

AO  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS – IRINEÓPOLIS/SC  
ENVELOPE: 01 – PROPOSTA DE PREÇOS – PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2016  
ABERTURA: 14 DE DEZEMBRO DE 2016 – 09:00 HRS  
REPRESENTANTE: ANTONI S. DE SOUZA



A. G. KIENEN & CIA. LTDA.  
CNPJ: 82.225.947/0001-65

A/C: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES.

il, 98 - 85501-071 - Pato Branco - Paraná - Fone/Fax (46) 3224-2100 **Produtos**  
o@promedicpb.com.br licitacao@promedicpb.com.br vendas@promedicpb.com.br **Hospitales**  
**Farmacêutico**

f b p r s t

v z



PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2016

PROPOSTA DE PREÇOS

IRINEÓPOLIS - SC

DEZEMBRO - 2016

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 1/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204      Telefone: 4632242100

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	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	BRAINFARMA	0,0000	4,45	890,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00	U QUIMICA	0,0000	4,92	492,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMA	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	9,45	1.890,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,65	3.650,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
**85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

ROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 2/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**

Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	200,00	AMP	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,82	328,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,64	820,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00	ALLERGAN	0,0000	8,55	42,75
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	400,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	2,85	2.850,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**

**A. G. KIENEN E CIA LTDA  
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO**

**85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

**ROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

**ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL**

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 3/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204      Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM - 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,65	260,00
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,45	367,50
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,93	465,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,35	675,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDÍOGRAFO - DIXTAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	0,00	U QUIMICA	0,0000	0,55	55,00
59	500,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
**AV. BRASIL, 98 - CENTRO**  
**85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

**PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 4/17

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204 Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,00	ABL	0,0000	0,75	375,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	AB FARMO	0,0000	2,50	750,00
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00	NOVA FARMA	0,0000	4,95	14.850,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	U QUIMICA	0,0000	3,13	7.825,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,79	1.580,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,26	52,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,60	120,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,35	23,50
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

82.225.947/0001-65  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONIO S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 5/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**

Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	BLAU	0,0000	9,20	460,00
84	80,00	L	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	50,00	L	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	26,65	2.665,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,94	94,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	HYPOFARMA	0,0000	4,99	2.495,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,16	580,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,08	864,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,86	2.916,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00	APSEN	0,0000	13,20	1.320,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,29	870,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,68	68,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**

**A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

**PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

**ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL**



ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 6/17

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA

Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,55	775,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,33	665,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,135	1.135,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,41	1.640,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,78	624,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,92	920,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	200,00	UN	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTANTE 7 LITROS	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00		0,0000	0,00	0,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00	ALLERGAN	0,0000	8,47	42,35
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,10	3.280,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,73	1.460,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

82.225.947/0001-65  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 7/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**

Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	6,00	Kg	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,36	68,00
128	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2M	0,00	MERCK	0,0000	8,63	431,50
129	50,00	TB	DEXPANTENOL 50 MG/GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,68	204,00
131	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,57	570,00
135	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,62	1.550,00
138	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLOR. DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00	TAKEDA	0,0000	2,60	1.300,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 8/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**

Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071

CNPJ: 82.225.947/0001-65

Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
140	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,43	2.150,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	100,00	UN	DIPIRONA 20 ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N °02	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	400,00	PC	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - PACOTE COM 50 UNIDADE	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	11,20	1.120,00
149	80,00	UN	ENOXAPARINA SODICA 60 MG - SERINGA	0,00	BLAU	0,0000	17,65	1.412,00
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - UNIVERSAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	6,00	UN	ESFIGMOMANÓMETRO COM FECHO DE VELCRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	3,00	UN	ESFIGMOMANOMETRO COM FECHO DE METAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	70,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**

**A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 9/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204      Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,38	414,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,65	825,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,20	240,00
168	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL	0,00	TEUTO	0,0000	15,65	1.565,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,44	1.100,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	10,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,23	184,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,25	200,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	HALEX ISTAR	0,0000	1,52	304,00



*(Handwritten mark)*

PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

*(Handwritten signature)*

**82.225.947/0001-65**  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
**AV. BRASIL, 98 - CENTRO**  
**85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 10/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204 Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
181	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,80	480,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	50,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,09	2.472,00
185	80,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	0,00	BLAU	0,0000	9,18	734,40
186	800,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,70	3.760,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	5,55	8.325,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,35	3.375,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00	PANAMERICAN	0,0000	195,00	780,00
195	5,00	UN	INALADOR COMPLETO	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00	EMS	0,0000	0,35	105,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00	EMS	0,0000	0,32	96,00
199	400,00	AMP	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	0,00	MYLAN	0,0000	2,88	1.152,00
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	26,80	10.720,00
201	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00



*Handwritten signature and scribbles.*

PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

*Handwritten signature.*

**82.225.947/0001-65**

**A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
185.501-071 - PATO BRANCO - PR**

**BIOMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.**

**ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL**

*Large 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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 11/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204 Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00		0,0000	0,00	0,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00		0,0000	0,00	0,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	EMS	0,0000	0,79	790,00
207	1.000,00	AMP	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	0,00	ISO FARMA	0,0000	6,66	6.660,00
208	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	PHARLAB	0,0000	1,59	31,80
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,96	588,00
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	EMBRAMAC	0,0000	16,70	3.340,00
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	EMBRAMAC	0,0000	15,88	7.940,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,32	396,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
221	20,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

82.225.947/0001-65  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienén e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 12/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204 Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
222	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	2,10	5.250,00
226	800,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,15	920,00
227	80,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00	HIPOLABOR	0,0000	4,90	980,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	30,00	VD	NISTATINA 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
234	200,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	0,00	CLARIS	0,0000	7,50	1.500,00
235	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
236	300,00	AMP	OXITOCINA INJETAVEL	0,00	U QUIMICA	0,0000	1,17	351,00
237	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	0,00	BLAU	0,0000	6,02	6.020,00
240	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	800,00	PC	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
242	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 13/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204      Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
243	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
255	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPS. DE FUMARATO DE FORM. + 60 C. DE BUDESONIDA	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	93,00	1.116,00
256	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	67,00	804,00
257	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
258	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
261	2.000,00	UN	SCALP N° 21	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

**82.225.947/0001-65**  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
 85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 14/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204      Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
262	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
263	1.000,00	UN	SCALP Nº 25	0,00		0,0000	0,00	0,00
264	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00		0,0000	0,00	0,00
265	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
268	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

82.225.947/0001-65  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
 85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienem & Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 15/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204 Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
285	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
292	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	1.000,00	FRA	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
297	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	500,00	CX	SORO GLICOSADO 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,69	552,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signature]*

**82.225.947/0001-65**  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
**AV. BRASIL, 98 - CENTRO**  
**85.501-071 - PATO BRANCO - PR**

**ACOMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

**ANTONI S. DE SOUZA**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

*[Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 16/17

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204      Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
304	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,52	760,00
305	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,79	358,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G - EM PAPELÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M - EM PAPELÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P - EM PAPELÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00		0,0000	0,00	0,00
312	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
313	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

82.225.947/0001-65  
**A. G. KIENEN E CIA LTDA**  
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
 85.501-071 - PATO BRANCO - PR

ROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 17/17

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA  
Endereço: AV. BRASIL, 98 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-071  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204 Telefone: 4632242100

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
329	10,00	VD	TOBRAMICINA COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	30,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
331	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
332	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Declaramos para os devidos fins, que nos valores apresentados nesta proposta, já estão incluídas todas as custas para o cumprimento do edital. Os produtos oferecidos atendem todas as solicitações descritas no edital. Validade da Proposta: 60 dias após a abertura. Prazo de Entrega: 05 Dias após recebimento da aut. de fornecimento Prazo de Pagamento: 30 dias após a entrega. Validade dos Produtos: Não inferior a 06 meses. Dados para pagamento: Banco do Brasil - Ag. 0495-2 - C/C 18547-7.

Total Geral: 145.227,80

( Valores expressos em Reais R\$ )



Total por Extenso: (cento e quarenta e cinco mil duzentos e vinte e sete reais e oitenta centavos)

PATO BRANCO, 12 de Dezembro de 2016

82.225.947/0001-651  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
185.501-071 - PATO BRANCO - PR

ACOMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL



PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2016

DADOS



- Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA.  
Endereço: AVENIDA BRASIL Nº 98.  
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.501.071.  
Telefone: (46) 3224 – 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.  
CNPJ: 82.225.947/0001-65.  
I.E. 31603232-04.
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: ADEMIR GERALDO KIENEN.  
Endereço: RUA ITAPUÃ Nº 1827 BAIRRO BRASÍLIA, PATO BRANCO – PR.  
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: SÓCIO ADMINISTRADOR.  
RG nº: 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.669-15.
- Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos: RICARDO CALDART.  
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: [licitacao@promedicpb.com.br](mailto:licitacao@promedicpb.com.br).

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 12 de Dezembro de 2016.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.  
Antoni Sinhorin de Souza  
Representante Legal  
RG 9.313.658-6 SSP PR

82.225.947/0001-65  
A. G. KIENEN E CIA LTDA  
AV. BRASIL, 98 - CENTRO  
85.501-071 - PATO BRANCO - PR



HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 12/2016

PREGÃO PRESENCIAL N.º 06/2016

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

ENVELOPE N.º 01 – Proposta Comercial





2

1

1/1/1

ESTADO DE SANTA CATARINA  
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 12/2016  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 06/2016



EMPRESA: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA  
ENDEREÇO: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, Nº 1515  
BAIRRO: ITROUPAVA NORTE - BLUMENAU-SC - CEP: 89052-381  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253.869.366 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 63.597  
TELEFONE E FAX: (47) 3144-9700 / 3144-9701  
CNPJ: 03.033.589/0001-12

MAIL: [licitacao@olimed.com.br](mailto:licitacao@olimed.com.br)

BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 2869-X CONTA CORRENTE: 66477-4

## OBJETO

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO.

