	AMP	TENOXICAN ENDOVENOSO	7,886		0,0000	0,00	0,00
298	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,078	DESCARPACK	0,0000	0,08	24,00
299	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	9,189		0,0000	0,00	0,00
300	10,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	10,839		0,0000	0,00	0,00
301	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	36,857	VIC PHARMA	0,0000	19,95	159,60

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

PLASMEDIC

CNPJ 09.200.303/0001-22 T.E. 039/0140279

Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro

Fone (54) 3519 1224

E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br

99700-450 Erechim-RS

NEDIO JUNIOR NO MASSOCHIN JUNIOR

SÓCIO ADMINISTRADOR

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis



PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 17/17

Fornecedor: **PLASMEDIC COM DE MAT PARA USO MED E LAB EIRELLI**

Endereço: AV MAURICIO CARDOSO, 706 - Bairro: CENTRO

Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 88330-484

CNPJ: 09.200.303/0001-22

Inscrição Estadual: 0390140279

Telefone: 5435191224

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
302	1.000,00	AMP	VITAMINA C	1,063		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Total Geral: 95.840,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (noventa e cinco mil oitocentos e quarenta reais e cinquenta centavos)

ERECHIM, 9 de Novembro de 2015

NEDIO JUNIOR MASSOCHIN JUNIOR
SÓCIO ADMINISTRADOR

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

PLASMEDIC COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO E LABORATORIAL EIRELI
AV. MAURICIO CARDOSO, 706, CENTRO, ERECHIM-RS.
CNPJ: 09.200.303/0001-22
INS. ESTADUAL: 039/0140279 INS. MUNICIPAL: 34812
FONE/FAX.: (54) 3522 9210/3519 1224
E-MAIL: plasmedic@yahoo.com.br
ERECHIM/RS
CEP: 99700-450
SÓCIO ADMINISTRADOR: NÉDIO JUSTINO MASSOCHIN JUNIOR
CPF: 010.448.960-00 RG: 4092420878

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS
MUNICÍPIO DE IRINEÓPOLIS
PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2015
PROCESSO Nº 11/2015

DATA: 10/11/2015
HORA: 09:00 hs

A/C: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL
Nº 03/2015

PROPOSTA FINANCEIRA

Item	Quant.	Und.	Especificação dos Produtos	Marca	Preço	
					Unitário	Total
1	200	PCT	Abaixador de língua descartável – pacote com 100 unidades	THEOTO	R\$ 3,15	R\$ 630,00
2	800	Unidade	Abocath nº 18	POLYON	R\$ 0,72	R\$ 576,00
3	2.000	Unidade	Abocath nº 20	POLYON	R\$ 0,72	R\$ 1.440,00
4	2.000	Unidade	Abocath nº 22	POLYON	R\$ 0,72	R\$ 1.440,00
5	2.000	Unidade	Abocath nº 24	POLYON	R\$ 0,81	R\$ 1.620,00
15	50	Frasco	Água Oxigenada 1 litro – 10 volumes	VIC PHARMA	R\$ 3,48	R\$ 174,00
16	1.000	Unidade	Agulha Descartável 13 x 4,5	SOLIDOR	R\$ 0,06	R\$ 60,00
17	1.000	Unidade	Agulha Descartável 20 x 5,5	SOLIDOR	R\$ 0,08	R\$ 80,00
18	6.000	Unidade	Agulha Descartável 25 x 8	SOLIDOR	R\$ 0,06	R\$ 360,00
20	3.000	Unidade	Agulha Descartável 40 x 12	DESCARPACK	R\$ 0,08	R\$ 240,00
21	150	Frasco	Alcool 70 % - com 1 litro	TUPI	R\$ 4,05	R\$ 607,50
23	80	Rolo	Algodão Hidrófilo 500 gr	FAROL	R\$ 9,60	R\$ 768,00

PLASMEDIC
CNPJ 09.200.303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 - Centro
Fone (54) 3519-1224 / 3522-9210
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS



Plasmedic Com. de Materiais para uso Médico e Laboratorial Eireli.
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706, Centro.
Erechim/RS Fone: (54) 3519-1224/ (54) 3522-9210
plasmedic@yahoo.com.br



Comércio de Materiais para
uso Médico e Laboratorial Ltda.

