

1<sup>ª</sup> A  
R  
C

PARA:

AO HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS IRINEOPOLIS (83.145.375/0001-77)

A/C: Comissão Permanente de Licitações

Rua Paraná, 168 - Centro

CEP: 89.440-000 - IRINEÓPOLIS - SC

HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS - IRINEÓPOLIS - SC

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 11/2015

PREGÃO PRESENCIAL N.º 03/2015

PROponente: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI. C.N.P.J.:  
09.676.256/0001-98

ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA COMERCIAL



Trabalhando com ética e cuidando da saúde.

Handwritten signature and initials.

Remetente: **MEDICAMENTOS DE AZ LTDA.**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 1º Andar - Fones (46) 3055-2003 / 3055-2004

CEP 85601-030

FRANCISCO BELTRÃO

PARANÁ

E-mail: [az.medicamentos@gmail.com](mailto:az.medicamentos@gmail.com)

5  
R. R. R.

# ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## PROPOSTA PARA FORNECIMENTO DE PRODUTOS

AO HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS – IRINEÓPOLIS - SC  
Prezados Senhores,  
Ref.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2015

A ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 13.568.558/0001-10, Av. Nereu Ramos, 1675D, Sala 01, Bairro: Universitário, CEP: 89.812-111, Chapecó/SC, apresenta sua proposta para fornecimento de medicamentos, objeto da presente licitação, acatando todas as estipulações consignadas, conforme segue.

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.

Declaramos que os itens ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital.

VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL: 60 DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

PRAZO DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO: 12 MESES.

Chapecó, 3 de novembro de 2015.

13.568.558/0001-10

ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.

AV. NEREU RAMOS, 1675-D/SALA 01 E 02  
BAIRRO UNIVERSITÁRIO-CEP: 89.812-111

CHAPECÓ - SC

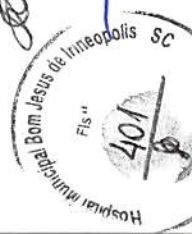
*Ijowi J. Dilda*

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10

Fone: (49) 3322-6492 Email: contato@andromeda.net.br  
Av. Nereu Ramos, 1675D, Sala 01, Bairro: Universitário, CEP: 89.812-111, Chapecó/SC



**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO

Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111

CNPJ: 13.568.558/0001-10

Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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		0,0000	0,00	0,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	3,497		0,0000	0,00	0,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,825		0,0000	0,00	0,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,825		0,0000	0,00	0,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,924		0,0000	0,00	0,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO(GENERICO)	4,29	PRATI	0,0000	2,90	580,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA(BETA-LONG)	8,229	UNIAO QUIMICA	0,0000	8,90	890,00
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	ISOFARMA	0,0000	0,207	2.484,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	3,703		0,0000	0,00	0,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,073		0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,087		0,0000	0,00	0,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,073		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015



IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

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: ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10 Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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		0,0000	0,00	0,00
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		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(GENERICO)	3,137	PRATI	0,0000	2,613	522,60
31	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG(GENERICO)	0,208	PRATI	0,0000	0,15	75,00
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(GENERICO)	0,219	PRATI	0,0000	0,187	187,00
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		0,0000	0,00	0,00
38	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,437		0,0000	0,00	0,00
39	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,259		0,0000	0,00	0,00
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(GENERICO)	0,462	PRATI	0,0000	0,533	533,00

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015



IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO

Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111

CNPJ: 13.568.558/0001-10 Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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 + BENZOQUIQUINA + MENTOL + CLORETO BENZETONIO 43 G	15,60		0,0000	0,00	0,00
46	2,00	TB	BENZOCAINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO+ BENZOQUIQUINA	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 (GENERICO)	0,703	SANDOZ	0,0000	0,388	388,00
50	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,095		0,0000	0,00	0,00
51	200,00	FRA	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML(GENERICO)	1,34	TEUTO	0,0000	0,613	122,60
52	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML(GENERICO)	2,8145	PRATI	0,0000	2,537	380,55
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		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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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(GENERICO)	0,263	PRATI	0,0000	0,219	219,00
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

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015



IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

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: ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10 Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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(NOPROSIL)	0,5635	ISOFARMA	0,0000	0,293	879,00
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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA



**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: 6/17

Fornecedor: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894      Telefone: 4933226492

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		0,0000	0,00	0,00
100	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	4,02		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
107	800,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	23,126		0,0000	0,00	0,00
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. (DESLANOL)	1,68	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,62	324,00
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(ACETAZONA)	1,6415	SOBRAL	0,0000	1,113	111,30
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

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015



IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: 7/17

Fornecedor: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	800,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL(SANTIAZEPAM)	1,30	SANTISA	0,0000	0,575	460,00
119	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ(GENERICO)	1,50	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,80	2.000,00
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	DIPIRIDAMOL 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(GENERICO)	0,0985	PRATI	0,0000	0,082	123,00
132	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML(GENERICO)	0,977	FARMACE	0,0000	0,60	60,00
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

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015



IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
138	100,00	UN	ENOXAPARINA 40 MG - SERINGA	21,429		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
154	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	1,509		0,0000	0,00	0,00



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO

Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111

CNPJ: 13.568.558/0001-10

Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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		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(FUROSANTISA)	1,307	SANTISA	0,0000	0,539	1.078,00
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		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(GENTAMISAN)	0,714	SANTISA	0,0000	0,547	547,00
166	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.(GENTAMISAN)	0,862	SANTISA	0,0000	0,64	640,00
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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
 SOCIA ADMINISTRATIVA

**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

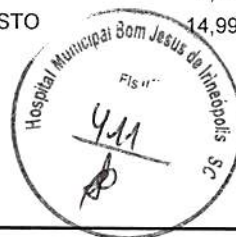
**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 3/2015 - PR**

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

Folha: 10/17

Fornecedor: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894      Telefone: 4933226492

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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
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(GENERICO)	0,1255	PRATI	0,0000	0,089	89,00
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(XPE STO ANTONIO)	3,531	SOBRAL	0,0000	1,44	115,20
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



*Handwritten signature/initials*

*Handwritten signature/initials*

*Handwritten signature/initials*

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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**

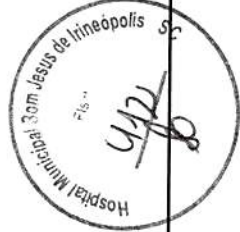
Processo Administrativo: 11/2015  
 Processo Licitatório: 11/2015  
 Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 11/17

Fornecedor: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
 Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
 CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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 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 RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPAAL GRAU CIRURGICO, ESTERELIZADO A GAS ÓXIDO DE ETILENO.	32,675		0,0000	0,00	0,00
194	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI N° 24	0,257		0,0000	0,00	0,00
195	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI N° 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 N° 7.5	1,303		0,0000	0,00	0,00
200	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 8	1,303		0,0000	0,00	0,00
201	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL N° 8.5	1,526		0,0000	0,00	0,00
202	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	22,286		0,0000	0,00	0,00
203	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	22,286		0,0000	0,00	0,00
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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
 SOCIA ADMINISTRATIVA

**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

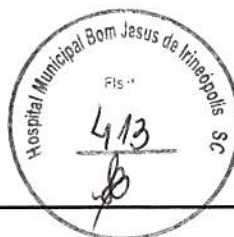
**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 3/2015 - PR**

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

Folha: 12/17

Fornecedor: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894      Telefone: 4933226492

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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10 Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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		0,0000	0,00	0,00
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(GENERICO)	0,075	PRATI	0,0000	0,075	150,00
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		0,0000	0,00	0,00
232	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	16,20		0,0000	0,00	0,00
233	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	18,00		0,0000	0,00	0,00
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

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015



IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA



**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
 Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
 CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894      Telefone: 4933226492

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		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
247	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,187		0,0000	0,00	0,00
248	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,236		0,0000	0,00	0,00
249	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,239		0,0000	0,00	0,00
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
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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

\_\_\_\_\_  
 IJOWI TOBIN DILDA  
 SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894      Telefone: 4933226492

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		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



CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

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: ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10 Inscrição Estadual: 256390894

Telefone: 4933226492

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		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(GENERICO)	5,237	PRATI	0,0000	4,35	435,00
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		0,0000	0,00	0,00
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