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 104.476,01 (cento e quatro mil quatrocentos e setenta e seis reais e um centavo).  
PRAZO E LOCAL DE ENTREGA: 05(cinco) dias consecutivos, nas dependências do Hospital Municipal Bom Jesus de Irineópolis.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (trinta) dias.

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

PRAZO DE VALIDADE DA ATA: 12(doze) meses.

PRAZO DE GARANTIA: 12(doze) meses contra defeitos de fabricação.

Obs: Os preços cotados são fixos e irrevogáveis, neles já estão inclusas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes, deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Declaramos que concordamos e aceitamos com todas as condições estabelecidas do Edital e seus Anexos.

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

Blumenau, 14 de dezembro de 2016.

Deise Evani Pereira Wandall  
Sócia Gerente  
CPF: 775.898.829-68  
RG: 2.799.186

03.033.589/0001-12  
OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.  
VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 1/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

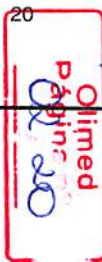
Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

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	0,00	TEOTHO	0,0000	3,07	614,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	POLYON	0,0000	1,02	816,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	POLYON	0,0000	1,02	2.040,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	POLYON	0,0000	1,02	2.040,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	POLYON	0,0000	1,02	2.040,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	SR	0,0000	0,09	90,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	SR	0,0000	0,11	110,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	SR	0,0000	0,09	540,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	SR	0,0000	0,09	540,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,00	SR	0,0000	0,10	300,00



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 2/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE  
Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
CNPJ: 17.039.142/0001-65      Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	MELHORMED	0,0000	9,09	727,20
24	200,00	AMP	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	NS	0,0000	370,80	370,80
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00



Olimed  
Página 20

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 3/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
38	400,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00



Olimed  
Painço

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 4/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
 Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE  
 Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
 CNPJ: 17.039.142/0001-65      Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	500,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	MEDSONDA	0,0000	1,02	1.020,00
64	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00	WELLCLAMP	0,0000	0,46	46,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
 SÓCIA GERENTE

03.033.589/0001-12  
 OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.  
 VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
 ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
 BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 5/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTÁLMICA ESTERIL 35GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	80,00	L	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	50,00	L	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIÁTRICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 6/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	0,00	TAYLOR	0,0000	9,55	1.910,00
114	200,00	UN	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTANTE COM CAPACIDADE 7 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	3,66	732,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	4,84	1.452,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 7/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITOUPAVA NORTE  
Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
CNPJ: 17.039.142/0001-65      Inscrição Estadual: 253869366      Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00	AMERICA	0,0000	40,39	161,56
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	AMERICA	0,0000	89,45	357,80
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	0,00	HOSPITEX	0,0000	25,15	25.150,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	6,00	Kg	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO - Á base de ostofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado á limpeza de artigos médico - hospitalares, odontológicos, instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, com sangue e demais fluídos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção;esterelização, pacote com 01 kg.	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	50,00	TB	DEXPANTENOL 50 MG/GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITOUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE





**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 8/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
134	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	100,00	UN	DIPIRONA 20 ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	400,00	PC	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - Patra monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração ( 04 dias). Indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e UTI, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço, inoxidável, contra pino de cloreto de prata - pacote com 50 unidades.	0,00	VITALCOR	0,0000	18,07	7.228,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	80,00	UN	ENOXAPARINA SODICA 60 MG - SERINGA	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
 ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
 BLUMENAU - SC



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
 SÓCIA GERENTE



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 9/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITOUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrterna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	LABOR IMPORT	0,0000	1,51	10.570,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	6,00	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;	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	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;	0,00	PREMIUM	0,0000	89,25	267,75
156	70,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	MISSNER	0,0000	5,09	356,30
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	0,00	PREMIUM	0,0000	12,29	61,45
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITOUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 10/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	CIEX	0,0000	2,94	588,00
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	MISSNER	0,0000	1,93	386,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	CIEX	0,0000	3,29	263,20
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,08	648,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	10,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	0,00	HOSPITEX	0,0000	45,17	451,70
175	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	0,00	RMC	0,0000	8,93	89,30
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
181	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	50,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	0,00	HIGIETOP	0,0000	2,41	120,50
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

Olimed  
Página 20



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 11/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
185	80,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	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.	0,00	NS	0,0000	140,00	700,00
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	400,00	AMP	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	0,00		0,0000	0,00	0,00
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	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 %.	0,00	GOODCOME	0,0000	17,05	170,50



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 12/19

**Fornecedor: OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515 - Bairro: ITOUPAVA NORTE  
 Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
 CNPJ: 17.039.142/0001-65      Inscrição Estadual: 253869366      Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEÍIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	GOODCOME	0,0000	17,05	170,50
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSAO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM; COM INDICADOR RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPAÍ GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	ADVANTIVE	0,0000	0,30	60,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	ADVANTIVE	0,0000	0,30	60,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	1.000,00	AMP	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
210	500,00	PAR	LUA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00	MAXITEX	0,0000	1,02	510,00
211	500,00	PAR	LUA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	MAXITEX	0,0000	1,02	510,00
212	500,00	PAR	LUA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5	0,00	MAXITEX	0,0000	1,02	510,00
213	800,00	PAR	LUA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8	0,00	MAXITEX	0,0000	1,02	816,00
214	300,00	PAR	LUA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	MAXITEX	0,0000	1,02	306,00
215	200,00	CX	LUA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	NUGARD	0,0000	1,52	304,00



15,20  
 3.040,00  
**03.033.589/0001-12**

**OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.**

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515  
 ITOUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
 BLUMENAU - SC

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

**Olimed**  
 Pág. 20

*[Handwritten Signature]*  
 DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
 SÓCIA GERENTE

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 13/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITOUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	NUGARD	0,0000	15,20	7.600,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
221	20,00	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.	0,00	GOODCOME	0,0000	17,05	341,00
222	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.	0,00	GOODCOME	0,0000	17,05	170,50
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	800,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
227	80,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITOUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

Olimed  
Pág. 13 de 30



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 14/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE  
Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
CNPJ: 17.039.142/0001-65      Inscrição Estadual: 253869366      Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	30,00	VD	NISTATINA 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
234	200,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
236	300,00	AMP	OXITOCINA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
237	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	0,00	FENIX	0,0000	4,40	88,00
238	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
240	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	800,00	PC	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	0,00	PINUS	0,0000	8,71	6.968,00
242	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,86	3.440,00
247	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
250	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIK, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016





**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 15/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
251	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	0,00	SAFTI	0,0000	193,40	193,40
254	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	0,00	SAFTI	0,0000	193,40	193,40
255	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00	RWR	0,0000	207,35	2.073,50
258	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	RAVA	0,0000	60,40	1.208,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	RAVA	0,0000	36,04	1.081,20
260	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	RAVA	0,0000	24,95	748,50
261	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,26	520,00
262	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,26	260,00
263	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,26	260,00
264	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,26	26,00
265	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,13	260,00
266	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,15	600,00
267	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,17	85,00
268	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,25	1.500,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

Olimed  
Págin: 30

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 16/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
269	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,47	1.880,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	SISCO	0,0000	4,03	201,50
278	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	SISCO	0,0000	4,03	403,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	SISCO	0,0000	4,03	403,00
280	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00	SISCO	0,0000	4,03	403,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00	SOLUMED	0,0000	11,87	356,10
282	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
285	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00



BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE



**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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 17/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515 - Bairro: ITROUPAVA NORTE

Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381

CNPJ: 17.039.142/0001-65

Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
290	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
292	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	1.000,00	FRA	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
297	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	500,00	CX	SORO GLICOSADO 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
304	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.

VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHNRIICH, 1515  
ITROUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

Olimed  
Blumenau

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515 - Bairro: ITOUPAVA NORTE  
Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
CNPJ: 17.039.142/0001-65 Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Folha: 18/19

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
311	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,22	1.100,00
312	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	OLIMED	0,0000	0,08	24,00
313	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZAVEL	0,00	KINNER	0,0000	7,89	118,35
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
328	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	VITAL GOLD	0,0000	5,05	202,00
329	10,00	VD	TOBRAMICINA COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	30,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	0,00		0,0000	0,00	0,00



03.033.589/0001-12

OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.  
VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515  
ITOUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

Olimed  
Página 20



**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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016  
Folha: 19/19

Fornecedor: **OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
Endereço: VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515 - Bairro: ITOUPAVA NORTE  
Cidade: BLUMENAU UF: SC CEP: 89052-381  
CNPJ: 17.039.142/0001-65  
Inscrição Estadual: 253869366

Telefone: 4731449700

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
331	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
332	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00		0,0000	0,00	0,00
<b>Reservado para Observações do Fornecedor:</b>								<b>Total Geral:</b> 104.476,01

( Valores expressos em Reais R\$ )



03.033.589/0001-12  
OLIMED MAT. HOSPITALAR LTDA.  
VIA EXPRESSA PAUL FRITZ KUEHN RICH, 1515  
ITUUPAVA NORTE - CEP 89052-381  
BLUMENAU - SC

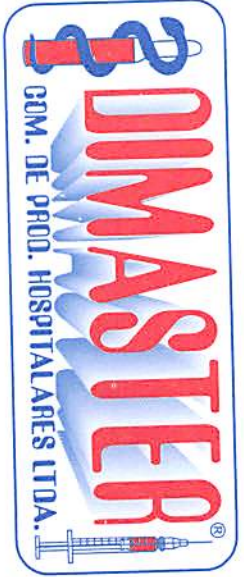
Total por Extenso: (cento quatro mil quatrocentos e setenta e seis reais e hum centavo)

BLUMENAU, 13 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signature]*

DEISE EVANI PEREIRA WANDALL  
SÓCIA GERENTE





**ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA**  
HOSP. BOM JESUS IRINEOPOLIS  
**PREGAO PRESENCIAL Nº 06/2016**  
ABERTURA: 14/12/2016 AS 09:00HS  
PROP.: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
RODOVIA BR 480 -180





Handwritten scribbles and marks at the bottom of the page, including a large vertical line and several loops.