24	1	Unidade	Ambú Neonatal	SAFTI	R\$ 147,00	R\$ 147,00
25	1	Unidade	Ambú Pediátrico	SAFTI	R\$ 147,00	R\$ 147,00
36	1	Unidade	Aspirador Portátil	MEDICATE	R\$ 298,50	R\$ 298,50
37	800	Unidade	Atadura de Crepom 08 cm x 03 m	ANDREONI	R\$ 0,20	R\$ 160,00
38	800	Unidade	Atadura de Crepom 12 cm x 3 m	ANDREONI	R\$ 0,29	R\$ 232,00
39	850	Unidade	Atadura de Crepom 06 cm x 3 m	ANDREONI	R\$ 0,15	R\$ 127,50
99.	200	Unidade	Coletor para Perfurocortantes com capacidade para 07 litros	EMBALAIRE	R\$ 2,67	R\$ 534,00
100.	300	Unidade	Coletor para Perfurocortantes com capacidade para 13 litros	EMBALAIRE	R\$ 3,39	R\$ 1.017,00
106.	2	Pacote	Compressa Cirúrgica Campo Operatório 45 cm x 50 cm	MEDPLUS	R\$ 48,00	R\$ 96,00
107.	800	Pacote	Compressa de Gaze 7,5 x 7,5 – 13 fios – com 500 unidades	MEDPLUS	R\$ 8,50	R\$ 6.800,00
140.	5.000	Unidade	Equipo para Soro Macro Gotas, flexível, com Injetor Lateral.	DESCARPACK	R\$ 1,05	R\$ 5.250,00
145.	200	Rolo	Esparadrapo Comum 10 cm x 4,5 mts.	MISSNER	R\$ 5,10	R\$ 1.020,00
146.	5	Unidade	Estetoscópio simples	ADVANTIVE	R\$ 8,00	R\$ 40,00
153.	80	Rolo	Fita Crepe 19 mm x 50 mts	MISSNER	R\$ 1,90	R\$ 152,00
154.	200	Rolo	Fita Micropore 2,5 x 4,5 m com capa	MISSNER	R\$ 1,35	R\$ 270,00
155.	80	Rolo	Fita para Autoclave 19 mm x 30 mts	MASTER	R\$ 2,40	R\$ 192,00
162.	20	Rolo	Gaze Tipo Queijo	MEDPLUS	R\$ 17,00	R\$ 340,00
186.	5	Unidade	Inalador Completo: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 Compressor Elétrico e 01 Conjunto Nebulizador (Máscara, depósito e mangueira). Voltagem: bivolt.	MEDICATE	R\$ 180,00	R\$ 900,00
199.	500	Par	Luva Cirúrgica Estérel n° 7,5	DESCARPACK	R\$ 1,28	R\$ 640,00
200.	800	Par	Luva Cirúrgica Estérel n° 8,0	DESCARPACK	R\$ 1,28	R\$ 1.024,00
201.	300	Par	Luva Cirúrgica Estérel n° 8,5	DESCARPACK	R\$ 1,28	R\$ 384,00
202.	200	Caixa	Luva de Procedimento em látex – com 100 unidades – Tamanho M	DESCARPACK	R\$ 18,00	R\$ 3.600,00
203.	500	Caixa	Luva de Procedimento em látex – com 100 unidades – Tamanho P.	DESCARPACK	R\$ 18,00	R\$ 9.000,00
226.	800	Pacote	Papel Toalha Simples, 19,5 x 20,5 com 1.000 folhas	ALPES	R\$ 6,30	R\$ 5.040,00
231.	3.000	Unidade	Polifix 02 vias com clamp	VITAL GOLD	R\$ 0,78	R\$ 2.340,00
232.	50	Frasco	Povidine Degermante 1 litro	RIOQUIMICA	R\$ 15,00	R\$ 750,00
233.	50	Frasco	Povidine Tópico 1 litro	RIOQUIMICA	R\$ 15,80	R\$ 790,00
242.	20	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 100 lts x 100 unidades	EREPLAST	R\$ 25,02	R\$ 500,40
243.	10	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 15 lts x 100 unidades	EREPLAST	R\$ 15,00	R\$ 150,00
244.	30	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 30 lts x 100 unidades	EREPLAST	R\$ 21,00	R\$ 630,00
245.	30	Pacote	Saco para lixo branco hospitalar 50 lts x 100 unidades	EREPLAST	R\$ 22,50	R\$ 675,00
246.	2.000	Unidade	Scalp n° 21	STARMED	R\$ 0,21	R\$ 420,00
247.	1.000	Unidade	Scalp n° 23	STARMED	R\$ 0,21	R\$ 210,00
248.	1.000	Unidade	Scalp n° 25	STARMED	R\$ 0,21	R\$ 210,00
249.	100	Unidade	Scalp n° 27	STARMED	R\$ 0,21	R\$ 21,00

N



Plasmedic Com. de Materiais para uso Médico e Laboratorial Eireli.
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706, Centro.
Erechim/RS Fone: (54) 3519-1224/ (54) 3522-9210
plasmedic@yahoo.com.br

PLASMEDIC
CNPJ 09.200.303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706, Centro
Erechim-RS
Fone: (54) 3519-1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450



**Comércio de Materiais para
uso Médico e Laboratorial Ltda.**

250.	2.000	Unidade	Seringa Descartável 03 ml sem agulha	DESCARPACK	R\$ 0,11	R\$ 220,00
251.	4.000	Unidade	Seringa Descartável 05 ml sem agulha	DESCARPACK	R\$ 0,14	R\$ 560,00
252.	500	Unidade	Seringa Descartável 01 ml sem agulha	DESCARPACK	R\$ 0,18	R\$ 90,00
253.	4.000	Unidade	Seringa Descartável 10 ml sem agulha	DESCARPACK	R\$ 0,24	R\$ 960,00
254.	4.000	Unidade	Seringa Descartável 20 ml sem agulha	DESCARPACK	R\$ 0,39	R\$ 1.560,00
276.	5.000	Unidade	Soro Fisiológico 125 ml	ARBORETO	R\$ 2,04	R\$ 10.200,00
277.	3.000	Unidade	Soro Fisiológico 250 ml	ARBORETO	R\$ 2,30	R\$ 6.900,00
278.	3.000	Unidade	Soro Fisiológico 500 ml	ARBORETO	R\$ 2,54	R\$ 7.620,00
279.	1.000	Unidade	Soro Fisiológico 1.000 ml	LBS	R\$ 3,64	R\$ 3.640,00
281.	1.000	Unidade	Soro Glicofisiológico 500 ml	BASA	R\$ 2,94	R\$ 2.940,00
282.	400	Unidade	Soro Glicosado 1.000 ml	BASA	R\$ 4,71	R\$ 1.884,00
283.	500	Unidade	Soro Glicosado 100 ml	BASA	R\$ 2,36	R\$ 1.180,00
284.	1.000	Unidade	Soro Glicosado 250 ml	BASA	R\$ 2,69	R\$ 2.690,00
285.	1.000	Unidade	Soro Glicosado 500 ml	BASA	R\$ 3,11	R\$ 3.110,00
298.	300	Unidade	Touca Descartável com Elástico.	DESCARPACK	R\$ 0,08	R\$ 24,00
301.	8	Litro	Vaselina Líquida – 1.000 ml	VIC PHARMA	R\$ 19,95	R\$ 159,60
					Valor Total:	R\$ 95.840,50