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

**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: **ANDROMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV. NEREU RAMOS, 1675D SL 1 E 2 - Bairro: UNIVERSITARIO  
Cidade: CHAPECO UF: SC CEP: 89812-111  
CNPJ: 13.568.558/0001-10      Inscrição Estadual: 256390894      Telefone: 4933226492

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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:

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS

Total Geral:

13.393,25

( Valores expressos em Reais R\$ )

**13.568.558/0001-10**

**ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.**

**AV. NEREU RAMOS, 1675-D/SALA 01 E 02  
BAIRRO UNIVERSITÁRIO-CEP: 89.812-111**

**CHAPECO - SC**



Total por Extenso: (treze mil trezentos e noventa e três reais e vinte e cinco centavos)

CHAPECO, 3 de Novembro de 2015

*Ijowi T. Dilda*

IJOWI TOBIN DILDA  
SOCIA ADMINISTRATIVA

# ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NEREU RAMOS, 1675D, BAIRRO: UNIVERSTIÁRIO, CEP: 89.812-111

CHAPECÓ – SC

TEL/FAX: (49) 33226492 - 33235592

Email: [contato@andromeda.net.br](mailto:contato@andromeda.net.br)

CNPJ: 13.568.558/0001-10

I.E: 256390894

I.M: 39139

ALVARÁ SANITÁRIO: 39139-5

AUTORIZAÇÃO DE FUNICIONAMENTO – ANVISA: 1.11.681-5

AUTORIZAÇÃO DE FUNICIONAMENTO ESPECIAL – ANVISA: 1.23108.7

CRF: 11596

### RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

- **IJOWI TOBIN DILDA – SÓCIA PROPRIETÁRIA**  
CPF: 040.293.519-56 / RG: 3.767.841 – SSP/SC  
ESTADO CIVIL: CASADA

### ➤ DADOS BANCÁRIOS:

- **CAIXA ECONÔMICA – AG: 0414 / OP: 003 / C.C: 5721-0**
- **BANCO DO BRASIL – AG: 5208-6 / C.C: 7129-3**

Fone: (49) 3322-6492 Email: [contato@andromeda.net.br](mailto:contato@andromeda.net.br)  
AV. NEREU RAMOS, 1675D, SALA 01, BAIRRO: UNIVERSITÁRIO, CEP: 89.812-111, CHAPECÓ/SC



# ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO E TOTAL CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS.

A ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 13.568.558/0001-10, sediada na Av. Nereu Ramos, 1675D, Sala 01, Bairro: Universitário, CEP: 89.812-111, Chapecó - SC, por intermédio de sua representante legal, Sr<sup>a</sup>. Ijowi Tobin Dilda, portadora da CI nº 3.767.841 e do CPF nº 040.293.519-56, DECLARA para os devidos fins, que concorda com todos os termos descritos no edital e seus anexos e que tem pleno e total conhecimento da realização dos trabalhos do certame e, que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no edital.

Por expressão da verdade, firma a presente.

Chapecó/SC, 3 de novembro de 2015.



13.568.558/0001-10  
ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
AV. NEREU RAMOS, 1675-D/SALA 01 E 02  
BAIRRO UNIVERSITÁRIO-CEP: 89.812-111  
CHAPECÓ - SC

*Ijowi S. Dilda*

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10

# ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL



A ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 13.568.558/0001-10, sediada na Av. Nereu Ramos, 1675D, Sala 01, Bairro: Universitário, CEP: 89.812-111, Chapecó - SC, DECLARA que tem como REPRESENTANTE LEGAL, no cargo de SÓCIA ADMINISTRATIVA, a Sra. IJOWI TOBIN DILDA, brasileira, casada, nascida em 31/12/1983, domiciliada na comarca de Chapecó, SC, sito à Rua Hermes da Fonseca, 101 D, apto 303, Bairro São Cristóvão, CEP 89.804-015, portadora do RG 3.767.841 SSP/SC e CPF nº 040.293.519-56.

Telefone para contato: (49) 3322-6492

Email: [contato@andromeda.net.br](mailto:contato@andromeda.net.br)

Por expressão da verdade, firma a presente.

Chapecó/SC, 3 de novembro de 2015.

13.568.558/0001-10  
ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.  
AV. NEREU RAMOS, 1675-D/SALA 01 E 02  
BAIRRO UNIVERSITÁRIO-CEP: 89.812-111  
CHAPECÓ - SC

*Ijowi T. Dilda*

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10

Fone: 49 3322 6492 / 3323 5592 E: Mail: [compras@andromeda.net.br](mailto:compras@andromeda.net.br)  
Rua: Nereu Ramos 1675D Sala 01 Bairro Universitário. Chapecó - SC CEP: 89.801.341

# ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## DECLARAÇÃO DE PROCEDÊNCIA DOS MEDICAMENTOS COTADOS

A ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA., CNPJ nº 13.568.558/0001-10, sediada à Av. Nereu Ramos, 1675D, Sala 01, Bairro: Universitário, CEP: 89.812-111, Chapecó - SC, por intermédio de sua representante legal, Sr<sup>a</sup> Ijowi Tobin Dilda, portadora da CI nº 3.767.841 e do CPF nº 040.293.519-56, DECLARA para os devidos fins que se fizerem necessários, que todos os medicamentos cotados na proposta de preços referente ao edital em questão, **tem procedência nacional brasileira**, ou seja, os **Laboratórios Fabricantes e fornecedores dos medicamentos são de nacionalidade brasileira**.

Por expressão da verdade, firma a presente.

Chapecó/SC, 3 de novembro de 2015.

13.568.558/0001-10

ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS LTDA.

AV. NEREU RAMOS, 1675-D/SALA 01 E 02  
BAIRRO UNIVERSITÁRIO-CEP: 89.812-111

CHAPECÓ - SC

*Ijowi T. Dilda*

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10





# ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

## PROPOSTA

HOSPITAL BOM JESUS –

IRINEÓPOLIS - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº 03/2015



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

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

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

Folha: 1/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02

Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

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	3,361	672,20
2	800,00	UN	ABOCATH N° 18	3,497	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,734	587,20
3	2.000,00	UN	ABOCATH N° 20	0,825	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,734	1.468,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH N° 22	0,825	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,734	1.468,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH N° 24	0,924	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,734	1.468,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	4,29	Brainfarma	0,0000	3,361	672,20
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	8,229	União Quimica	0,0000	6,779	677,90
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,206	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,029	Imec	0,0000	0,02	40,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,114	Imec	0,0000	0,032	32,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	23,949	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	13,20	Hipolabor	0,0000	10,874	2.174,80
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	3,074	Hipolabor	0,0000	1,25	1.250,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,266	Isofarma	0,0000	0,219	2.628,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	3,703	Vic Pharma	0,0000	3,05	152,50
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,073	SR	0,0000	0,069	69,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,087	SR	0,0000	0,059	59,00
18	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,073	SR	0,0000	0,081	486,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,073	SR	0,0000	0,081	486,00
20	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,071	SR	0,0000	0,081	486,00
21	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,082	SR	0,0000	0,082	246,00
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	8,571	Da Ilha	0,0000	4,237	635,55



Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

**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

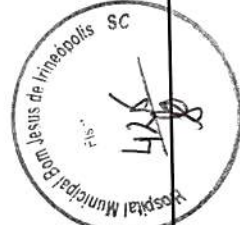
Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
 Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02      Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

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

Processo Administrativo: 11/2015  
 Processo Licitatório: 11/2015  
 Data do Processo: 05/10/2015  
 Folha: 2/16

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	10,20	Vic Pharma	0,0000	8,403	504,18
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	12,206	Melhormed	0,0000	10,061	804,88
24	1,00	UN	AMBÚ NEONATAL	150,00	MD	0,0000	146,928	146,93
25	1,00	UN	AMBÚ PEDIÁTRICO	154,00	MD	0,0000	154,00	154,00
26	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,1135	Hipolabor	0,0000	0,078	39,00
27	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	1,435	Teuto	0,0000	1,13	452,00
28	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,432	Geolab	0,0000	0,424	212,00
29	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	2,7255	Hipolabor	0,0000	2,019	1.009,50
30	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	3,137	Prati Donaduzzi	0,0000	2,693	538,60
31	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,208	Prati Donaduzzi	0,0000	0,155	77,50
32	3.000,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,219	Prati Donaduzzi	0,0000	0,191	573,00
33	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,219	Prati Donaduzzi	0,0000	0,191	191,00
34	100,00	CPR	AMPLICIL 100MG	0,443	Cristalia	0,0000	0,263	26,30
35	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	9,50	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
36	1,00	UN	ASPIRADOR PORTÁTIL	385,00	Nevoni	0,0000	322,581	322,58
37	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,531	Bio Textil	0,0000	0,339	271,20
38	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,437	Bio Textil	0,0000	0,508	406,40
39	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,259	Bio Textil	0,0000	0,254	215,90
40	200,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	4,841	Polar Fix	0,0000	4,344	868,80
41	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,462	Geolab	0,0000	0,847	847,00
42	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	9,60	Teuto	0,0000	9,60	9.600,00
43	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	4,885	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
44	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	1,90	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00



Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

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

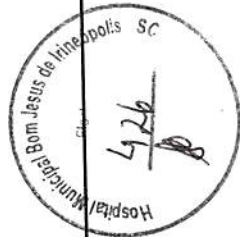
CNPJ: 83.145.375/0001-77      Telefone: (47) 625-1122  
 RUA PARANÁ, 168  
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

**Fornecedor: Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02      Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
45	4,00	AER	BENZOCAINA + BENZOXIQUINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO 43 G	15,60	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
46	2,00	TB	BENZOCAINA + MENTOL + CLORETO DE BENZETONIO+ BENZOXIQUINA	16,60	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
47	30,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	2,52	Prati Donaduzzi	0,0000	2,242	67,26
48	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,617	Samtec	0,0000	0,508	203,20
49	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,703	Arrow-Actavis	0,0000	0,424	424,00
50	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,095	Teuto	0,0000	0,06	3,60
51	200,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	1,34	Hipolabor	0,0000	0,777	155,40
52	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	2,8145	Hipolabor	0,0000	2,33	349,50
53	1.000,00	AMP	BROMOPRIDA	0,162	Hipolabor	0,0000	1,864	1.864,00
54	30,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDÍOGRAFO - DIXTAL	24,343	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
55	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,038	Teuto	0,0000	0,02	40,00
56	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,6075	Teuto	0,0000	0,08	16,00
57	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	45,771	Quimidrol	0,0000	42,367	4.236,70
58	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N°: 08	0,736	Medsonda	0,0000	0,606	303,00
59	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,891	Biosani	0,0000	0,884	884,00
60	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,651	Ranbaxy	0,0000	0,367	183,50
61	1.500,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	7,7285	Agila	0,0000	5,621	8.431,50
62	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	4,32	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	AMP	CETOPROFENO 100 MG - 2ML	5,109	União Química	0,0000	1,977	1.977,00
64	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	5,554	União Química	0,0000	4,208	10.520,00
65	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	1,281	Hypofarma	0,0000	0,847	1.694,00



Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

*[Handwritten signature and scribbles]*

**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

**Fornecedor: Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02      Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
66	500,00	CPR	GIMETIDINA 200 MG	0,10	Prati Donaduzzi	0,0000	0,098	49,00
67	200,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,177	Brainfarma	0,0000	0,141	28,20
68	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,263	Prati Donaduzzi	0,0000	0,225	225,00
69	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,853	SR	0,0000	0,508	50,80
70	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTÁLMICA ESTERIL 35GR	12,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
71	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLÍRIO 10ML	9,24	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
72	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,249	Samtec	0,0000	0,249	49,80
73	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 10ML	0,257	Samtec	0,0000	0,212	42,40
74	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIÁTRICO	1,7785	Natulab	0,0000	2,034	203,40
75	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	2,035	Natulab	0,0000	1,779	533,70
76	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	3,90	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
77	10,00	AMP	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG PESADA + GLICOSE 8% - 4ML	3,686	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
78	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,3095	Cristalia	0,0000	0,263	21,04
79	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	1,5045	Hypofarma	0,0000	0,494	49,40
80	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	10,114	Hipolabor	0,0000	21,183	10.591,50
81	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	1,766	Teuto	0,0000	1,30	650,00
82	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	1,234	União Química	0,0000	1,017	813,60
83	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	6,337	Cristalia	0,0000	5,253	3.151,80
84	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	16,125	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
85	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,0955	Hipolabor	0,0000	0,155	62,00



Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

*[Handwritten signature and scribbles]*

**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: 5/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554 Telefone: 4735209000  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
86	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,5635	Isofarma	0,0000	0,329	987,00
87	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,717	Mariol	0,0000	0,551	11,02
88	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	2,5655	Uniao Quimica	0,0000	1,751	875,50
89	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,188	Teuto	0,0000	0,089	17,80
90	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	2,677	Sanval	0,0000	1,709	1.709,00
91	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	1,50	Hypofarma	0,0000	0,876	1.752,00
92	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	1,697	Hipolabor	0,0000	1,398	1.398,00
93	200,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG - COMPRIMIDO	3,429	Cristalia	0,0000	2,051	410,20
94	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,099	Prati Donaduzzi	0,0000	0,067	13,40
95	200,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG	20,018	Resgate SP	0,0000	14,828	29,66
96	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	19,563	Resgate SP	0,0000	14,828	29,66
97	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	18,857	Resgate SP	0,0000	14,828	29,66
98	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	3,154	Embalaire	0,0000	2,598	519,60
99	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	4,02	Embalaire	0,0000	3,312	993,60
100	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	12,73	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
101	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,062	Belfar	0,0000	0,056	11,20
102	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	6,182	Cristalia	0,0000	5,092	4.073,60
103	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	1,0315	Hypofarma	0,0000	0,876	1.752,00
104	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	39,36	Bio Textil	0,0000	32,481	64,96
105	2,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	80,057	Bio Textil	0,0000	57,901	115,80
106	2,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM					

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

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

Telefone: (47) 625-1122

CNPJ: 83.145.375/0001-77

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

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

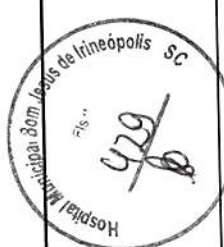
Processo Administrativo: 11/2015

Processo Licitatório: 11/2015

Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 6/16

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
107	800,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	23,126	Bio Textil	0,0000	14,405	11.524,00
108	40,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	19,989	LmFarma-Curatec	0,0000	16,467	658,68
109	40,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	80,623	LmFarma-Curatec	0,0000	66,417	2.656,68
110	6,00	PC	DESENCROSTANTE COM 01 KG	18,00	Cinord Sudeste	0,0000	19,814	118,88
111	200,00	AMP	DESLANOSIDO 0,2MG/ML - 2ML INJ.	1,68	União Química	0,0000	1,384	276,80
112	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	22,08	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
113	400,00	AMP	DEXAMETASONA 2 MG - INJETAVEL	1,3415	Farmace	0,0000	0,974	389,60
114	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	2,3815	Teuto	0,0000	0,946	283,80
115	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	1,6415	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
116	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	1,1565	Multilab	0,0000	0,89	26,70
117	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,0745	Santisa	0,0000	0,045	36,00
118	800,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	1,30	Santisa	0,0000	0,65	520,00
119	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	1,50	Teuto	0,0000	0,49	1.225,00
120	20,00	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL - 60GR	3,8255	União Química	0,0000	3,333	66,66
121	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	4,046	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
122	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,1475	Geolab	0,0000	0,053	265,00
123	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,07	Vitapan	0,0000	0,04	16,00
124	500,00	AMP	DIMENDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLUCOSE, FRUTOSE - 10 ML	1,714	Nycomed	0,0000	4,943	2.471,50
125	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,09	Prati Donaduzzi	0,0000	0,099	19,80
126	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	1,071	Hipolabor	0,0000	0,777	38,85
127	800,00	AMP	DIMORF 10MG	0,804	Cristalia	0,0000	3,885	3.108,00



Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

**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: 7/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
128	200,00	CPR	DIMORF 30 MG CPR	2,772	Cristalia	0,0000	2,284	456,80
129	200,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	1,214	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
130	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	1,08	Teuto	0,0000	0,635	3.175,00
131	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,0985	Cifarma	0,0000	0,071	106,50
132	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,977	Sobral	0,0000	0,748	74,80
133	60,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,458	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
134	50,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	2,78	Waltex	0,0000	1,443	72,15
135	6,00	FRA	EFORTIL 7,5MG/ML GOTAS - 20ML	4,40	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
136	200,00	PC	ELETRODO DESCARTAVEL PARA MONITORAÇÃO CARDIACA, GEL SOLIDO, PACOTE COM 30 UNIDADES	11,571	Maxicor	0,0000	9,54	1.908,00
137	80,00	UN	ENOXAPARINA 20 MG - SERINGA	31,714	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
138	100,00	UN	ENOXAPARINA 40 MG - SERINGA	21,429	Blausiegel	0,0000	17,653	1.765,30
139	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	4,18	Celm	0,0000	21,183	6.354,90
140	5.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	1,353	Tkl	0,0000	1,166	5.830,00
141	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	1,772	Laborimport	0,0000	1,20	1.200,00
142	200,00	UN	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM PVPI	1,869	Vic Pharma	0,0000	1,539	307,80
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	Glicomed-Accum	0,0000	84,649	253,95
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	Glicomed-Accum	0,0000	84,649	169,30
145	200,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	7,029	Missner	0,0000	5,366	1.073,20

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas



**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: 8/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas

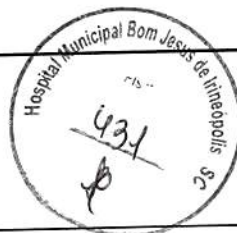
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
146	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	12,812	Glicomed-Accum	0,0000	12,812	64,06
147	2,00	UN	ESTREPTOQUINASE	1.415,469	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
148	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,463	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
149	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	2,64	Hipolabor	0,0000	2,175	652,50
150	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,203	Teuto	0,0000	0,169	33,80
151	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	1,646	Cristalia	0,0000	1,946	973,00
152	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	5,50	Sanval	0,0000	2,796	5,59
153	80,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	3,157	Polar Fix	0,0000	2,366	189,28
154	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	1,509	Cral	0,0000	1,483	296,60
155	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	2,743	Poli Tape	0,0000	2,743	219,44
156	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	2,057	Hipolabor	0,0000	1,553	310,60
157	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	6,60	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
158	100,00	AMP	FLUMAZENIL	42,857	Uniao Quimica	0,0000	35,306	3.530,60
159	50,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	1,581	Cristalia	0,0000	1,977	98,85
160	2.000,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	1,307	Santisa	0,0000	0,523	1.046,00
161	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,0575	Hipolabor	0,0000	0,047	28,20
162	20,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	20,571	Bio Textil	0,0000	55,077	1.101,54
163	100,00	TB	GEL AMORFO: Gel hidrolisado, á base de colágeno bovino 20 %, Glicerina 50 %, e Água Desmineralizada 30 % - Biscnaga de 30 gramas.	69,90	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
164	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	5,229	Caithec-Dentaltec	0,0000	4,307	43,07
165	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 40 MG INJ	0,714	Santisa	0,0000	0,579	579,00
166	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,862	Santisa	0,0000	0,678	678,00
167	100,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,039	Geolab	0,0000	0,032	3,20

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

**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: 9/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
168	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,305	Isofarma	0,0000	0,256	204,80
169	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,341	Samtec	0,0000	0,256	204,80
170	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	1,714	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
171	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	1,50	Teuto	0,0000	0,989	593,40
172	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,1845	Cristalia	0,0000	0,184	18,40
173	2,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	1,371	Higie Topp	0,0000	1,695	3,39
174	600,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	6,60	Hipolabor	0,0000	5,437	3.262,20
175	40,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	13,00	Blausiegel	0,0000	9,886	395,44
176	500,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	12,00	Cristalia	0,0000	5,044	2.522,00
177	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,0415	Teuto	0,0000	0,02	10,00
178	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	6,7285	Blausiegel	0,0000	6,567	9.850,50
179	100,00	FRA	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO 120 ML	3,8345	Sobral	0,0000	3,672	367,20
180	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,6955	Pharlab	0,0000	0,297	148,50
181	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	2,60	Hipolabor	0,0000	9,321	466,05
182	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	3,00	Farmace	0,0000	1,695	4.237,50
183	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	4,114	Medquimica	0,0000	2,189	437,80
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	Não Cotamos	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	G Tech	0,0000	160,034	800,17
187	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	23,143	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
188	80,00	VD	IODETO DE POTASSIO - XAROPE 120 ML	3,531	Sobral	0,0000	3,531	282,48

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

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

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

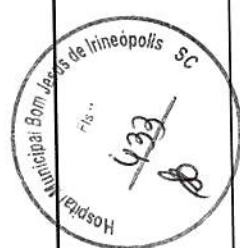
**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 3/2015 - PR**

Processo Administrativo: 11/2015  
Processo Licitatório: 11/2015  
Data do Processo: 05/10/2015  
Folha: 10/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
189	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,193	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
190	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,446	Baldacci	0,0000	0,367	110,10
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, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	14,995	MD	0,0000	12,353	123,53
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	MD	0,0000	12,959	129,59
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 RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPA GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	32,675	Cirurgica Brasil	0,0000	32,675	326,75
194	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,257	Maxicor	0,0000	0,212	42,40
195	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,257	Maxicor	0,0000	0,212	42,40
196	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 250 MG	5,437	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
197	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	2,50	Pharlab	0,0000	1,553	31,06
198	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	2,656	Hipolabor	0,0000	2,486	745,80
199	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	1,303	Maxitex	0,0000	0,989	494,50
200	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	1,303	Maxitex	0,0000	0,989	791,20
201	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,5	1,526	Maxitex	0,0000	0,989	296,70



Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

**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: 11/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

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	18,50	3.700,00
203	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	22,286	Nugard	0,0000	18,50	9.250,00
204	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,0905	Vitapan	0,0000	0,055	27,50
205	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,729	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
206	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	1,714	União Quimica	0,0000	1,412	423,60
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	MD	0,0000	11,354	113,54
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	MD	0,0000	14,679	146,79
209	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	3,315	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
210	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	5,684	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
211	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	5,65	Fresenius Kabi Br	0,0000	2,147	5.367,50
212	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	1,886	Hipolabor	0,0000	1,45	725,00
213	500,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,193	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
214	200,00	AMP	NALOXONE	16,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
215	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	4,652	Belfar	0,0000	3,375	1.687,50
216	120,00	CPR	NIFEDIPINA 20 MG	1,959	Brainfarma	0,0000	0,035	4,20

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

**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: 12/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
217	240,00	CAPS	NIFEDIPINO 10 MG - CÁPSULA SUBLINGUAL	0,837	Brainfarma	0,0000	0,031	7,44
218	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	2,015	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
219	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	1,102	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
220	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,2225	Medquimica	0,0000	0,198	99,00
221	300,00	AMP	OCITOCINA 0,03 UI/ML	1,90	União Quimica	0,0000	1,271	381,30
222	10,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	5,143	Jaguar	0,0000	4,671	46,71
223	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 20MG.	0,065	Geolab	0,0000	0,04	40,00
224	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	7,643	Ariston	0,0000	6,002	6.002,00
225	5,00	RLO	PAPEL KRAFT COM 60 CM DE LARGURA COM 15 KG	75,429	Dumar	0,0000	62,138	310,69
226	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	12,55	Qualilux	0,0000	5,356	4.284,80
227	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,72	Sobral	0,0000	0,635	38,10
228	60,00	CPR	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,9285	Arrow-Actavis	0,0000	0,41	24,60
229	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,075	Zydus	0,0000	0,058	116,00
230	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,80	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
231	3.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	1,353	Biosani	0,0000	0,819	2.457,00
232	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	16,20	Vic Pharma	0,0000	13,346	667,30
233	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	18,00	Vic Pharma	0,0000	14,828	741,40
234	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,17	Sanval	0,0000	0,155	46,50
235	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,085	Vitapan	0,0000	0,085	17,00
236	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,032	Teuto	0,0000	0,028	2,80
237	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,308	Sky	0,0000	0,218	43,60

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

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

**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: 13/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, nº 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
238	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	146,3331	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
239	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	86,606	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
240	10,00	UN	REGULADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL COM FLUXOMETRO	55,989	Unitec	0,0000	208,447	2.084,47
241	3,00	VD	RIFAMICINA SV SODICA 10MG/ML - SPRAY 20ML	4,50	Natulab	0,0000	2,365	7,10
242	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	62,40	Jurema	0,0000	43,426	868,52
243	10,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 15 LITROS X 100 UNIDADES	13,029	Jurema	0,0000	10,733	107,33
244	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	23,734	Jurema	0,0000	16,947	508,41
245	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	29,057	Jurema	0,0000	23,937	718,11
246	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,236	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,208	416,00
247	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,187	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,208	208,00
248	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,236	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,208	208,00
249	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,239	Lamedid-Solidor-f	0,0000	0,21	21,00
250	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,214	SR	0,0000	0,122	244,00
251	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,152	SR	0,0000	0,145	580,00
252	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,139	SR	0,0000	0,133	66,50
253	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,274	SR	0,0000	0,261	1.044,00
254	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,417	SR	0,0000	0,396	1.584,00
255	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,549	Biosani	0,0000	0,447	44,70
256	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,552	Biosani	0,0000	0,491	49,10
257	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,589	Biosani	0,0000	0,45	45,00