**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 1/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

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	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	3,19	638,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	7,98	1.596,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,078	468,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,089	267,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

-  
-



**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP: 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 2/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro  
Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	MELHORMED	0,0000	7,98	638,40
24	200,00	AMP	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,89	356,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,78	890,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,98	596,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34

Procuradora

-  
-

**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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 3/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro  
Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112      Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
38	400,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,62	620,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	3,40	3.400,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00	BLAU	0,0000	8,78	8.780,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00	TEUTO	0,0000	2,78	1.390,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,69	690,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,69	276,00
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,98	447,00
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,95	285,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,12	560,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,39	695,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Bruchelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

-  
-



**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 4/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
59	500,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
64	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,00	ABL	0,0000	0,75	375,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	BLAU	0,0000	2,67	801,00
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	U.QUIMICA	0,0000	3,45	8.625,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,87	1.740,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 418 446 280-34  
Procuradora

-  
-

**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

02520829/0001-47

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 5/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
84	80,00	L	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
85	50,00	L	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00	FARMACE	0,0000	1,98	594,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	59,00	5.900,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 300-34  
Procuradora

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]*



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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM, DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 6/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,327	981,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,88	940,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,45	1.450,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,54	2.160,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,88	704,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,93	930,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
114	200,00	UN	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTANTE COM CAPACIDADE 7 LITROS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	DESCARPACK	0,0000	4,88	1.464,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
 Suema Jussé Brunelo  
 CPF 448 443 280-34

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

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

02520829/0001-47  
DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 7/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro  
Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,99	3.192,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,84	1.680,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	0,00	MELHORMED	0,0000	22,45	22.450,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
124	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
125	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
126	6,00	Kg	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO - Á base de ostofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado á limpeza de artigos médico - hospitalares, odontológicos, instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, com sangue e demais fluídos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção;esterelização, pacote com 01 kg.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
127	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
128	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
129	50,00	TB	DEXPANTENOL 50 MG/GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
130	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00	FARMACE	0,0000	0,79	237,00
131	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
132	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
133	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

-  
-



**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 8/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro  
Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
134	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,62	620,00
135	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
136	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	300,00
137	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	0,00	TEUTO	0,0000	0,47	1.175,00
138	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
139	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
140	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,37	1.850,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
144	100,00	UN	DIPIRONA 20 ML GOTAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
147	400,00	PC	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - Patra monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração ( 04 dias). Indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e UTI, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço, inoxidável, contra pino de cloreto de prata - pacote com 50 unidades.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	BLAU	0,0000	13,99	1.399,00
149	80,00	UN	ENOXAPARINA SODICA 60 MG - SERINGA	0,00	BLAU	0,0000	15,99	1.279,20



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tuspi Brunelo  
CPF 448 443 280-34

-  
-

*(Handwritten signatures and 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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 9/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dos orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterilizada em óxido de etileno.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	LAMEDID	0,0000	1,35	9.450,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
154	6,00	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;	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
155	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;	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
156	70,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
158	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34

-

-



**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 10/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	MISSNER	0,0000	4,65	372,00
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
168	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,52	1.300,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
174	10,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	0,00	MELHORMED	0,0000	79,00	790,00
175	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00	SANTISA	0,0000	0,59	590,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
181	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,95	570,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
183	50,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,15	2.520,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Fornecedor

*Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.*

**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480 nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 11/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
185	80,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	0,00	BLAU	0,0000	11,25	900,00
186	800,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	0,00	CRISTALIA	0,0000	5,25	4.200,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
188	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	0,00	TEUTO	0,0000	5,98	8.970,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,39	3.475,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
195	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.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
199	400,00	AMP	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	0,00	BLAU	0,0000	2,65	1.060,00
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00	CRISTALIA	0,0000	59,99	23.996,00
201	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 %.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tuss/Brunele  
CPF 448 443 580-34  
Procuradora

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

Folha: 12/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
207	1.000,00	AMP	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
208	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,35	705,00
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,06	530,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,06	530,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,06	848,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,06	318,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	MEDIX	0,0000	17,99	3.598,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

-  
-

**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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 13/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA  
Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro  
Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112      Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
221	20,00	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.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
222	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.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00	FRESENIUS	0,0000	2,39	5.975,00
226	800,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,29	1.032,00
227	80,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Precuradora

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 14/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
231	30,00	VD	NISTATINA 50 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
233	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
234	200,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
235	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
236	300,00	AMP	OXITOCINA INJETAVEL	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,35	405,00
237	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
238	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 40 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
239	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	0,00	BLAU	0,0000	6,78	6.780,00
240	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
241	800,00	PC	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
242	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
243	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
244	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
245	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
246	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
247	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
248	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
249	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
250	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

-  
-

**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 15/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
251	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
252	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
254	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
255	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
256	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
257	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
258	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
260	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
261	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
262	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
263	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
264	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
265	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,129	258,00
266	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,148	592,00
267	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
268	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,26	1.560,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

-  
-



**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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 16/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
269	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,38	1.520,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
272	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
273	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
275	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
277	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
280	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
282	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
285	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
287	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
289	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
 Suema Tussi Brunelo  
 CPF 448 443 280-34

Procuradora

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 17/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
290	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
291	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
292	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,48	7.440,00
294	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,49	10.470,00
295	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	HALEXISTAR	0,0000	5,78	5.780,00
296	1.000,00	FRA	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
297	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,39	3.390,00
298	500,00	CX	SORO GLICOSADO 100 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,59	2.590,00
300	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,39	3.390,00
301	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,45	2.760,00
302	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
303	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
304	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,98	990,00
305	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
306	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,69	845,00
307	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
310	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tuzi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

*[Large handwritten signature in blue ink]*



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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 18/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
311	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
312	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
313	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
328	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
329	10,00	VD	TOBRAMICINA COLÍRIO	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
330	30,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00



Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suema Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34

Procuradora

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180  
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 19/19

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

Cidade: Barão de Cotegipe UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40      Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
331	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
332	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00	TEUTO	0,0000	0,87	870,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Validade da proposta conforme edital. Prazo de entrega conforme edital. Pagamento conforme edital. Concordamos com todas as Clausulas do edital. Os produtos ofertados são de procedência nacional. Os preços propostos compreendem todas as despesas que incidam sobre o objeto licitado. Declaramos que os produtos atendem todas as especificações descritas no edital e a todas as exigências do Ministério da Saúde.

Total Geral: 204.807,60

( Valores expressos em Reais R\$ )



Total por Extenso: (duzentos quatro mil oitocentos sete reais e sessenta centavos)

Barão de Cotegipe, 9 de Dezembro de 2016

DIMASTER LTDA  
Suena Tussi Brunelo  
CPF 448 443 280-34  
Procuradora

*Suena Tussi Brunelo*

*R*  
*P*  
*OK*  
*HEW*





**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA.

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Hosp. Munic. Bom Jesus Irineopolis - SC  
Ref. Pregão Presencial nº. 06/2016

## DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AS ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

Dimaster Com de Prod Hosp Ltda, inscrita no CNPJ 02.520.829/0001-40, sediada a Rodovia BR 480 - 180 na cidade de Barão de Cotegipe RS, por intermédio de seu representante legal, declara, que os objetos atendem a todas as especificações descritas no edital.

Barão de Cotegipe, 07 de dezembro de 2016.



Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora



**02.520.829/0001-40**

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

## Dados Complementares

### 1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

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

E-mail: [licitacoes@dimaster.com.br](mailto:licitacoes@dimaster.com.br)

E-mail: [contratos@dimaster.com.br](mailto:contratos@dimaster.com.br)

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

### 2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

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

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

### 3. Declaração

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

### Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

### Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

.....  
Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora



**ENVELOPE 01: PROPOSTA**

MUNICIPAL BOM JESUS - IRINEÓPOLIS - SC  
ATA Nº. 12/2016  
ATA Nº 06/2016  
OS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
00001-05  
3220-4949  
@DAMEDI.COM.BR  
4/12/2016 ATÉ AS 09:00 HORAS



**damed**  
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

d a m e d i @ d a m e d i . c o m . b r  
Rua Paraná, 299 · Baixada · Fone/Fax: 46 3220.4949 · CEP 85501-090 · Pato Branco · Paraná

Handwritten blue ink scribbles and symbols on a horizontal line, including a large loop, a small circle, and various abstract shapes.