Total por extenso R\$ 95.840,50 (NOVENTA E CINCO MIL OITOCENTOS E QUARENTA REAIS COM CINQUENTA CENTAVOS)

1. Declaramos que todos os direitos e obrigações estão de acordo com o edital.
2. Declaramos que os custos relacionados nas Memórias de Cálculo da presente proposta correspondem as nossas obrigações, tais como, custos com impostos, seguros, lucro da empresa e quaisquer outros.
3. Declaramos que a presente proposta inclui todos os custos e despesas diretos e indiretos, tributos incidentes e encargos.

Local de Entrega: Hospital Municipal Bom Jesus

7. Forma de Pagamento: 30 (Trinta) dias.



Plasmedic Com. de Materiais para uso Médico e Laboratorial Eireli.
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706, Centro.
Erechim/RS Fone: (54) 3519-1224/ (54) 3522-9210
plasmedic@yahoo.com.br

PLASMEDIC
CNPJ 09-200-303/0001-22 I.E. 039/01402-79
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Erechim - RS Fone (54) 3519-1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99/00-450

THE UNIVERSITY OF THE STATE OF NEW YORK
THE STATE EDUCATION DEPARTMENT
125 SOUTH SALMON STREET
ALBANY, NEW YORK 12242

UNIVERSITY OF THE STATE OF NEW YORK
THE STATE EDUCATION DEPARTMENT
125 SOUTH SALMON STREET
ALBANY, NEW YORK 12242



UNIVERSITY OF THE STATE OF NEW YORK

THE STATE EDUCATION DEPARTMENT

125 SOUTH SALMON STREET
ALBANY, NEW YORK 12242

UNIVERSITY OF THE STATE OF NEW YORK THE STATE EDUCATION DEPARTMENT

Year	Month	Day	Event	Location	Time	Remarks
1997	10	10	...	...	...	...
1997	10	11	...	...	...	...
1997	10	12	...	...	...	...
1997	10	13	...	...	...	...
1997	10	14	...	...	...	...
1997	10	15	...	...	...	...
1997	10	16	...	...	...	...
1997	10	17	...	...	...	...
1997	10	18	...	...	...	...
1997	10	19	...	...	...	...
1997	10	20	...	...	...	...
1997	10	21	...	...	...	...
1997	10	22	...	...	...	...
1997	10	23	...	...	...	...
1997	10	24	...	...	...	...
1997	10	25	...	...	...	...
1997	10	26	...	...	...	...
1997	10	27	...	...	...	...
1997	10	28	...	...	...	...
1997	10	29	...	...	...	...
1997	10	30	...	...	...	...
1997	10	31	...	...	...	...

UNIVERSITY OF THE STATE OF NEW YORK THE STATE EDUCATION DEPARTMENT

125 SOUTH SALMON STREET
ALBANY, NEW YORK 12242



**Comércio de Materiais para
uso Médico e Laboratorial Ltda.**

Dados para assinatura do Contrato: Nédio Justino Massochin Junior, RG nº 4092420878 e CPF nº 010.448.960-00, residente na Avenida Anchieta, 204, Centro, Erechim/RS, Cargo na empresa: Sócio Administrador

Dados Bancários: Banco do Brasil / Agência: 4251-x / Conta Corrente: 20256-8

Erechim, 10 de Novembro de 2015

Nédio Justino Massochin Junior
Sócio Administrador
CPF: 010.448.960-00
RG: 4092420878

PLASMEDIC
CNPJ 09.200.303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS



Plasmedic Com. de Materiais para uso Médico e Laboratorial Eireli.
CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279
Av. Mauricio Cardoso, 706, Centro.
Erechim/RS Fone: (54) 3519-1224/ (54) 3522-9210
plasmedic@yahoo.com.br



**Comércio de Materiais para
uso Médico e Laboratorial Eireli.**

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS – IRINEÓPOLIS/ SC
PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2015
PROCESSO 11/2015**

**PLASMEDIC COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO E LABORATORIAL
EIRELI.
AVENIDA MAURÍCIO CARDOSO, 706, CENTRO
CNPJ: 09.200.303/0001-22
ERECHIM/RS
99700-450**

DECLARAÇÃO

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 11/2015
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 03/2015 – REGISTRO DE PREÇOS**

PLASMEDIC COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO E LABORATORIAL EIRELI. cnpj nº CNPJ: 09.200.303/0001-22 , sediada na rua Avenida Maurício Cardoso, 706, Centro , Erechim – RS, neste ato pelo Representante/Procurador Sr. HENRIQUE DE LIMA SANTOS, inscrito CPF 027.755.980-48, RG 1100633815, declara atende todas as especificações descritas no Edital

Erechim, 06 de Novembro de 2015.

Henrique de Lima Santos
Representante Legal / Procurador
CPF: 027.755.980-48
RG: 1100633815 – SJS/RS



CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279

Avenida Maurício Cardoso, 706 – Centro

CEP: 99700-450 – Erechim/RS Fone: (54) 3519-1224/ (54) 3522-9210

E-mail: plasmedic@yahoo.com.br



Comércio de Materiais para uso Médico e Laboratorial Eireli.