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

**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: 14/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**

Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
258	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,566	Biosani	0,0000	0,503	251,50
259	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,609	Biosani	0,0000	0,541	108,20
260	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,525	Biosani	0,0000	0,467	93,40
261	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	4,166	Lamedid-Solidor-f	0,0000	4,026	201,30
262	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	3,026	Lamedid-Solidor-f	0,0000	2,926	146,30
263	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	3,026	Lamedid-Solidor-f	0,0000	2,926	292,60
264	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	3,026	Lamedid-Solidor-f	0,0000	2,926	292,60
265	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	3,026	Lamedid-Solidor-f	0,0000	2,926	292,60
266	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	12,155	Solumed	0,0000	10,013	300,39
267	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	12,155	Solumed	0,0000	10,013	300,39
268	80,00	UN	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA Nº 16	1,123	Biosani	0,0000	0,914	73,12
269	80,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,90	Biosani	0,0000	0,728	58,24
270	80,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,912	Biosani	0,0000	0,734	58,72
271	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,552	Biosani	0,0000	0,442	44,20
272	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,525	Biosani	0,0000	0,433	43,30
273	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,552	Biosani	0,0000	0,462	231,00
274	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,564	Biosani	0,0000	0,501	250,50
275	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,607	Biosani	0,0000	0,506	50,60
276	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML	2,691	Basa	0,0000	2,217	11.085,00
277	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	3,118	Basa	0,0000	2,50	7.500,00
278	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	4,50	Basa	0,0000	2,768	8.304,00
279	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO DE 1000 ML	4,80	Basa	0,0000	3,954	3.954,00
280	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	3,429	Fresenius Kabi Br	0,0000	2,824	2.824,00

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Handwritten signatures and initials in blue ink 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

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

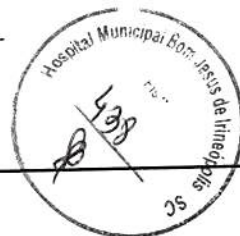
Processo Administrativo: 11/2015  
Processo Licitatório: 11/2015  
Data do Processo: 05/10/2015

Folha: 15/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995 Telefone: 4735209000

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	2,768	2.768,00
282	400,00	UN	SORO GLICOSADO 1000 ML	5,383	Basa	0,0000	4,434	1.773,60
283	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	2,905	Basa	0,0000	2,217	1.108,50
284	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	3,069	Basa	0,0000	2,528	2.528,00
285	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	3,4985	Basa	0,0000	2,923	2.923,00
286	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	3,577	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,947	2.357,60
287	800,00	CPR	SULFA BACTRIM 800MG	0,1685	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
288	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	5,237	Nativita	0,0000	4,929	492,90
289	500,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	10,286	Hypofarma	0,0000	0,777	388,50
290	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	1,427	Prati Donaduzzi	0,0000	1,134	13,61
291	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	2,64	Hipolabor	0,0000	1,75	350,00
292	60,00	CPR	SUSTRATE 10MG	0,445	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
293	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	2,73	Resgate SP	0,0000	1,787	893,50
294	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	2,469	Fibra Resgate	0,0000	2,118	1.059,00
295	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	2,469	Resgate SP	0,0000	1,042	521,00
296	3.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,351	Biosani	0,0000	0,395	1.185,00
297	300,00	AMP	TENOXICAN ENDOVENOSO	7,886	União Quimica	0,0000	6,496	1.948,80
298	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,078	Sky	0,0000	0,065	19,50
299	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	9,189	Medicone	0,0000	7,57	113,55
300	10,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	10,839	Unitec	0,0000	9,559	95,59
301	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	36,857	Vic Pharma	0,0000	17,865	142,92

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015



Renato Fronza  
Promotor de Vendas



**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: 16/16

Fornecedor: **Altermed Mat. Méd. Hosp. Ltda**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, n° 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02      Inscrição Estadual: 253148995      Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
302	1.000,00	AMP	VITAMINA C	1,063	Teuto	0,0000	0,876	876,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Validade da Proposta: 60 dias

Total Geral: 282.403,36

( Valores expressos em Reais R\$ )



Total por Extenso: (duzentos e oitenta e dois mil quatrocentos três reais e trinta e seis centavos)

Rio do Sul, 9 de Novembro de 2015

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Hospital Municipal Bom Jesus - 115  
 Rua Parana  
 Cep: 89440-000 - RINEOPOLIS - SC  
 Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:  
 Pregão Presencial (Registro de Pregos) Nr.: 003/2015  
 Data Entrega : 10/11/2015  
 Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015



Altermed Mat Med Hosp Ltda  
 Estrada Boa Esperança Cep:89163-554  
 Fundo Canoas

00.802.002/0001-02

RIO DO SUL - SC

Item	Qtd	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	RS Unitário	RS Total
1	200	PC	Abaxador de língua descartavel - pct c/ 100 unidades	Thecto	3,36100	672,20
2	800	UN	Abocath n° 18	Lamedid-Sollidor-Procare	0,73400	587,20
3	2.000	UN	Abocath n° 20	Lamedid-Sollidor-Procare	0,73400	1.468,00
4	2.000	UN	Abocath n° 22	Lamedid-Sollidor-Procare	0,73400	1.468,00
5	2.000	UN	Abocath n° 24	Lamedid-Sollidor-Procare	0,73400	1.468,00
6	200	FRA	Acetofilina 25mg/5ml - 120 ml suspens?o	Brainlarma	3,36100	672,20
7	100	AMP	Acetato de betametasona / fosfato dissodico de betametasona	União Química	6,77900	677,90
9	2.000	CPR	Acido acetil salicilico 100mg	Imec	0,20200	40,00
10	1.000	CPR	Acido acetil salicilico 500mg	Imec	0,03200	32,00
12	200	AMP	Adenosina 06mg/ml - 2 ml	Hipolabor	10,87400	2.174,80
13	1.000	AMP	Adrenalina 1 g/ ml.	Hipolabor	1,25000	1.250,00
14	12.000	AMP	Agua bi-deslizada 05 ml	Isolarma	0,21900	2.628,00
15	50	FRA	Agua oxigenada 1 litro - 10 volumes	Vic Pharma	3,05000	152,50
16	1.000	UN	Agulha descartavel 13 x 4,5	SR	0,06900	69,00
17	1.000	UN	Agulha descartavel 20 x 5,5	SR	0,05900	59,00
18	6.000	UN	Agulha descartavel 25 x 8	SR	0,08100	486,00
19	6.000	UN	Agulha descartavel 30 x 7	SR	0,08100	486,00
20	3.000	UN	Agulha descartavel 40 x 12	SR	0,08200	246,00
21	150	FRA	Alcool 70 % 1 litro	Da Iha	4,23700	635,55
22	60	FRA	Alcool iodado 1 litro	Vic Pharma	8,40300	504,18
23	80	RLO	Algod?o hidrof?lio 500 gr	Melhommed	10,06100	804,88
24	1	UN	Ambu neonatal	MD	146,92800	146,93
25	1	UN	Ambu pediátrico	MD	154,00000	154,00
26	500	CPR	Amniofilina 100 mg - comprimido	Hipolabor	0,07800	39,00
27	400	AMP	Amniofilina 24mg/ml - 10ml injetavel	Teuto	1,13000	452,00
28	500	CPR	Amiodarona 200 mg	Geolab	0,42400	212,00
29	500	AMP	Amiodarona injetavel	Hipolabor	2,01900	1.009,50
30	200	FRA	Amoxicilina 250 mg / 5 ml - susp. 60 ml	Prati Donduzzi	2,69300	538,60
31	500	CPR	Amoxicilina 500 mg	Prati Donduzzi	0,15500	77,50
32	3.000	AMP	Amoxicilina 500 mg	Prati Donduzzi	0,19100	573,00
33	1.000	CPR	Ampicilina 500 mg comprimido	Prati Donduzzi	0,19100	191,00