Handwritten blue ink scribble, possibly a small mark or symbol.

Handwritten blue ink scribble, possibly a small mark or symbol.



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 1/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

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	0,00	THEOTO	0,0000	2,70	540,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,80	640,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,80	1.600,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,80	1.600,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,90	1.800,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	3,294	658,80
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00	IMEC	0,0000	0,02	40,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,113	113,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	9,652	1.930,40
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00	VIC PHARMA	0,0000	3,10	155,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,069	69,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,071	71,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,076	456,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,068	408,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,076	228,00



**95.368.320/0001-05**

**DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO**

**DE MEDICAMENTOS LTDA**

**RUA PARANÁ, 299 - CENTRO**

**CEP 85501-090**

**MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS**  
**PATO BRANCO ADMINISTRADORA**

PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 2/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	PROLINK	0,0000	4,70	705,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00	VIC PHARMA	0,0000	9,95	597,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	MELHOR MED	0,0000	7,90	632,00
24	200,00	AMP	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,188	237,60
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,074	37,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,837	334,80
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,364	182,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,782	891,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	4,671	934,20
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,159	79,50
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,234	234,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	NS	0,0000	336,00	336,00
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	BIOTEXTIL	0,0000	0,364	291,20
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	BIOTEXTIL	0,0000	0,536	428,80
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,00	BIOTEXTIL	0,0000	0,277	235,45



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANA 299 - CENTRO  
MÁRIA ROSÂNGELA RONSSELDAMBRÓS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

DD



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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 3/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
38	400,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00	POLARFIX	0,0000	8,10	3.240,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	2,999	2.999,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00	TEUTO	0,0000	3,973	1.986,50
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00	SANTEC	0,0000	0,54	216,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00	SANDOZ	0,0000	1,116	1.116,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,742	296,80
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,794	419,10
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,188	356,40
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,039	519,50
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,673	1.336,50
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	MARIOL	0,0000	0,027	54,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,146	29,20



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 4/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	500,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,344	172,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO N° 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N° 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N° 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	BIOLAB	0,0000	0,83	830,00
64	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	ABL	0,0000	4,676	1.402,80
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,64	9.100,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,376	475,20
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,227	22,27



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS, COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

DD-



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 5/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR(3,5 GRAMAS)	0,00	LATINO FARMA	0,0000	11,536	23,07
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,255	51,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,24	48,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	BLAU	0,0000	12,525	626,25
84	80,00	L	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	0,00	VIC PHARMA	0,0000	7,50	600,00
85	50,00	L	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	0,00	VIC PHARMA	0,0000	9,80	490,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00	FARMACE	0,0000	1,971	197,10
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00	NATULAB	0,0000	1,755	526,50
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,276	22,08
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	11,60	5.800,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,485	742,50
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,39	1.112,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,06	24,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

**95.368.320/0001-05**

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA PARANA, 299 - CENTRO

MARIA ROSA DE BRONSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

PR

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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 6/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,303	909,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,581	11,62
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,05	105,00
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,534	1.534,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,564	2.256,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,106	53,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,188	950,40
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,236	1.236,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00	RESGATE SP	0,0000	16,00	32,00
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00	RESGATE SP	0,0000	16,00	32,00
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00	RESGATE SP	0,0000	16,00	32,00
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	200,00	UN	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTE COM CAPACIDADE 7 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	2,45	490,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTE COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	3,18	954,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
MÁRIA ROSA DE LIMA DAMBROS  
ADMINISTRADORA  
PATO BRANCO PR



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 7/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00	VITAMED	0,0000	0,045	9,00
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,959	3.967,20
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,952	1.904,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	MEDIPLUS	0,0000	54,60	218,40
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	0,00	MELHOR MED	0,0000	22,50	22.500,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	6,00	Kg	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO - Á base de ostofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado á limpeza de artigos médico - hospitalares, odontológicos, instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, com sangue e demais fluidos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção:esterelização, pacote com 01 kg.	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	50,00	TB	DEXPANTENOL 50 MG/GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00	MULTILAB	0,0000	0,80	24,00
133	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00	SANTISA	0,0000	0,042	33,60



95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

PATO BRANCO PR

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 8/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
134	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	SANTISA	0,0000	0,68	680,00
135	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,066	330,00
137	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,583	1.457,50
138	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,056	22,40
139	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00	PRATI	0,0000	0,11	22,00
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00	BOEHRINGER	0,0000	1,02	61,20
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,53	2.650,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,106	159,00
144	100,00	UN	DIPIRONA 20 ML GOTAS	0,00	FARMACE	0,0000	0,695	69,50
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	0,00	MADEITEX	0,0000	1,55	62,00
147	400,00	PC	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - Patra monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração ( 04 dias). Indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e UTI, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço, inoxidável, contra pino de cloreto de prata - pacote com 50 unidades.	0,00	SOLIDOR	0,0000	17,60	7.040,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	19,60	1.960,00
149	80,00	UN	ENOXAPARINA SODICA 60 MG - SERINGA	0,00	EUROFARMA	0,0000	33,00	2.640,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05  
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
PATO BRANCO - PR  
MÁRIA ROSANGELA WILSONSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 9/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	TKL	0,0000	1,35	9.450,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	6,00	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;	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	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;	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	70,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	MISSNER	0,0000	4,80	336,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,218	109,00
158	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	0,00	ADVANTIVE	0,0000	10,80	54,00
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,05	615,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,116	23,20
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,02	6,04



**95.368.320/0001-05**

**DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA**

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA DOS SANTOS DAMBROS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

PR

PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 10/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	MISSNER	0,0000	3,19	638,00
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	MISSNER	0,0000	1,70	340,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	EUROCEL	0,0000	3,56	284,80
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,48	296,00
168	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00	NATULAB	0,0000	6,98	558,40
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	33,90	3.390,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	PANTHER	0,0000	1,20	720,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,554	1.385,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,038	22,80
174	10,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	0,00	MELHOR MED	0,0000	80,20	802,00
175	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	0,00	MULTIGEL	0,0000	5,98	59,80
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,029	8,70
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,238	190,40
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,27	216,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	1,68	336,00
181	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	50,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	0,00	HIGIE TOPP	0,0000	2,55	127,50
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	5,30	4.240,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MÁRIA ROSANGELA DAMBRÓS DAMBROS

PATO BRANCO - PR ADMINISTRADORA



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 11/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
185	80,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,025	12,50
188	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,99	4.975,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	0,00	GERMED	0,0000	2,30	460,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,079	79,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	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.	0,00	DARU	0,0000	115,50	577,50
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00	LILLY	0,0000	33,026	132,10
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	400,00	AMP	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	0,00		0,0000	0,00	0,00
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	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 %.	0,00		0,0000	0,00	0,00



*A*

*Maria Rosângela  
Fidelis  
Dambros*

PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

**95.368.320/0001-05**  
**DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**RUA PARANÁ, 299 - CENTRO**  
CEP 85501-000  
MARIA ROSÂNGELA FIDELIS DAMBROS  
ADMINISTRADORA  
PATO BRANCO PR

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 12/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,24	48,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,24	48,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	1.000,00	AMP	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	0,00	HALEXISTAR	0,0000	7,90	7.900,00
208	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	PHARLAB	0,0000	1,80	36,00
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,16	648,00
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	MAXITEX	0,0000	1,20	600,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00	MAXITEX	0,0000	1,20	600,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00	MAXITEX	0,0000	1,20	960,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	MAXITEX	0,0000	1,20	360,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	NUGARD	0,0000	17,90	3.580,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MÁRIA ROSÂNGELA RONSSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA  
PATO BRANCO PR



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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 13/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	NUGARD	0,0000	17,90	8.950,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,053	26,50
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	5,30	530,00
221	20,00	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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	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.	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00	FARMACE	0,0000	2,26	5.650,00
226	800,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	HIPLABOR	0,0000	1,49	1.192,00
227	80,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDTI DAMBROS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA BRONSEN DAMBROS  
ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

PR

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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 14/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	30,00	VD	NISTATINA 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	0,00	UCB BIOPHARM	0,0000	0,912	36,48
234	200,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,191	95,50
236	300,00	AMP	OXITOCINA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
237	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
240	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	800,00	PC	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	0,00	NOBRE	0,0000	9,30	7.440,00
242	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,69	41,40
244	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,73	2.920,00
247	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00	VIC PHARMA	0,0000	13,95	697,50
248	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00	VIC PHARMA	0,0000	13,00	650,00
249	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	GERMED	0,0000	0,471	141,30
250	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,074	14,80



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05  
DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
CEP: 85501-000  
MARIÁ ROSANGELA DAMBROS  
PATO BRANCO - IRINEÓPOLIS - PR

*Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.*



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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 15/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
251	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00	ANADONNA	0,0000	0,105	21,00
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
255	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00	UNITEC	0,0000	210,00	2.100,00
258	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARBOX	0,0000	36,50	730,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARBOX	0,0000	24,50	735,00
260	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARBOX	0,0000	18,60	558,00
261	2.000,00	UN	SCALP N° 21	0,00	LABOR	0,0000	0,208	416,00
262	1.000,00	UN	SCALP N° 23	0,00	LABOR	0,0000	0,208	208,00
263	1.000,00	UN	SCLAP N° 25	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,208	208,00
264	100,00	UN	SCALP N° 27	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,208	20,80
265	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,152	304,00
266	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,165	660,00
267	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
268	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	PROCARE	0,0000	0,27	1.620,00
269	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00	PROCARE	0,0000	0,44	1.760,00



95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO  
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBRÓS  
ADMINISTRADORA  
CEP 85501-090

PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

PATO BRANCO

PR.