PLASMEDIC COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO E LABORATORIAL EIRELI.
AVENIDA MAURÍCIO CARDOSO, 706, ERECHIM-RS
CNPJ: 09.200.303/0001-22
ERECHIM-RS

PROCURAÇÃO

A empresa PLASMEDIC COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO E LABORATORIAL EIRELI, inscrita no CNPJ sob nº 09.200.303/0001-22, com sede na Avenida Maurício Cardoso, nº 706, Centro, Erechim-RS, por intermédio de seu Sócio Administrador o Senhor Nédio Justino Massochin Junior, RG nº 4092420878 e CPF nº 010.448.960-00, residente e domiciliado na rua Anchieta, 204, Erechim-RS, vem por meio deste instrumento particular de Procuração nomear como seu Procurador o Sr. Henrique de Lima Santos, portador da carteira de identidade nº 1100633815 e do CPF nº 027.755.980-48, residente na rua Silvio de Marchi, nº 54, apto 05, Bela Vista, Erechim/RS, a quem confere amplos poderes para representar a empresa acima citada em Processos Licitatórios, com poderes para assinar documentos, propostas, declarações de atendimento aos requisitos de habilitação, outras declarações e demais compromissos em nome da Outorgante. A Presente Procuração tem validade até 31/12/2015.

Erechim, 16 de Outubro de 2015.

PLASMEDIC
CNPJ 09 200 303/0001-22 I.E. 039/0140279
Av. Maurício Cardoso, 706 Centro
Fone (54) 3519 1224
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br
99700-450 Erechim-RS

Nédio Justino Massochin Junior
Sócio Administrador
CPF: 010.448.960-00
RG: 4092420878 SSP/RS

1º Tabelionato
Erechim - RS



1º Tabelionato de Notas
Erechim | RS | Fone: (54) 3015-1221
Primeiro Tabelionato@erechim.com.br

Cartório
PONCIO
1º Tabelionato de Notas
Bel. Daniela Maria Poncio Jabellá

Reconheço AUTENTICA a firma de Nédio Justino Massochin Junior que assina por PLASMEDIC - COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO MÉDICO E LABORATORIAL EIRELI - indicada com a seta de uso deste tabelionato.

EM TESTEMUNHO DA VERDADE. (31758-4078398)
Erechim, 19 de outubro de 2015

Wagner Biazzi Seiliv U...

VÁLIDO SOMENTE SEM EMENDAS E ASSINANTE Autorizada

CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279
Avenida Maurício Cardoso, nº 706 - Centro
CEP: 99700-426 - Erechim/RS Fone: (54) 3519-1224/ (54) 3522-9210
E-mail: plasmedic@yahoo.com.br e plasmedic@plasmedic.com.br

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. Eptácio 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 19/10/2015 às 15:06:46 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1e5805c435577e9c5ff98d5f307ba4b2b90aecb8bd36475e8b8e105fb76b4fb29f8684e630c4c30cad7b1f0935cd62ab3812a7d9b52b5011ab768fb60506fd01

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para Plasmedic Comércio de Mat. para Uso Médico e Lab. 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.

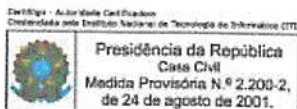
Esta certidão tem a sua validade até: 19/10/2016 às 15:03:25 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 441145

Código de Controle da Autenticação:

31261910151503070206-1

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 a large blue scribble at the bottom of the page.

Erechim/RS - CEP: 99700-450 - Fone: (54) 3519-1224 / (54) 3522-9210

E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br

[Handwritten signature in blue ink]

Handwritten initials: P, P, &

PLASMEDIC

Tel/Fax: (54) 3519-1224 / (54) 3522-9210
Av. Maurício Cardoso, nº 706 - Centro - Erechim - RS - CEP 99.700-450
E-mail: plasmedic@plasmedic.com.br

Handwritten signature and initials: A large signature, a circled 'D', and other initials.

MUNICÍPIO DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS-SC
EDITADORIO Nº. 03/2015
ENCIAL Nº. 02/2015
COMÉRCIO DE MATERIAIS PARA USO
LABORATORIAL EIRELI
01 - Proposta Comercial

CNPJ: 09.200.303/0001-22 Inscrição Estadual: 039/0140279
Av. Maurício Cardoso nº 706

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP: 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 1/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	5,143	THEOTO	0,0000	3,5235	704,70
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	3,497	LAMEDID	0,0000	0,6974	557,92
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,825	LAMEDID	0,0000	0,6974	1.394,80
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,825	LAMEDID	0,0000	0,754	1.508,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,924	LAMEDID	0,0000	0,7801	1.560,20
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	4,29		0,0000	0,00	0,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	8,229	CRISTALIA	0,0000	5,586	558,60
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,206		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,029	SBRAL	0,0000	0,028	56,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,114	SOBRAL	0,0000	0,042	42,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	23,949	UNIAO QUIMICA	0,0000	7,98	15,96
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	13,20	HIPOLABOR	0,0000	10,78	2.156,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	3,074		0,0000	0,00	0,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,266	SAMTEC	0,0000	0,182	2.184,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	3,703	VIC PHARMA	0,0000	3,24	162,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,073	LABOR	0,0000	0,0519	51,90
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,087	LAMEDID	0,0000	0,0706	70,60
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,073	LAMEDID	0,0000	0,0683	409,80
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,071	LAMEDID	0,0000	0,0683	409,80
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,082		0,0000	0,0865	259,50

FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio-Gerente
SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77

Telefone: (47) 625-1122

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030

Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015

Processo Licitatório: 11/2015

Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 2/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

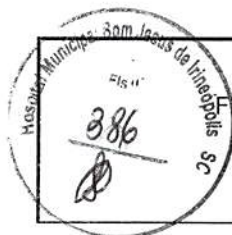
Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	8,571		0,0000	0,00	0,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	10,20		0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	12,206	MELHORMED	0,0000	8,70	696,00
24	1,00	UN	AMBÚ NEONATAL	150,00		0,0000	0,00	0,00
25	1,00	UN	AMBÚ PEDIÁTRICO	154,00		0,0000	0,00	0,00
26	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,1135	HIPOLABOR	0,0000	0,042	21,00
27	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	1,435	TEUTO	0,0000	0,868	347,20
28	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,432	GEOLAB	0,0000	0,28	140,00
29	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	2,7255	HIPOLABOR	0,0000	1,68	840,00
30	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	3,137	PRATI	0,0000	1,806	361,20
31	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,208	AUROBINDO	0,0000	0,133	66,50
32	3.000,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,219		0,0000	0,00	0,00
33	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,219	PRATI	0,0000	0,14	140,00
34	100,00	CPR	AMPLICTIL 100MG	0,443		0,0000	0,00	0,00
35	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	9,50		0,0000	0,00	0,00
36	1,00	UN	ASPIRADOR PORTÁTIL	385,00		0,0000	0,00	0,00
37	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,531	SP MARCAS	0,0000	0,33	264,00
38	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,437	RUBI	0,0000	0,27	216,00
39	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,259	MEDGAUZE	0,0000	0,1813	154,11
40	200,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	4,841		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,462		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



Handwritten blue ink signatures and initials, including a large signature on the right side of the page.

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP: 85601-030
Francisco Beltrão - PR

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 3/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	9,60		0,0000	0,00	0,00
43	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	4,885		0,0000	0,00	0,00
44	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	1,90		0,0000	0,00	0,00
45	4,00	AER	BENZOCAINA + BENZOQUIINA + MENTOL + CLORETO BENZETONIO 43 G	15,60		0,0000	0,00	0,00
46	2,00	TB	BENZOCAINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO+ BENZOQUIINA	16,60	EUROFARMA	0,0000	15,68	31,36
47	30,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	2,52		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,617	SAMTEC	0,0000	0,504	201,60
49	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,703	SANDOZ	0,0000	0,6258	625,80
50	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,095		0,0000	0,00	0,00
51	200,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	1,34		0,0000	0,00	0,00
52	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	2,8145	PRATI	0,0000	2,59	388,50
53	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA	0,162		0,0000	0,00	0,00
54	30,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	24,343		0,0000	0,00	0,00
55	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,038	TEUTO	0,0000	0,0168	33,60
56	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,6075		0,0000	0,00	0,00
57	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	45,771		0,0000	0,00	0,00
58	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,736		0,0000	0,00	0,00
59	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,891	BIOSANI	0,0000	0,66	660,00
60	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,651	RAMBAXY	0,0000	0,252	126,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink.

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP: 85601-030

Francisco Beltrão - PR

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 4/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.500,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	7,7285	BLAUSIEGEL	0,0000	4,984	7.476,00
62	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	4,32	TEUTO	0,0000	4,20	12.600,00
63	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100 MG - 2ML	5,109	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,792	1.792,00
64	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	5,554	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,696	9.240,00
65	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	1,281		0,0000	0,00	0,00
66	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,10	PRATI	0,0000	0,0686	34,30
67	200,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,177	NEOQUIMICA	0,0000	0,042	8,40
68	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,263	BRASTERAPICA	0,0000	0,182	182,00
69	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,853		0,0000	0,00	0,00
70	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	12,00	LATINOFARMA	0,0000	8,456	16,91
71	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	9,24	ALLERGAN	0,0000	8,358	33,43
72	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,249	SAMTEC	0,0000	0,21	42,00
73	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,257	SAMTEC	0,0000	0,182	36,40
74	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	1,7785		0,0000	0,00	0,00
75	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	2,035		0,0000	0,00	0,00
76	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	3,90		0,0000	0,00	0,00
77	10,00	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 5MG PESADA + GLICOSE 8% - 4ML	3,686	HIPOLABOR	0,0000	2,80	28,00
78	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,3095		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

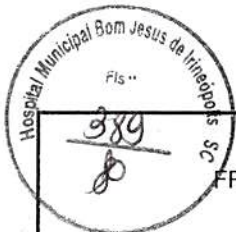
PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 5/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	1,5045		0,0000	0,00	0,00
80	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	10,114		0,0000	0,00	0,00
81	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	1,766	HIPOLABOR	0,0000	1,54	770,00
82	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	1,234		0,0000	0,00	0,00
83	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	6,337	CRISTALIA	0,0000	6,33	3.798,00
84	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	16,125	APSEN	0,0000	12,964	1.296,40
85	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,0955	HIPOLABOR	0,0000	0,042	16,80
86	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,5635	TEUTO	0,0000	0,4074	1.222,20
87	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,717		0,0000	0,00	0,00
88	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	2,5655		0,0000	0,00	0,00
89	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,188	CRISTALIA	0,0000	0,084	16,80
90	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	2,677	HIPOLABOR	0,0000	1,386	1.386,00
91	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	1,50	TEUTO	0,0000	0,784	1.568,00
92	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	1,697		0,0000	0,00	0,00
93	200,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG - COMPRIMIDO	3,429		0,0000	0,00	0,00
94	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	3,172		0,0000	0,00	0,00
95	200,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	0,099	SANVAL	0,0000	0,056	11,20
96	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	20,018	MARIMAR	0,0000	5,9496	11,90
97	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	19,563	MARIMAR	0,0000	5,9496	11,90
98	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	18,857	MARIMAR	0,0000	5,9496	11,90