**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comm 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes-8052377  
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995  
 Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
 Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC  
 altermed@altermed.com.br  
 Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004



SC  
 Nr.: 09106  
 Pág.: 00001



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente:**

**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
34	100	CPR	Amplictil 100mg	Cristalia	0,26300	26,30
36	1	UN	Aspirador portátil	Nev oni	322,58100	322,58
37	800	UN	Atadura de crepom 08 cm x 3m	Bio Textil	0,33900	271,20
38	800	UN	Atadura de crepom 12 cm x 3m	Bio Textil	0,50800	406,40
39	850	UN	Atadura de crepon 06cm x 3m	Bio Textil	0,25400	215,90
40	200	UN	Atadura de ryon esteril 7 cm x 5 m	Polar Fix	4,34400	868,80
41	1.000	CPR	Azitromicina 500 mg	Geolab	0,84700	847,00
42	1.000	AMP	Benzil penicilina benzatina 1.200.000ui	Teuto	9,60000	9.600,00
47	30	FRA	Benzoil metronidazol 100ml - ped	Prati Donaduzzi	2,24200	67,26
48	400	AMP	Bicarbonato de sodio 8,4% 10 ml	Samtec	0,50800	203,20
49	1.000	CPR	Bissulfato de clopidogrel 75 mg	Arrow-Actavis	0,42400	424,00
50	60	CPR	Bromazepam 3 mg	Teuto	0,06000	3,60
51	200	FRA	Brometo de ipratrópio 0,25mg - gotas 20ml	Hipolabor	0,77700	155,40
52	150	FRA	Bromidrato de fenoterol 5 mg/ml - gotas - frasco c/ 20 ml	Hipolabor	2,33000	349,50
53	1.000	AMP	Bromoprida	Hipolabor	1,86400	1.864,00
55	2.000	CPR	Captopril 25 mg	Teuto	0,02000	40,00
56	200	CPR	Carbamazepina 200 mg - cpr	Teuto	0,08000	16,00
57	100	CPR	Carv ?o ativ ado	Quimidrol	42,36700	4.236,70
58	500	UN	Cateter nasal para oxigenio n?. 08	Medsonda	0,60600	303,00
59	1.000	UN	Cateter nasal tipo olhos	Biosani	0,88400	884,00
60	500	CAPS	Cef alexina 500 mg	Ranbaxy	0,36700	183,50
61	1.500	FRA	Cefalotina 1 gr - frasco	Agila	5,62100	8.431,50
63	1.000	AMP	Cetoprofeno 100 mg - 2ml	União Quimica	1,97700	1.977,00
64	2.500	FRA	Cetoprofeno 100 mg para uso endovenoso	União Quimica	4,20800	10.520,00
65	2.000	AMP	Cimetidina 150mg/ml - 2ml	Hypofarma	0,84700	1.694,00
66	500	CPR	Cimetidina 200 mg	Prati Donaduzzi	0,09800	49,00
67	200	CPR	Cinarizina 25mg	Brainfarma	0,14100	28,20
68	1.000	CPR	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,22500	225,00
69	100	UN	Clamp umbilical esteril	SR	0,50800	50,80
72	200	AMP	Cloreto de potássio 19,1% 10 ml	Samtec	0,24900	49,80
73	200	AMP	Cloreto de sodio 10ml	Samtec	0,21200	42,40

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106

Pág.: 00002



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep:89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

**Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.:003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
74	100	FRA	Cloridrato de ambroxol 15mg/5ml c/120ml - xarope pediatrico	Natulab	2,03400	203,40
75	300	FRA	Cloridrato de ambroxol 30mg/5ml c/120ml - xarope adulto	Natulab	1,77900	533,70
78	80	CPR	Cloridrato de clorpromazina 25mg	Cristalia	0,26300	21,04
79	100	AMP	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml	Hypofarma	0,49400	49,40
80	500	AMP	Cloridrato de dobutamina 250 mg	Hipolabor	21,18300	10.591,50
81	500	AMP	Cloridrato de dopamina 5 mg/ ml	Teuto	1,30000	650,00
82	800	AMP	Cloridrato de etilefrina 10mg/ml	União Química	1,01700	813,60
83	600	AMP	Cloridrato de hidralazina 20 mg	Cristalia	5,25300	3.151,80
85	400	CPR	Cloridrato de metoclopramida 10mg	Hipolabor	0,15500	62,00
86	3.000	AMP	Cloridrato de metoclopramida 10mg - 2ml	Isofarma	0,32900	987,00
87	20	FRA	Cloridrato de metoclopramida 4mg/ml - 10ml	Mariol	0,55100	11,02
88	500	AMP	Cloridrato de petidina 50mg - 2ml	Uniao Química	1,75100	875,50
89	200	CPR	Cloridrato de prometazina 25mg	Teuto	0,08900	17,80
90	1.000	AMP	Cloridrato de prometazina 25mg/ml - 2ml	Sanval	1,70900	1.709,00
91	2.000	AMP	Cloridrato de ranitidina 50 mg	Hypofarma	0,87600	1.752,00
92	1.000	AMP	Cloridrato de tramadol 100 mg	Hipolabor	1,39800	1.398,00
93	200	CPR	Cloridrato de tramadol 100 mg - comprimido	Cristalia	2,05100	410,20
95	200	CPR	Cloridrato de verapamil 80mg	Prati Donaduzzi	0,06700	13,40
96	2	UN	Colar cervical tamanho g	Resgate SP	14,82800	29,66
97	2	UN	Colar cervical tamanho m	Resgate SP	14,82800	29,66
98	2	UN	Colar cervical tamanho p	Resgate SP	14,82800	29,66
99	200	UN	Coletor para perfurocortantes com cap. para 07 litros	Embalaire	2,59800	519,60
100	300	UN	Coletor para perfurocortantes com cap. para 13 litros	Embalaire	3,31200	993,60
102	200	CPR	Complexo b - cpr	Belfar	0,05600	11,20
103	800	AMP	Complexo b + acido ascorbico + frutose 10ml	Cristalia	5,09200	4.073,60
104	2.000	AMP	Complexo b inj - 2ml	Hypofarma	0,87600	1.752,00
105	2	PC	Compressa cirurgica campo operatório 23 x 25cm	Bio Textil	32,48100	64,96
106	2	PC	Compressa cirurgica campo operatório 45 x 50cm	Bio Textil	57,90100	115,80
107	800	PC	Compressa de gaze 7,5 x 7,5 c/500 unidade - 13 fios	Bio Textil	14,40500	11.524,00
108	40	UN	Curativo hidrocolóide 10 cm x 10 cm	LmFarma-Curatec	16,46700	658,68
109	40	UN	Curativo hidrocolóide 20 cm x 20 cm	LmFarma-Curatec	66,41700	2.656,68