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 16/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074  
CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329      Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,58	58,00
272	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,56	56,00
273	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,618	309,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,736	147,20
275	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,62	124,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,30	215,00
277	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	3,10	155,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	3,10	310,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	3,10	310,00
280	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00	SOLIDOR	0,0000	3,10	310,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,90	90,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,94	94,00
285	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00	MEDSONDA	0,0000	1,07	107,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,561	56,10
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,616	308,00
289	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,66	330,00
290	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,699	69,90



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

**95.368.320/0001-05**  
**DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA**  
RUA PARANÁ 299 - CENTRO  
C.E.P. 85501-000  
PATÓBRANCO - IRINEÓPOLIS - PR  
MÁRIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS  
DIRETORA

PR



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 17/19

Fornecedor: **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
291	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00	FARMAX	0,0000	1,47	441,00
292	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO(COTADO DE 100 ML)	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,12	10.600,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,45	7.350,00
294	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,00	9.000,00
295	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	EUROFARMA	0,0000	4,68	4.680,00
296	1.000,00	FRA	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,70	2.700,00
297	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,75	3.750,00
298	500,00	CX	SORO GLICOSADO 100 ML(COTADO DE 5%)	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,20	1.100,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML(COTADO DE 5%)	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,70	2.700,00
300	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML(COTADO DE 5%)	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,30	3.300,00
301	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00	EUROFARMA	0,0000	3,48	2.784,00
302	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,78	624,00
304	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00	PRATI	0,0000	1,46	17,52
306	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,51	755,00
307	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,50	500,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00	RESGATE SP	0,0000	15,50	7.750,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00	RESGATE SP	0,0000	12,80	6.400,00
310	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA DAMBROS  
CEP 85501-000

PATO BRANCO ADMINISTRADORA

PR

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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 18/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05

Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
311	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00		0,0000	0,00	0,00
312	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	INNOVA	0,0000	0,073	21,90
313	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	0,00	KINNER	0,0000	8,40	126,00
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
328	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
329	10,00	VD	TOBRAMICINA COLÍRIO	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	5,974	59,74
330	30,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	0,00	UNITEC	0,0000	13,98	419,40



PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANA, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA DAMBROS

ADMINISTRADORA  
PATO BRANCO

PR



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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 19/19

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA PARANA, 299 - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074

CNPJ: 95.368.320/0001-05      Inscrição Estadual: 3160372329

Telefone: 4632204949

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
331	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00	VIC PHARMA	0,0000	18,98	151,84
332	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,86	860,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS VALIDA POR 12 MESES. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: 0495-2, CONTA: 25900-4;  
EMAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR FONE: 46- 32204949

Total Geral: 260.403,96

( Valores expressos em Reais R\$ )



Total por Extenso: (duzentos e sessenta mil quatrocentos três reais e noventa e seis centavos)

PATO BRANCO, 9 de Dezembro de 2016

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA PARANA, 299 - CENTRO

MARIA ROSANGELA DAMBROS

ADMINISTRADORA

PR



## PROPOSTA

### PROCESSO LICITATÓRIO N.º 12/2016 PREGÃO PRESENCIAL N.º 06/2016

A empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, com sede na rua Paraná, 299, centro, Pato Branco - PR, inscrita no CNPJ n.º 95.368.320/0001-05, abaixo assinada por seu representante legal, interessada na participação do presente pregão, propõe a esse município o fornecimento dos objetos abaixo relacionados, parte deste ato convocatório, e de acordo com a presente proposta comercial, nas seguintes condições:

**Obs:** No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, frete, fiscais e comerciais etc. e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

**Declaramos que o item ofertado atende à todas as especificações descritas no edital.**

**VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 60 - sessenta – dias.

**PRAZO DE ENTREGA:** 05 dias.

Pato Branco, 12 de Dezembro de 2016.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO  
DE MEDICAMENTOS LTDA

Maria Rosângela Ronssen Dambrós

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

PATO BRANCO  
ADMINISTRADORA



ai Bom Jesus

Nr.: 168  
CEP: 89440-000  
U.F.: SC

/0001-77

o:  
regao Presencial (Registro Preços)  
06/2016  
4/12/2016 - 09:00:00 HS  
4/12/2016 - 09:00:00 HS

1 - PROPOSTA DE PREÇOS



*Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.  
Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas  
Rio do Sul/SC - CEP 89163-554  
Fone (47) 3520-9000 - Fax (47) 3520-9004  
altermed@altermed.com.br  
www.altermed.com.br*

*Registros Anvisa:  
Cosméticos: 2.06.556-7  
Produtos para Sa de: 8.04.483-1  
Medicamentos: 1.05.332-8  
Medicamentos Especiais: 1.21.320-5  
Saneantes: 3.05.237-7*



[www.altermed.com.br](http://www.altermed.com.br)

Handwritten scribbles in blue ink, possibly representing a signature or a series of connected loops.

Handwritten scribble in blue ink.

Handwritten scribble in blue ink.

Handwritten scribble in blue ink.



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 1/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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	0,00	Theoto	0,0000	3,559	711,80
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,989	791,20
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,989	1.978,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	1,205	2.410,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,989	1.978,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	Neo Quimica	0,0000	3,926	785,20
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00	União Quimica	0,0000	5,523	552,30
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00	Imec	0,0000	0,019	38,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00	Imec	0,0000	0,03	30,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	10,097	2.019,40
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00	Hipolabor	0,0000	3,418	3.418,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00	Isofarma	0,0000	0,247	2.964,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00	Vic Pharma	0,0000	3,05	152,50
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,071	71,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,07	70,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,071	426,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,071	426,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,082	246,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL-SC

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin.

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 2/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	Vic Pharma	0,0000	4,90	735,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00	Vic Pharma	0,0000	8,403	504,18
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	Euro Med	0,0000	9,321	745,68
24	200,00	AMP	AMICACINA INJETÁVEL 100 MG / 2 ML	0,00	Teuto	0,0000	0,918	183,60
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00	Vitapan-Vitamedic	0,0000	0,057	28,50
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	1,01	404,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,367	183,50
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	Hipolabor	0,0000	1,695	847,50
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	4,459	891,80
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	Multilab	0,0000	0,155	77,50
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,224	224,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	Nevoni	0,0000	324,812	324,81
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	Melhormed	0,0000	0,537	429,60
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	Melhormed	0,0000	0,713	570,40
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPON 06CM X 3M	0,00	Melhormed	0,0000	0,432	367,20



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 3/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
38	400,00	UN	ATADURA DE RYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00	Medi House	0,0000	7,626	3.050,40
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,679	679,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,108	86,40
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00	Teuto	0,0000	3,90	3.900,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00	Teuto	0,0000	2,26	1.130,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00	Samtec	0,0000	0,725	290,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00	Arrow-Actavis	0,0000	0,593	593,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,055	3,30
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0.25MG - GOTAS 20ML	0,00	Hipolabor	0,0000	0,777	310,80
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	2,70	405,00
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA	0,00	Hipolabor	0,0000	1,243	372,90
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00	União Química	0,0000	0,529	264,50
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	Hipolabor	0,0000	1,087	543,50
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	Farmace	0,0000	1,695	847,50
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00	Tecenil	0,0000	2,824	28,24
55	50,00	UN	CANETA PARA APARELHO DE ELETROCARDIOGRAFO - DIXTAL	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,032	64,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00	Teuto	0,0000	0,075	15,00



00.802.002/0001-027

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 4/19

Fornecedor: **Altermed MATERIAL Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,919	91,90
59	500,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG - CPR	0,00	Torrent	0,0000	0,123	61,50
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO N° 04	0,00	Biosani	0,0000	0,573	286,50
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N° 06	0,00	Biosani	0,0000	0,602	301,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO N°. 08	0,00	Biosani	0,0000	0,63	315,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	Biosani	0,0000	1,33	1.330,00
64	500,00	CAPS	CEFALEXINA 500 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,635	317,50
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	Agila-Mylan	0,0000	2,683	804,90
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00	Teuto	0,0000	6,355	127,10
67	3.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	União Quimica	0,0000	3,149	7.872,50
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00	Hypofarma	0,0000	0,847	1.694,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,129	64,50
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00	Neo Quimica	0,0000	0,112	67,20
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,255	255,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00	Hipolabor	0,0000	2,486	497,20
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00	SR	0,0000	0,565	56,50
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,847	423,50
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00	Hipolabor	0,0000	2,00	20,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Renato P...  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016



**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 5/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTÁLMICA ESTERIL 35GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00	Samtec	0,0000	0,268	53,60
82	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 10ML	0,00	Farmace	0,0000	0,184	36,80
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	União Química	0,0000	10,733	536,65
84	80,00	L	CLOREXIDINA 0,5 % ALCOOLICA 1000 ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	7,626	610,08
85	50,00	L	CLOREXIDINA 2,0 % DEGERMANTE 1000 ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	10,097	504,85
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIÁTRICO	0,00	Natulab	0,0000	2,203	220,30
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00	Natulab	0,0000	2,203	660,90
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00	Cristalia	0,0000	74,735	7.473,50
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00	Cristalia	0,0000	0,263	21,04
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00	Hypofarma	0,0000	1,158	115,80
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	Hipolabor	0,0000	5,649	2.824,50
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	Teuto	0,0000	1,25	625,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	União Química	0,0000	1,20	960,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00	Cristalia	0,0000	5,931	3.558,60
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,155	62,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC  
Renato Fronza

Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 6/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	Isofarma	0,0000	0,367	1.101,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00	Mariol	0,0000	0,565	11,30
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	Hypofarma	0,0000	0,847	84,70
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,836	918,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	União Quimica	0,0000	1,553	776,50
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00	Teuto	0,0000	0,099	19,80
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	Cristalia	0,0000	2,358	2.358,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,565	2.260,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,18	90,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,847	677,60
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,989	989,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00	Resgate SP	0,0000	15,618	31,24
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00	Resgate SP	0,0000	16,625	33,25
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00	Resgate SP	0,0000	15,618	31,24
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO PARA PERNA - 500 ML	0,00	Cirurgica Brasil	0,0000	9,179	1.835,80
114	200,00	UN	COLETOR DE MATERIAL PARA PERFUROCORTE COM CAPACIDADE 7 LITROS	0,00	Embalaire	0,0000	2,853	570,60
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTE COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	Embalaire	0,0000	3,686	1.105,80
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML ( TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 7/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00	Belfar	0,0000	0,084	16,80
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00	Cristalia	0,0000	5,225	4.180,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	Hypofarma	0,0000	1,017	2.034,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00	Neve	0,0000	58,784	235,14
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	Melhormed	0,0000	84,621	338,48
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 C/500 UNIDADE - 13 FIOS	0,00	Melhormed	0,0000	25,42	25.420,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
124	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 10 CM X 10 CM	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
125	20,00	UN	CURATIVO HIDROCOLÓIDE 20 CM X 20 CM	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
126	6,00	Kg	DESINCRUSTANTE - DETERGENTE CONCENTRADO - Á base de ostofosfato trissódico com alto poder dissolvente, emulsionante e dispersante, destinado à limpeza de artigos médico - hospitalares, odontológicos, instrumental, utensílio e vidrarias impregnados de matéria orgânica, com sangue e demais fluidos corpóreos, que serão submetidos a desinfecção;esterelização, pacote com 01 kg.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
127	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00	União Química	0,0000	1,553	77,65
128	50,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
129	50,00	TB	DEXPANTENOL 50 MG/GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
130	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	0,777	233,10
131	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00	Farmace	0,0000	1,695	169,50
132	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00	Multilab	0,0000	0,966	28,98
133	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00	Sanisa	0,0000	0,04	32,00



00.802.002/0001-027

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Promotor de Vendas

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 8/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
134	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	Santisa	0,0000	0,65	650,00
135	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00	Vitapan-Vitamedic	0,0000	3,107	149,14
136	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00	Geolab	0,0000	0,056	280,00
137	2.500,00	AMP	DICLOFENACO 75 MG INJ	0,00	Teuto	0,0000	0,819	2.047,50
138	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00	Teuto	0,0000	0,049	19,60
139	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
140	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,128	25,60
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	Teuto	0,0000	0,452	2.260,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,092	138,00
144	100,00	UN	DIPIRONA 20 ML GOTAS	0,00	Farmace	0,0000	0,706	70,60
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	0,00	Madeitex	0,0000	1,455	58,20
147	400,00	PC	ELETRODOS DE MONITORAMENTO CARDIACO - Patra monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração ( 04 dias). Indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e UTI, dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrílico hipoalergênico, pino de aço, inoxidável, contra pino de cloreto de prata - pacote com 50 unidades.	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	18,535	7.414,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	Blausiegel	0,0000	15,534	1.553,40
149	80,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG - SERINGA	0,00	Blausiegel	0,0000	17,653	1.412,24



**ALTERMED MATERIAL MÉDICO**  
**HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320  
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
 RIO DO SUL - SC

Renato Fronza  
 Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

00.802.002/0001-02

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 9/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	Laborimport	0,0000	1,624	11.368,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00	Laborimport	0,0000	1,765	1.765,00
154	6,00	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;	0,00	Glicomed-Accum	0,0000	65,52	393,12
155	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;	0,00	Glicomed-Accum	0,0000	77,633	232,90
156	70,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	Cral	0,0000	6,496	454,72
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00	Aspen	0,0000	0,148	74,00
158	5,00	UN	ESTETOSCOPIO SIMPLES	0,00	Glicomed-Accum	0,0000	13,117	65,59
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00	Teuto	0,0000	0,30	24,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	Hipolabor	0,0000	2,175	652,50
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00	Teuto	0,0000	0,099	19,80
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00	Teuto	0,0000	1,356	678,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00



00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO**  
**HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC  
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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
 Processo Licitatório: 12/2016  
 Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 10/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	Polar Fix	0,0000	2,839	567,80
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	Missner	0,0000	1,765	353,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	Poli Tape	0,0000	2,966	237,28
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00	Hipolabor	0,0000	1,553	310,60
168	80,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00	Natulab	0,0000	5,084	406,72
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL	0,00	Uniao Quimica	0,0000	19,489	1.948,90
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	Biofrol	0,0000	1,43	858,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	Teuto	0,0000	0,537	1.342,50
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,041	24,60
174	10,00	RLO	GAZE TIPO QUEIJO	0,00	Melhormed	0,0000	92,035	920,35
175	10,00	FRA	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA C/1000GR	0,00	Vic Pharma	0,0000	4,519	45,19
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00	Santisa	0,0000	0,791	791,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00	Medquimica	0,0000	0,03	9,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	Farmace	0,0000	0,254	203,20
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	Farmace	0,0000	0,254	203,20
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	Isofarma	0,0000	1,624	324,80
181	600,00	AMP	HALDOL INJETAVEL	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,285	771,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	Cristalia	0,0000	0,164	16,40
183	50,00	PT	HASTES FLEXÍVEIS DE ALGODÃO COM 100 UNIDADES	0,00	Jos Top	0,0000	3,531	176,55
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	0,00	Hypofarma	0,0000	4,237	3.389,60



00.802.002/0001-027

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
 RIO DO SUL - SC

Renato Fronza  
 Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*(Handwritten signatures and 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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 11/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
185	80,00	FRA	HEPARINA - FRASCO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
186	800,00	AMP	HEPARINA 5.000UI/ML 0,25	0,00	Cristalia	0,0000	5,366	4.292,80
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00	Teuto	0,0000	0,03	15,00
188	1.500,00	AMP	HIDROCORTIZONA 500 MG INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	6,20	9.300,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00	Pharlab	0,0000	0,555	277,50
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00	Farmace	0,0000	4,943	247,15
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	Farmace	0,0000	1,695	4.237,50
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100 MG	0,00	Medquimica	0,0000	2,57	514,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,085	85,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
195	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.	0,00	G Tech	0,0000	141,223	706,12
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,353	105,90
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00	Baldacci	0,0000	0,466	139,80
199	400,00	AMP	CEFAZOLINA SÓDICA IM/IV 1 GRAMA	0,00	Agila-Mylan	0,0000	2,542	1.016,80
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
201	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 %.	0,00	MD	0,0000	13,557	135,57



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC

Renato Fronza

Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 12/19

Fornecedor: **Altermed MATERIAL Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	MD	0,0000	13,557	135,57
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	Maxicor	0,0000	0,227	45,40
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	Maxicor	0,0000	0,227	45,40
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,989	989,00
207	1.000,00	AMP	LEVOFLOXACINO INJETÁVEL.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
208	20,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	Pharlab	0,0000	1,92	38,40
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,486	745,80
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	Maxitex	0,0000	1,39	695,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00	Maxitex	0,0000	1,20	600,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00	Maxitex	0,0000	1,20	960,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	Maxitex	0,0000	1,20	360,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	Nugard	0,0000	19,065	3.813,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*(Handwritten signatures and marks)*



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 13/19

Fornecedor: **Altermed MATERIAL Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	Nugard	0,0000	19,065	9.532,50
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00	Vitapan-Vitamedic	0,0000	0,064	32,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00	União Química	0,0000	1,553	465,90
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00	Fresenius Kabi Br	0,0000	5,296	529,60
221	20,00	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.	0,00	MD	0,0000	10,733	214,66
222	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.	0,00	MD	0,0000	10,733	107,33
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
226	800,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	Teuto	0,0000	0,989	791,20
227	80,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00	Biolab	0,0000	2,397	191,76
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00	Hipolabor	0,0000	5,437	1.087,40
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00	Belfar	0,0000	3,707	1.853,50