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77

Telefone: (47) 625-1122

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrao - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015

Processo Licitatório: 11/2015

Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 6/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
99	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	3,154	EMBALAIRE	0,0000	2,349	469,80
100	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	4,02	EMBALAIRE	0,0000	2,987	896,10
101	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	12,73		0,0000	0,00	0,00
102	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,062		0,0000	0,00	0,00
103	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	6,182		0,0000	0,00	0,00
104	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	1,0315	HYPOFARMA	0,0000	0,826	1.652,00
105	2,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	39,36		0,0000	0,00	0,00
106	2,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	80,057	ANDREONI	0,0000	63,65	127,30
107	800,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	23,126	CLEAN	0,0000	11,25	9.000,00
108	40,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	19,989		0,0000	0,00	0,00
109	40,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	80,623		0,0000	0,00	0,00
110	6,00	PC	DESENCROSTANTE COM 01 KG	18,00		0,0000	0,00	0,00
111	200,00	AMP	DESLANOSIDO 0,2MG/ML - 2ML INJ.	1,68	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,316	263,20
112	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	22,08		0,0000	0,00	0,00
113	400,00	AMP	DEXAMETASONA 2 MG - INJETAVEL	1,3415		0,0000	0,00	0,00
114	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	2,3815	HIPOLABOR	0,0000	1,848	554,40
115	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	1,6415		0,0000	0,00	0,00
116	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	1,1565	PRATI	0,0000	0,798	23,94
117	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,0745		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP: 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 7/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	800,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	1,30		0,0000	0,00	0,00
119	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	1,50	TEUTO	0,0000	0,56	1.400,00
120	20,00	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL - 60GR	3,8255	EMS	0,0000	2,716	54,32
121	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	4,046	VITAPAN	0,0000	0,84	40,32
122	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,1475	GEOLAB	0,0000	0,042	210,00
123	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,07	PHARLAB	0,0000	0,042	16,80
124	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	1,714		0,0000	0,00	0,00
125	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,09		0,0000	0,00	0,00
126	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	1,071		0,0000	0,00	0,00
127	800,00	AMP	DIMORF 10MG	0,804		0,0000	0,00	0,00
128	200,00	CPR	DIMORF 30 MG CPR	2,772		0,0000	0,00	0,00
129	200,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	1,214		0,0000	0,00	0,00
130	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	1,08	TEUTO	0,0000	0,616	3.080,00
131	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,0985	CIFARMA	0,0000	0,0672	100,80
132	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,977	MARIOL	0,0000	0,56	56,00
133	60,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,458		0,0000	0,00	0,00
134	50,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	2,78	MADEITEX	0,0000	0,656	32,80
135	6,00	FRA	EFORTIL 7,5MG/ML GOTAS - 20ML	4,40		0,0000	0,00	0,00
136	200,00	PC	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAÇÃO CARDIACA, GEL SOLIDO, PACOTE COM 30 UNIDADES	11,571	LAMEDID	0,0000	8,288	1.657,60
137	80,00	UN	ENOXAPARINA 20 MG - SERINGA	31,714	BIOSINTETICA	0,0000	11,4912	919,30



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the initials 'ck'.

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

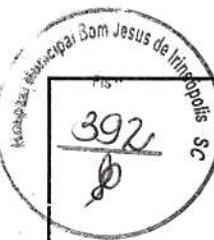
Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 8/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
138	100,00	UN	ENOXAPARINA 40 MG - SERINGA	21,429	BIOSINTETICA	0,0000	14,84	1.484,00
139	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	4,18		0,0000	0,00	0,00
140	5.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	1,353	LABOR	0,0000	1,15	5.750,00
141	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	1,772		0,0000	0,00	0,00
142	200,00	UN	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM PVPI	1,869		0,0000	0,00	0,00
143	3,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho de metal; Manguito e Pera livres de látex;	349,521	SOLIDOR	0,0000	71,079	213,24
144	2,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: Manômetro de alta precisão com alta tecnologia; braçadeira com manguito em PVC de uso adulto (Circunferência de 22 até 28cm); Braçadeira adulto em Nylon com fecho em velcro; Manguito e Pera livres de látex;	349,521	SOLIDOR	0,0000	70,702	141,40
145	200,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	7,029	CIEX	0,0000	5,945	1.189,00
146	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	12,812		0,0000	0,00	0,00
147	2,00	UN	ESTREPTOQUINASE	1.415,469		0,0000	0,00	0,00
148	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,463		0,0000	0,00	0,00
149	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	2,64		0,0000	0,00	0,00
150	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,203		0,0000	0,00	0,00
151	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	1,646		0,0000	0,00	0,00
152	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	5,50		0,0000	0,00	0,00
153	80,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	3,157	CIEX	0,0000	2,559	204,72



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side of the page.