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

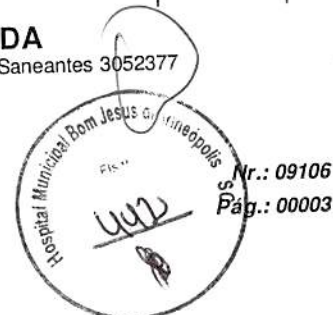
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
110	6	PC	Desencrostante com 01 kg	Cinord Sudeste	19,81400	118,88
111	200	AMP	Deslanosido 0,2mg/ml - 2ml inj.	União Quimica	1,38400	276,80
113	400	AMP	Dexametasona 2 mg - injetavel	Farmace	0,97400	389,60
114	300	AMP	Dexametasona 4 mg - injetavel	Teuto	0,94600	283,80
116	30	TB	Dexametasona pomada 10 gr	Multilab	0,89000	26,70
117	800	CPR	Diazepan 05 mg - comprimido	Santisa	0,04500	36,00
118	800	AMP	Diazepan 10 mg injetavel	Santisa	0,65000	520,00
119	2.500	AMP	Diclofenaco 75 mg inj	Teuto	0,49000	1.225,00
120	20	TB	Diclofenaco dietilamonio gel - 60gr	União Quimica	3,33300	66,66
122	5.000	CPR	Diclofenaco potassico 50mg	Geolab	0,05300	265,00
123	400	CPR	Digoxina 0,25 comprimido	Vitapan	0,04000	16,00
124	500	AMP	Dimenidrinato, cloridrato de piridoxina, glicose, frutose - 10 ml	Nycomed	4,94300	2.471,50
125	200	CPR	Dimeticona 40 mg - cpr	Prati Donaduzzi	0,09900	19,80
126	50	FRA	Dimeticona gotas 10ml	Hipolabor	0,77700	38,85
127	800	AMP	Dimorf 10mg	Cristalia	3,88500	3.108,00
128	200	CPR	Dimorf 30 mg cpr	Cristalia	2,28400	456,80
130	5.000	AMP	Dipirona 1g - 2ml	Teuto	0,63500	3.175,00
131	1.500	CPR	Dipirona 500 mg	Cifarma	0,07100	106,50
132	100	FRA	Dipirona gotas 10ml	Sobral	0,74800	74,80
134	50	UN	Dreno de penrose n° 02	Waltex	1,44300	72,15
136	200	PC	Eletrodo descartavel para monitoração cardiaca, gel solido, pacote com 30 unidades	Maxicor	9,54000	1.908,00
138	100	UN	Enoxaparina 40 mg - seringa	Blausiegel	17,65300	1.765,30
139	300	UN	Equipo para bomba de infusao	Celm	21,18300	6.354,90
140	5.000	UN	Equipo para soro macro gotas, flexivel, com injetor lateral	Tkl	1,16600	5.830,00
141	1.000	UN	Equipo para soro micro gotas	Laborimport	1,20000	1.200,00
142	200	UN	Escova para assepsia com pypi	Vic Pharma	1,53900	307,80
143	3	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.	Glicomed-Accumed-Premium	84,64900	253,95

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106

Pág.: 00004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
144	2	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.	Glicomed-Accumed-Premium	84,64900	169,30
145	200	RLO	Esparadrapo comum 10cm x 4,5 m	Missner	5,36600	1.073,20
146	5	UN	Estetoscópio simples	Glicomed-Accumed-Premium	12,81200	64,06
149	300	AMP	Fenitoína sódica 50 mg/ ml - ampola	Hipolabor	2,17500	652,50
150	200	CPR	Fenobarbital 100mg	Teuto	0,16900	33,80
151	500	AMP	Fenobarbital 200mg/ml	Cristalia	1,94600	973,00
152	2	FRA	Fenobarbital 40mg 4% gotas	Sanval	2,79600	5,59
153	80	RLO	Fita crepe 19mm x 50m	Polar Fix	2,36600	189,28
154	200	RLO	Fita micropore 2,5 x 4,5 com capa	Cral	1,48300	296,60
155	80	RLO	Fita para autoclave 19 mm x 30 m	Poli Tape	2,74300	219,44
156	200	AMP	Fitomenadiona 1mg/ml - 1ml	Hipolabor	1,55300	310,60
158	100	AMP	Flumazenil	Uniao Quimica	35,30600	3.530,60
159	50	CPR	Fosfato de codeína 30mg	Cristalia	1,97700	98,85
160	2.000	AMP	Furosemida 20mg	Santisa	0,52300	1.046,00
161	600	CPR	Furosemida 40 mg comprimido	Hipolabor	0,04700	28,20
162	20	RLO	Gaze tipo queijo	Bio Textil	55,07700	1.101,54
164	10	FRA	Gel para eletrocardiograma c/1000gr	Caithec-Dentaltec	4,30700	43,07
165	1.000	AMP	Gentamicina 40 mg inj	Santisa	0,57900	579,00
166	1.000	AMP	Gentamicina 80 mg inj.	Santisa	0,67800	678,00
167	100	CPR	Glibenclâmida	Geolab	0,03200	3,20
168	800	AMP	Glicose hipertônica 25% 10ml	Isofarma	0,25600	204,80
169	800	AMP	Glicose hipertônica 50 % - 10 ml	Samtec	0,25600	204,80
171	600	AMP	Haldol injetável	Teuto	0,98900	593,40
172	100	CPR	Haloperidol 5 mg	Cristalia	0,18400	18,40
173	2	PT	Hastes flexíveis de algodão com 100 unidades	Higie Topp	1,69500	3,39
174	600	AMP	Hemitartarato de norepinefrina	Hipolabor	5,43700	3.262,20
175	40	FRA	Heparina - frasco	Blausiegel	9,88600	395,44
176	500	AMP	Heparina 5.000ui/ml 0,25	Cristalia	5,04400	2.522,00

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

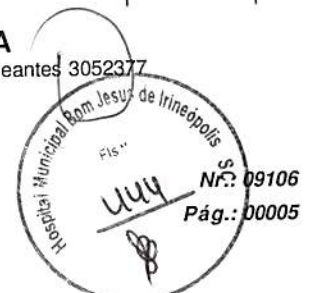
CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Ins. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115  
Rua Parana  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente:**

**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
177	500	CPR	Hidroclorotiazida 25mg - comprimido	Teuto	0,02000	10,00
178	1.500	AMP	Hidrocortizona 500 mg injetavel	Blausiegel	6,56700	9.850,50
179	100	FRA	Hidroxido de aluminio suspens?o 120 ml	Sobral	3,67200	367,20
180	500	CPR	Hioscina composta 10mg	Pharlab	0,29700	148,50
181	50	FRA	Hioscina composta 4mg c/20ml - gotas	Hipolabor	9,32100	466,05
182	2.500	AMP	Hioscina composto 4mg + 500mg/ml c/5ml	Farmace	1,69500	4.237,50
183	200	FRA	Ibuprofeno 100 mg	Medquimica	2,18900	437,80
184	1.000	CPR	Ibuprofeno 600 mg	Teuto	0,07000	70,00
186	5	UN	Inalador: silencioso, leve e de fácil utilizaç?o. itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). v. voltagem: bivolt.	G Tech	160,03400	800,17
188	80	VD	Iodeto de potassio - xarope 120 ml	Sobral	3,53100	282,48
190	300	CPR	Isossorbida 5 mg	Baldacci	0,36700	110,10
191	10	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 concentraç?es de %.	MD	12,35300	123,53
192	10	UN	Kit máscara de venturi - tamanho infantil.: kit composto por másc ra transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais, traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentraç?es de %.	MD	12,95900	129,59
193	10	UN	Kit para drenagem de tórax : com reservatório em pvc rígido, atóxi co, 1000 ml, com graduaç?o a cada 100 ml, extens?o 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.	Cirurgica Brasil	32,67500	326,75
194	200	UN	Lamina de bisturi n° 24	Maxicor	0,21200	42,40
195	200	UN	Lamina de bisturi n° 22	Maxicor	0,21200	42,40
197	20	TB	Lidocaina 2% 100mg/5g - geleia	Pharlab	1,55300	31,06
198	300	FRA	Lidocaina 2% frasco 20ml	Hipolabor	2,48600	745,80
199	500	PAR	Luva cirurgica esteril n? 7.5	Maxitex	0,98900	494,50

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106  
Pág.: 00006

**00.802.002/0001-02**

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep:89163-554**RIO DO SUL - SC**

A

**Hospital Municipal Bom Jesus - 115**

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente:****Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
200	800	PAR	Luva cirurgica esteril n? 8	Maxitex	0,98900	791,20
201	300	PAR	Luva cirurgica esteril n? 8,5	Maxitex	0,98900	296,70
202	200	CX	Luva de procedimento em latex com 100 unidades - tamanho m	Nugard	18,50000	3.700,00
203	500	CX	Luva de procedimento em latex com 100 unidades - tamanho p	Nugard	18,50000	9.250,00
204	500	CPR	Maleato de enalapril 10mg	Vitapan	0,05500	27,50
206	300	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg/ml , inj. - 1 ml	União Quimica	1,41200	423,60
207	10	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.	MD	11,35400	113,54
208	10	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.	MD	14,67900	146,79
211	2.500	AMP	Metronidazol 500 mg - injetável	Fresenius Kabi Brasil	2,14700	5.367,50
212	500	AMP	Midazolam 5 mg/ ml	Hipolabor	1,45000	725,00
215	500	TB	Neomicina pomada - 20 gr	Belfar	3,37500	1.687,50
216	120	CPR	Nifedipina 20 mg	Brainfarma	0,03500	4,20
217	240	CAPS	Nifedipino 10 mg - cápsula sublingual	Brainfarma	0,03100	7,44
220	500	CPR	Norfloxacino 400 mg	Medquimica	0,19800	99,00
221	300	AMP	Ocitocina 0,03 ui/ml	União Quimica	1,27100	381,30
222	10	UN	Óculos de proteção	Jaguar	4,67100	46,71
223	1.000	CPR	Omeoprazol 20mg.	Geolab	0,04000	40,00
224	1.000	AMP	Omeoprazol 40 mg ampola	Ariston	6,00200	6.002,00
225	5	RLO	Papel kraft com 60 cm de largura com 15 kg	Dumar	62,13800	310,69
226	800	PC	Papel toalha simples, 19,5 x 20,5 com 1000 folhas	Qualilux	5,35600	4.284,80
227	60	FRA	Paracetamol 200 mg/10 ml	Sobral	0,63500	38,10
228	60	CPR	Paracetamol 500mg + fosfato de codeína 30mg	Arrow-Actavis	0,41000	24,60
229	2.000	CPR	Paracetamol 750 mg comprimido	Zydus	0,05800	116,00
231	3.000	UN	Polifix 2 vias com clamp	Biosani	0,81900	2.457,00
232	50	FRA	Povidine degermante 1 litro	Vic Pharma	13,34600	667,30