00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Promotor de Vendas

*[Handwritten signatures and initials in blue ink on the right margin]*

**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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 14/19

Fornecedor: **Altermed MATERIAL Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00	Neo Quimica	0,0000	0,037	4,44
231	30,00	VD	NISTATINA 50 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	2,848	85,44
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
233	40,00	CPR	NOOTROPIL 800 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
234	200,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
235	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	Medquimica	0,0000	0,208	104,00
236	300,00	AMP	OXITOCINA INJETAVEL	0,00	União Quimica	0,0000	1,356	406,80
237	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	0,00	Jaguar	0,0000	6,722	134,44
238	1.000,00	CPR	OMEOPRAZOL 40 MG	0,00	Belfar	0,0000	0,212	212,00
239	1.000,00	AMP	OMEOPRAZOL 40 MG AMPOLA	0,00	Blausiegel	0,0000	6,80	6.800,00
240	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00	Hospflex	0,0000	241,491	2.414,91
241	800,00	PC	PAPEL TOALHA BRANCO, 23 X 21 CM - COM 1000 FOLHAS	0,00	Qualilux	0,0000	7,202	5.761,60
242	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216 MM X 280 MM.	0,00	Tecnoprint	0,0000	8,627	86,27
243	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00	Natulab	0,0000	0,693	41,58
244	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,09	180,00
245	5,00	FRA	PENETRO INALANTE	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
246	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	Biosani	0,0000	1,073	4.292,00
247	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00	Vic Pharma	0,0000	13,346	667,30
248	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00	Vic Pharma	0,0000	13,346	667,30
249	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	Santal	0,0000	0,249	74,70
250	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	Vitapan-Vitamed	0,0000	0,236	47,20



00.802.002/0001-027

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC  
Renato Fronza

Promotor de Vendas

*[Large handwritten signature]*



**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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 15/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
251	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,029	2,90
252	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00	Protdesc	0,0000	0,254	50,80
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL.	0,00	MD	0,0000	169,467	169,47
254	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO.	0,00	MD	0,0000	169,467	169,47
255	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
256	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
257	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00	Unitec	0,0000	210,00	2.100,00
258	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	Rava	0,0000	30,292	605,84
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	Rava	0,0000	17,794	533,82
260	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	Rava	0,0000	12,851	385,53
261	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,207	414,00
262	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,207	207,00
263	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,204	204,00
264	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	0,204	20,40
265	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,123	246,00
266	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,138	552,00
267	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,151	75,50
268	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,246	1.476,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO**  
**HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC  
Renato Fronza

Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*(Handwritten signatures and initials on the right margin)*

**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.: 6/2016 - PR**

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 16/19

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
269	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,369	1.476,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00	Medsonda	0,0000	0,538	53,80
271	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00	Markmed	0,0000	0,602	60,20
272	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00	Markmed	0,0000	0,547	54,70
273	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00	Biosani	0,0000	0,635	317,50
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00	Biosani	0,0000	0,732	146,40
275	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00	Biosani	0,0000	0,579	115,80
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	4,327	216,35
277	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,139	156,95
278	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,185	318,50
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,246	324,60
280	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,185	318,50
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00	Solumed	0,0000	9,918	297,54
282	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00	Markmed	0,0000	0,907	90,70
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00	Markmed	0,0000	0,917	91,70
285	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00	Biosani	0,0000	1,063	106,30
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00	Biosani	0,0000	0,538	53,80
287	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00	Biosani	0,0000	0,707	70,70
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00	Biosani	0,0000	0,70	350,00
289	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00	Biosani	0,0000	0,71	355,00



00.802.002/0001-027

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*



**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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 17/19

Fornecedor: **Altermed MATERIAL Médico Hospitalar Ltda.**

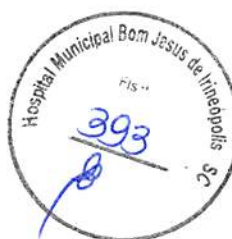
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas

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
290	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00	Biosani	0,0000	0,732	73,20
291	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00	Farmax-Amaral	0,0000	1,128	338,40
292	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	Basa	0,0000	2,274	11.370,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00	Sanobiol	0,0000	2,683	8.049,00
294	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	Sanobiol	0,0000	3,262	9.786,00
295	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	4,855	4.855,00
296	1.000,00	FRA	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML.	0,00	Sanobiol	0,0000	2,824	2.824,00
297	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00	Fresenius Kabi Br	0,0000	3,629	3.629,00
298	500,00	CX	SORO GLICOSADO 100 ML	0,00	Sanobiol	0,0000	2,824	1.412,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	Sanobiol	0,0000	2,824	2.824,00
300	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00	Sanobiol	0,0000	3,389	3.389,00
301	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	3,389	2.711,20
302	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00	Nativita	0,0000	4,011	401,10
303	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	Hypofarma	0,0000	0,78	624,00
304	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00	Cristalia	0,0000	3,982	1.991,00
305	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,34	16,08
306	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00	Hipolabor	0,0000	1,695	847,50
307	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00	Hipolabor	0,0000	1,65	330,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
310	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MEDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNCO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL-SC

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016

Folha: 18/19

Fornecedor: **Altermed MATERIAL Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 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
311	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00	Biosani	0,0000	0,424	2.120,00
312	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	Embramac	0,0000	0,075	22,50
313	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	0,00	Taylor	0,0000	7,57	113,55
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,17	126,80
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,17	126,80
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,17	126,80
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,17	126,80
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
328	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	Lamedid-Solidor-I	0,0000	3,125	125,00
329	10,00	VD	TOBRAMICINA COLÍRIO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
330	30,00	UN	UMIDIFICADOR MEDICINAL	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
				0,00	Unitec	0,0000	7,246	217,38



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**  
ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL - SC  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

*[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]*



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.: 6/2016 - PR

Processo Administrativo: 12/2016  
Processo Licitatório: 12/2016  
Data do Processo: 28/11/2016  
Folha: 19/19

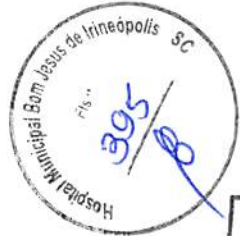
Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**  
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas  
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554  
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total	
331	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	13,346	106,77	
332	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00	Medquimica	0,0000	0,169	169,00	
Reservado para Observações do Fornecedor:								<b>Total Geral:</b>	<b>299.833,90</b>

Validade da Proposta: 60 dias

(Valores expressos em Reais R\$)



00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO  
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320  
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554  
RIO DO SUL-SC

Total por Extenso: (duzentos e noventa e nove mil oitocentos e trinta e três reais e noventa centavos)

Rio do Sul, 12 de Dezembro de 2016

Renato Fronza  
Promotor de Vendas

Handwritten signatures and initials in blue ink at the top of the page.



**ALTERMED**  
FARMACIA E MATERIAIS HOSPITALARES



**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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	200	PACOT	Abaixador de língua com 100 unidades	Theoto	3,55900	711,80
2	800	UNIDA	Abocath nº 18	Lamedid-Solidor-Procare	0,98900	791,20
3	2.000	UNIDA	Abocath nº. 20	Lamedid-Solidor-Procare	0,98900	1.978,00
4	2.000	UNIDA	Abocath nº. 22	Lamedid-Solidor-Procare	1,20500	2.410,00
5	2.000	UNIDA	Abocath nº. 24	Lamedid-Solidor-Procare	0,98900	1.978,00
6	200	FRASC	Acebrofilina 25 mg / 5 ml ç 120 ml suspensão	Neo Química	3,92600	785,20
7	100	AMPOL	Acetato de betametasona / fosfato dissodico de betametasona	União Química	5,52300	552,30
9	2.000	COMPI	Acido acetil salicilico 100 mg	Imec	0,01900	38,00
10	1.000	COMPI	Acido acetil salicilico 500 mg	Imec	0,03000	30,00
12	200	AMPOL	Adenosina 6mg/ 2 ml	Hipolabor	10,09700	2.019,40
13	1.000	AMPOL	Adrenalina 1g/ml.	Hipolabor	3,41800	3.418,00
14	12.000	AMPOL	Água bi - destilada 05 ml	Isofarma	0,24700	2.964,00
15	50	FRASC	Água oxigenada 1litro ç 10 volumes	Vic Pharma	3,05000	152,50
16	1.000	UNIDA	Agulha descartável 13 x 4,5	Lamedid-Solidor-Procare	0,07100	71,00
17	1.000	UNIDA	Agulha descartável 20 x 5,5	Lamedid-Solidor-Procare	0,07000	70,00
18	6.000	UNIDA	Agulha descartável 25 x 8	Lamedid-Solidor-Procare	0,07100	426,00
19	6.000	UNIDA	Agulha descartável 30 x 7	Lamedid-Solidor-Procare	0,07100	426,00
20	3.000	UNIDA	Agulha descartável 40 x 12	Lamedid-Solidor-Procare	0,08200	246,00
21	150	FRASC	Álcool 70% 1litro	Vic Pharma	4,90000	735,00
22	60	FRASC	Álcool iodado 1litro	Vic Pharma	8,40300	504,18
23	80	ROLO	Algodão hidrófilo 500 gr	Euro Med	9,32100	745,68
24	200	AMPOL	Amicacina 50 mg/ml	Teuto	0,91800	183,60
25	500	COMPI	Aminofilina 100 mg - comprimido	Vitapan-Vitamedic	0,05700	28,50
26	400	AMPOL	Aminofilina 24 mg/ml - 10 ml injetável	Teuto	1,01000	404,00
27	500	COMPI	Amiodarona 200 mg	Geolab	0,36700	183,50
28	500	AMPOL	Amiodarona injetável	Hipolabor	1,69500	847,50
29	200	FRASC	Amoxicilina 250mg/5ml ç suspensão - 60ml	Prati Donaduzzi	4,45900	891,80
30	500	COMPI	Amoxicilina 500 mg	Multilab	0,15500	77,50
32	1.000	COMPI	Ampicilina 500 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,22400	224,00
34	1	UNIDA	Aspirador cirúrgico 1 litro com frasco autoclavável - característi	Nev oni	324,81200	324,81