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

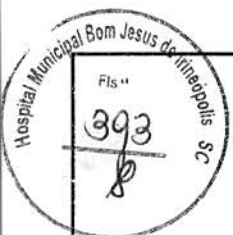
Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 9/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
154	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	1,509		0,0000	0,00	0,00
155	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	2,743		0,0000	0,00	0,00
156	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	2,057	HIPOLABOR	0,0000	0,84	168,00
157	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	6,60		0,0000	0,00	0,00
158	100,00	AMP	FLUMAZENIL	42,857		0,0000	0,00	0,00
159	50,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	1,581		0,0000	0,00	0,00
160	2.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	1,307		0,0000	0,00	0,00
161	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,0575	HIPOLABOR	0,0000	0,028	16,80
162	20,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	20,571		0,0000	0,00	0,00
163	100,00	TB	GEL AMORFO: Gel hidrolisado, á base de colágeno bovino 20 %, Glicerina 50 %, e Água Desmineralizada 30 % - Bisnaga de 30 gramas.	69,90		0,0000	0,00	0,00
164	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	5,229		0,0000	0,00	0,00
165	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 40 MG INJ	0,714	SANTISA	0,0000	0,574	574,00
166	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,862		0,0000	0,00	0,00
167	100,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,039	MEDAFARMA	0,0000	0,028	2,80
168	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,305	SAMTEC	0,0000	0,2394	191,52
169	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,341	SAMTEC	0,0000	0,2534	202,72
170	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	1,714		0,0000	0,00	0,00
171	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	1,50		0,0000	0,00	0,00
172	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,1845		0,0000	0,00	0,00
173	2,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	1,371		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side of the page.]

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77

Telefone: (47) 625-1122

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132

1º Andar - Centro CEP 85601-030

Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015

Processo Licitatório: 11/2015

Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 10/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	600,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	6,60	HIPOLABOR	0,0000	5,32	3.192,00
175	40,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	13,00		0,0000	0,00	0,00
176	500,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	12,00	BLAUSIEGEL	0,0000	9,24	4.620,00
177	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,0415	TEUTO	0,0000	0,0168	8,40
178	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	6,7285	BLAUSIEGEL	0,0000	6,729	10.093,50
179	100,00	FRA	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 120 ML	3,8345	MARIOL	0,0000	2,24	224,00
180	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,6955	PHARLAB	0,0000	0,28	140,00
181	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	2,60		0,0000	0,00	0,00
182	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	3,00	HYPOFARMA	0,0000	1,806	4.515,00
183	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	4,114	MEDQUIMICA	0,0000	2,436	487,20
184	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,1255	TEUTO	0,0000	0,07	70,00
185	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	176,914		0,0000	0,00	0,00
186	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	176,914		0,0000	0,00	0,00
187	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	23,143		0,0000	0,00	0,00
188	80,00	VD	IODETO DE POTASSIO - XAROPE 120 ML	3,531		0,0000	0,00	0,00
189	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,193		0,0000	0,00	0,00
190	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,446		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ

Sócio-Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR

REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 11/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

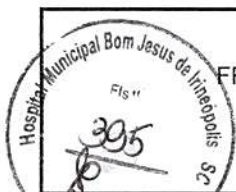
Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
191	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	14,995		0,0000	0,00	0,00
192	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	15,73		0,0000	0,00	0,00
193	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	32,675		0,0000	0,00	0,00
194	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,257	LAMEDID	0,0000	0,2349	46,98
195	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,257	LAMEDID	0,0000	0,2349	46,98
196	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 250 MG	5,437	APSEN	0,0000	4,466	4.466,00
197	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	2,50	PHARLAB	0,0000	1,764	35,28
198	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	2,656	HIPOLABOR	0,0000	2,464	739,20
199	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	1,303	MAXITEX	0,0000	0,91	455,00
200	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	1,303	MAXITEX	0,0000	0,91	728,00
201	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	1,526	MAXITEX	0,0000	0,91	273,00

FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP: 85601-030
Francisco Beltrão - PR

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 12/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
202	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	22,286	NUGARD	0,0000	18,27	3.654,00
203	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	22,286	NUGARD	0,0000	18,27	9.135,00
204	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,0905		0,0000	0,00	0,00
205	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,729		0,0000	0,00	0,00
206	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	1,714		0,0000	0,00	0,00
207	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	23,273	PROTEC	0,0000	21,356	213,56
208	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	8,463		0,0000	0,00	0,00
209	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	3,315		0,0000	0,00	0,00
210	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	5,684	NOVARTIS	0,0000	4,746	949,20
211	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	5,65		0,0000	0,00	0,00
212	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	1,886		0,0000	0,00	0,00
213	500,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,193		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	AMP	NALOXONE	16,00		0,0000	0,00	0,00
215	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	4,652		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77

Telefone: (47) 625-1122

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP: 85601-030

Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015

Processo Licitatório: 11/2015

Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 13/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
216	120,00	CPR	NIFEDIPINA 20 MG	1,959	GEOLAB	0,0000	0,0686	8,23
217	240,00	CAPS	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA SUBLINGUAL	0,837		0,0000	0,00	0,00
218	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	2,015		0,0000	0,00	0,00
219	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	1,102		0,0000	0,00	0,00
220	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,2225	PHARMASCIENC	0,0000	0,2002	100,10
221	300,00	AMP	OCITOCINA 0,03 UI/ML	1,90	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,288	386,40
222	10,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	5,143	SUPERMEDY	0,0000	2,90	29,00
223	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 20MG.	0,065	TEUTO	0,0000	0,042	42,00
224	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	7,643	CRISTALIA	0,0000	6,02	6.020,00
225	5,00	RLO	PAPEL KRAFT COM 60 CM DE LARGURA COM 15 KG	75,429		0,0000	0,00	0,00
226	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	12,55	S.T.	0,0000	4,65	3.720,00
227	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,72		0,0000	0,00	0,00
228	60,00	CPR	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,9285		0,0000	0,00	0,00
229	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,075	PRATI	0,0000	0,0672	134,40
230	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,80		0,0000	0,00	0,00
231	3.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	1,353	VITAGOLD	0,0000	0,725	2.175,00
232	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	16,20	VIC PHARMA	0,0000	15,12	756,00
233	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	18,00	VIC PHARMA	0,0000	15,12	756,00
234	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,17		0,0000	0,00	0,00
235	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,085	PRATI	0,0000	0,0742	14,84
236	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,032	TEUTO	0,0000	0,0168	1,68