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

**Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004**

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106

Pag.: 00007





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115  
Rua Parana  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente:**

**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
233	50	FRA	Povidine topico 01 litro	Vic Pharma	14,82800	741,40
234	300	CPR	Prednisona 20 mg	Sanval	0,15500	46,50
235	200	CPR	Prednisona 5 mg	Vitapan	0,08500	17,00
236	100	CPR	Propranolol 40 mg comprimido	Teuto	0,02800	2,80
237	200	PAR	Propés descartavel	Sky	0,21800	43,60
240	10	UN	Regulador para oxigênio medicinal com fluxometro	Unitec	208,44700	2.084,47
241	3	VD	Rifamicina sv sodica 10mg/ml - spray 20ml	Natulab	2,36500	7,10
242	20	PC	Saco para lixo branco hospitalar 100 litros x 100 unidades	Jurema	43,42600	868,52
243	10	PC	Saco para lixo branco hospitalar 15 litros x 100 unidades	Jurema	10,73300	107,33
244	30	PC	Saco para lixo branco hospitalar 30 lts x 100 unidades	Jurema	16,94700	508,41
245	30	PC	Saco para lixo branco hospitalar 50 litros x 100 unidades	Jurema	23,93700	718,11
246	2.000	UN	Scalp nº 21	Lamedid-Solidor-Procure	0,20800	416,00
247	1.000	UN	Scalp nº 23	Lamedid-Solidor-Procure	0,20800	208,00
248	1.000	UN	Scalp nº 25	Lamedid-Solidor-Procure	0,20800	208,00
249	100	UN	Scalp nº 27	Lamedid-Solidor-Procure	0,21000	21,00
250	2.000	UN	Seringa descartável 03 ml sem agulha	SR	0,12200	244,00
251	4.000	UN	Seringa descartável 05 ml sem agulha	SR	0,14500	580,00
252	500	UN	Seringa descartavel 1 ml s/agulha	SR	0,13300	66,50
253	4.000	UN	Seringa descartavel 10 ml s/agulha	SR	0,26100	1.044,00
254	4.000	UN	Seringa descartável 20 ml sem agulha	SR	0,39600	1.584,00
255	100	UN	Sonda aspiração traqueal nº 04	Biosani	0,44700	44,70
256	100	UN	Sonda aspiração traqueal nº 10	Biosani	0,49100	49,10
257	100	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 06	Biosani	0,45000	45,00
258	500	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 12	Biosani	0,50300	251,50
259	200	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 16	Biosani	0,54100	108,20
260	200	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 8	Biosani	0,46700	93,40
261	50	UN	Sonda de foley 10 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procure	4,02600	201,30
262	50	UN	Sonda de foley 12 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procure	2,92600	146,30
263	100	UN	Sonda de foley 16 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procure	2,92600	292,60
264	100	UN	Sonda de foley 18 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procure	2,92600	292,60
265	100	UN	Sonda de foley nº 14	Lamedid-Solidor-Procure	2,92600	292,60

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc. Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106

Pag.: 00008



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente:**

**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
266	30	UN	Sonda nasoenteral n° 12	Solumed	10,01300	300,39
267	30	UN	Sonda nasoenteral n° 14	Solumed	10,01300	300,39
268	80	UN	Sonda nasogástrica longa n° 16	Biosani	0,91400	73,12
269	80	UN	Sonda nasogástrica longa n° 12	Biosani	0,72800	58,24
270	80	UN	Sonda nasogástrica longa n° 14	Biosani	0,73400	58,72
271	100	UN	Sonda uretral 04	Biosani	0,44200	44,20
272	100	UN	Sonda uretral 08	Biosani	0,43300	43,30
273	500	UN	Sonda uretral 12	Biosani	0,46200	231,00
274	500	UN	Sonda uretral 14	Biosani	0,50100	250,50
275	100	UN	Sonda uretral 16	Biosani	0,50600	50,60
276	5.000	UN	Soro fisiológico 125 ml	Basa	2,21700	11.085,00
277	3.000	UN	Soro fisiológico 250 ml	Basa	2,50000	7.500,00
278	3.000	UN	Soro fisiológico 500 ml	Basa	2,76800	8.304,00
279	1.000	UN	Soro fisiológico de 1000 ml	Basa	3,95400	3.954,00
280	1.000	UN	Soro glicofisiológico 250 ml	Fresenius Kabi Brasil	2,82400	2.824,00
281	1.000	UN	Soro glicofisiológico 500 ml	Basa	2,76800	2.768,00
282	400	UN	Soro glicosado 1000 ml	Basa	4,43400	1.773,60
283	500	UN	Soro glicosado 100ml	Basa	2,21700	1.108,50
284	1.000	UN	Soro glicosado 250 ml	Basa	2,52800	2.528,00
285	1.000	UN	Soro glicosado 500ml	Basa	2,92300	2.923,00
286	800	UN	Soro ringer c/lactato 500 ml	Segmenta-Eurofarma	2,94700	2.357,60
288	100	TB	Sulfadiazina de prata 10 mg com 50 gr	Nativita	4,92900	492,90
289	500	AMP	Sulfato de atropina 0,5% - 1ml	Hypofarma	0,77700	388,50
290	12	FRA	Sulfato de salbutamol 2mg/5ml - 120ml	Prati Donaduzzi	1,13400	13,61
291	200	AMP	Sulfato de terbutalina	Hipolabor	1,75000	350,00
293	500	UN	Tala para imobilizaç?o tamanho g	Resgate SP	1,78700	893,50
294	500	UN	Tala para imobilizaç?o tamanho m	Fibra Resgate	2,11800	1.059,00
295	500	UN	Tala para imobilizaç?o tamanho p	Resgate SP	1,04200	521,00
296	3.000	UN	Tampa para scalp	Biosani	0,39500	1.185,00
297	300	AMP	Tenoxican endovenoso	União Química	6,49600	1.948,80
298	300	UN	Touca descartavel com elastico	Sky	0,06500	19,50

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106

Pág.: 00009



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A  
Hospital Municipal Bom Jesus - 115  
Rua Parana  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

**Proposta Referente:**

**Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2015**

Data Entrega : 10/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 13 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
299	15	M	Tubo extensor de silicone para oxigenio n? 204 esterilizável	Medicone	7,57000	113,55
300	10	UN	Umificador medicinal	Unitec	9,55900	95,59
301	8	L	Vaselina líquida 1000 ml	Vic Pharma	17,86500	142,92
302	1.000	AMP	Vitamina c	Teuto	0,87600	876,00

total por Extenso: (duzentos e oitenta e dois mil e quatrocentos e tres reais e trinta e cinco centavos )

**Total Geral (R\$): 282.403,35**

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 3 dias  
Validade da Proposta..... : 60 dias

Aceitamos o fornecimento dos materiais acima relacionados com os preços e condições que propomos, sendo que os preços constantes na proposta compreendem todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final.

Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
575.985.339-20

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ANVISA: Comum 1053328 - Especial 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377

CNPJ: 00.802.002/0001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

Tel. (47) 3520 9000 - Fax (47) 3520 9004

altermed@altermed.com.br



Nr.: 09106  
Pág.: 00010