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 14/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
237	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,308		0,0000	0,00	0,00
238	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	146,3331	BIOSINTETICA	0,0000	87,066	1.044,79
239	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	86,606		0,0000	0,00	0,00
240	10,00	UN	REGULADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL COM FLUXOMETRO	55,989		0,0000	0,00	0,00
241	3,00	VD	RIFÂMICINA SV SODICA 10MG/ML - SPRAY 20ML	4,50		0,0000	0,00	0,00
242	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	62,40	JUREMA	0,0000	62,40	1.248,00
243	10,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 15 LITROS X 100 UNIDADES	13,029		0,0000	0,00	0,00
244	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	23,734	JUREMA	0,0000	24,656	739,68
245	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	29,057		0,0000	0,00	0,00
246	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,236	LAMEDID	0,0000	0,145	290,00
247	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,187	LAMEDID	0,0000	0,145	145,00
248	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,236	LAMEDID	0,0000	0,1957	195,70
249	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,239	LAMEDID	0,0000	0,1972	19,72
250	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,214		0,0000	0,00	0,00
251	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,152		0,0000	0,00	0,00
252	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,139		0,0000	0,00	0,00
253	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,274		0,0000	0,00	0,00
254	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,417		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030

Francisco Beltrao - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 15/17

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI

Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
255	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,549		0,0000	0,00	0,00
256	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,552	BIOSANI	0,0000	0,464	46,40
257	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,589		0,0000	0,00	0,00
258	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,566		0,0000	0,00	0,00
259	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,609	BIOSANI	0,0000	0,551	110,20
260	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,525	BIOSANI	0,0000	0,464	92,80
261	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	4,166	LAMEDID	0,0000	2,61	130,50
262	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	3,026	LAMEDID	0,0000	2,61	130,50
263	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	3,026	LAMEDID	0,0000	2,61	261,00
264	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	3,026	LAMEDID	0,0000	2,61	261,00
265	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	3,026	LAMEDID	0,0000	2,61	261,00
266	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	12,155		0,0000	0,00	0,00
267	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	12,155		0,0000	0,00	0,00
268	80,00	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16	1,123		0,0000	0,00	0,00
269	80,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,90		0,0000	0,00	0,00
270	80,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,912		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,552		0,0000	0,00	0,00
272	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,525		0,0000	0,00	0,00
273	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,552		0,0000	0,00	0,00
274	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,564		0,0000	0,00	0,00
275	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,607		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI-FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2015 - PR

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 16/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
276	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML	2,691		0,0000	0,00	0,00
277	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	3,118		0,0000	0,00	0,00
278	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	4,50		0,0000	0,00	0,00
279	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO DE 1000 ML	4,80		0,0000	0,00	0,00
280	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	3,429		0,0000	0,00	0,00
281	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	4,354		0,0000	0,00	0,00
282	400,00	UN	SORO GLICOSADO 1000 ML	5,383		0,0000	0,00	0,00
283	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	2,905		0,0000	0,00	0,00
284	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	3,069		0,0000	0,00	0,00
285	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	3,4985		0,0000	0,00	0,00
286	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	3,577		0,0000	0,00	0,00
287	800,00	CPR	SULFA BACTRIM 800MG	0,1685		0,0000	0,00	0,00
288	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	5,237	PRATI	0,0000	5,222	522,20
289	500,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	10,286	HYPOFARMA	0,0000	0,77	385,00
290	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	1,427		0,0000	0,00	0,00
291	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	2,64	HIPOLABOR	0,0000	2,156	431,20
292	60,00	CPR	SUSTRATE 10MG	0,445	FARMOQUIMICA	0,0000	0,42	25,20
293	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	2,73	MARIMAR	0,0000	2,262	1.131,00
294	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	2,469	MARIMAR	0,0000	1,1812	590,60
295	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	2,469	MARIMAR	0,0000	1,3775	688,75
296	3.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,351		0,0000	0,00	0,00



FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS**

CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS
DE AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015
Processo Licitatório: 11/2015
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 17/17

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635245454

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
297	300,00	AMP	TENOXICAN ENDOVENOSO	7,886		0,0000	0,00	0,00
298	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,078	DESCARPACK	0,0000	0,0565	16,95
299	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	9,189		0,0000	0,00	0,00
300	10,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	10,839		0,0000	0,00	0,00
301	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	36,857		0,0000	0,00	0,00
302	1.000,00	AMP	VITAMINA C	1,063		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação. A Proponente DECLARA que conhece e aceita todas as cláusulas e condições do Edital. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 35144-X.

Total Geral: 156.721,21

(Valores expressos em Reais R\$)



Total por Extenso: (cento e cinquenta e seis mil setecentos e vinte e hum reais e vinte e hum centavos)

FRANCISCO BELTRAO, 6 de Novembro de 2015

Sirlei Fatima Follador
MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
RÉPRESENTANTE LEGAL