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 14110  
Pág.: 00001





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.: 006/2016**

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			cas técnicas: bomba de vácuo tipo pistão. vácuo máximo de 25 polegadas de hg. vazão livre 34 lts/min. capacidade do frasco coletor: 1 litro. motor de 1/5 hp .consumo: 115 watts. acompanha: 01 bomba de vácuo. 01 frasco coletor 1 litro. 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada. 01 tubo de silicone. 01 cânula de latão cromado. 01 manual de instruções.			
35	800	UNIDA	Atadura de crepon 08 cm x 3 m	Melhormed	0,53700	429,60
36	800	UNIDA	Atadura de crepon 12 cm x 3 m	Melhormed	0,71300	570,40
37	850	UNIDA	Atadura de crepon 06 cm x 3 m	Melhormed	0,43200	367,20
38	400	UNIDA	Atadura de ry on estéril 7 cm x 5 m	Medi House	7,62600	3.050,40
39	1.000	COMPI	Azitromicina 500 mg	Prati Donaduzzi	0,67900	679,00
40	800	COMPI	Bactrim : sulfametoxazol - trimetoprima ç comprimido.	Prati Donaduzzi	0,10800	86,40
41	1.000	AMPOL	Benzil penicilina benzatina 1.200.000 ui	Teuto	3,90000	3.900,00
44	500	FRASC	Benzoil metronidazol 100 ml pediátrico	Teuto	2,26000	1.130,00
45	400	AMPOL	Bicarbonato de sódio 8,4% 10 ml	Samtec	0,72500	290,00
46	1.000	COMPI	Bissulfato de clopidogrel 75 mg	Arrow-Actavis	0,59300	593,00
47	60	COMPI	Bromazepan 3 mg	Teuto	0,05500	3,30
48	400	FRASC	Brometo de ipratropio 0,25mg ç gotas 20ml	Hipolabor	0,77700	310,80
49	150	FRASC	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml - gotas ç frasco com 20ml	Prati Donaduzzi	2,70000	405,00
50	300	AMPOL	Bromoprida 5 mg/ml	Hipolabor	1,24300	372,90
51	500	COMPI	Butilbrometo de escopolamina	União Química	0,52900	264,50
52	500	AMPOL	Butilbrometo de escopolamina	Hipolabor	1,08700	543,50
53	500	AMPOL	Butilbrometo de escopolamina + dipirona	Farmace	1,69500	847,50
54	10	ROLOS	Cadarço para tubo endotraqueal.	Tecenil	2,82400	28,24
56	2.000	COMPI	Captopril 25 mg	Geolab	0,03200	64,00
57	200	COMPI	Carbamazepina 200 mg - cpr	Teuto	0,07500	15,00
58	100	COMPI	Carvão ativado ç 250 mg.	Uniao Quimica	0,91900	91,90
59	500	COMPI	Carvedilol 6,25 mg	Torrent	0,12300	61,50
60	500	UNIDA	Cateter nasal para oxigênio n° 04	Biosani	0,57300	286,50
61	500	UNIDA	Cateter nasal para oxigênio n° 06	Biosani	0,60200	301,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 14110  
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  
At: Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
62	500	UNIDA	Cateter nasal para oxigênio n ° 08	Biosani	0,63000	315,00
63	1.000	UNIDA	Cateter nasal tipo óculos.	Biosani	1,33000	1.330,00
64	500	COMPI	Cefalexina 500 mg - comprimido	Teuto	0,63500	317,50
65	300	FRASC	Cefalotina 1 gr $\zeta$ frasco	Agila-My lan	2,68300	804,90
66	20	FRASC	Cefalexina suspensão oral 250 mg/5 ml.	Teuto	6,35500	127,10
68	2.500	FRASC	Cetoprofeno 100 mg para uso endovenoso	União Quimica	3,14900	7.872,50
69	2.000	AMPOL	Cimetidina 150mg/ml 2ml	Hypofarma	0,84700	1.694,00
70	500	COMPI	Cimetidina 200 mg	Prati Donaduzzi	0,12900	64,50
71	600	COMPI	Cinarizina 25 mg	Neo Quimica	0,11200	67,20
74	1.000	COMPI	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,25500	255,00
75	200	AMPOL	Citrato de fentanila $\zeta$ ampola 10 ml.	Hipolabor	2,48600	497,20
76	100	UNIDA	Clamp umbilical estéril	SR	0,56500	56,50
77	500	COMPI	Clindamicina 300 mg	Teuto	0,84700	423,50
78	10	FRASC	Clonazepam gotas.	Hipolabor	2,00000	20,00
81	200	AMPOL	Cloreto de potássio 19,1% 10 ml	Samtec	0,26800	53,60
82	200	AMPOL	Cloreto de sódio 10 ml	Farmacê	0,18400	36,80
83	50	FRASC	Cloreto de suxametônio 100 mg	União Quimica	10,73300	536,65
84	80	FRASC	Clorexidina suspensão alcoólica $\zeta$ 01 Il	Vic Pharma	7,62600	610,08
85	50	FRASC	Clorexidina suspensão degermante $\zeta$ 01 Il	Vic Pharma	10,09700	504,85
86	100	FRASC	Cloridrato de ambroxol 15 mg / 5 ml $\zeta$ c/ 120 ml $\zeta$ xarope pediatric	Natulab	2,20300	220,30
87	300	FRASC	Cloridrato de ambroxol 30 mg / 5ml $\zeta$ c/ 120 ml $\zeta$ xarope adulto	Natulab	2,20300	660,90
89	100	FRASC	Cloridrato de cetamina 50mg/ml $\zeta$ 10ml	Cristalia	74,73500	7.473,50
90	80	COMPI	Cloridrato de clorpromazina 25mg	Cristalia	0,26300	21,04
91	100	AMPOL	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml	Hypofarma	1,15800	115,80
92	500	AMPOL	Cloridrato de dobutamina 250 mg	Hipolabor	5,64900	2.824,50
93	500	AMPOL	Cloridrato de dopamina 5 mg/ml	Teuto	1,25000	625,00
94	800	AMPOL	Cloridrato de etilefrina 10 mg / ml	União Quimica	1,20000	960,00
95	600	AMPOL	Cloridrato de hidralazina 20 mg	Cristalia	5,93100	3.558,60
97	400	COMPI	Cloridrato de metoclopramida 10 mg	Hipolabor	0,15500	62,00
98	3.000	AMPOL	Cloridrato de metoclopramida 10mg $\zeta$ 2ml	Isofarma	0,36700	1.101,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 14110

Pág.: 00003



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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
99	20	FRASC	Cloridrato de metoclopramida 4mg/ml ç 10 ml	Mariol	0,56500	11,30
100	100	AMPOL	Cloridrato de ondansetrone ç 2mg/ml ç 04 ml	Hypofarma	0,84700	84,70
101	500	AMPOL	Cloridrato de petidina 50mg- 2ml	Uniao Quimica	1,83600	918,00
102	500	AMPOL	Cloridrato de piridoxina 50 mg/ml + dimenidrato 50 mg/ml	União Quimica	1,55300	776,50
103	200	COMPI	Cloridrato de prometazina 25 mg	Teuto	0,09900	19,80
104	1.000	AMPOL	Cloridrato de prometazina 25 mg/ml - 2ml	Cristalia	2,35800	2.358,00
105	4.000	AMPOL	Cloridrato de ranitidina 50 mg	Teuto	0,56500	2.260,00
106	500	COMPI	Cloridrato de tiamina 300 mg	Prati Donaduzzi	0,18000	90,00
107	800	AMPOL	Cloridrato de tramadol 50 mg	Teuto	0,84700	677,60
108	1.000	AMPOL	Cloridrato de tramadol 100 mg	Teuto	0,98900	989,00
110	2	UNIDA	Colar cervical tamanho g	Resgate SP	15,61800	31,24
111	2	UNIDA	Colar cervical tamanho m	Resgate SP	16,62500	33,25
112	2	UNIDA	Colar cervical tamanho p	Resgate SP	15,61800	31,24
113	200	UNIDA	Coletor de urina sistema fechado para perna - 500ml	Cirurgica Brasil	9,17900	1.835,80
114	200	UNIDA	Coletor para perfurocortantes com capacidade 07 litros	Embalaire	2,85300	570,60
115	300	UNIDA	Coletor para perfurocortantes com capacidade 13 litros	Embalaire	3,68600	1.105,80
117	200	COMPI	Complexo b - cpr	Belfar	0,08400	16,80
118	800	AMPOL	Complexo b + acido ascórbico + frutose 10 ml	Cristalia	5,22500	4.180,00
119	2.000	AMPOL	Complexo b inj - 2ml	Hypofarma	1,01700	2.034,00
120	4	PACOT	Compressa cirurgica campo operatório 23cm x 25 cm	Neve	58,78400	235,14
121	4	PACOT	Compressa cirurgica campo operatório 45cm x 50 cm	Melhormed	84,62100	338,48
122	1.000	PACOT	Compressa de gaze 7,5cm x7,5cm 13 fios estrela c/500 unidades não estéril - confeccionadas em fios 100% algodão em tecido tipo tela, com oito camadas e cinco dobras, com dimensão de 7,5 x 7,5cm quando fechadas e 15 x 30cm quando abertas.	Melhormed	25,42000	25.420,00
127	50	AMPOL	Deslanosídeo 0,2 mg/ml - 2 ml injetável.	União Quimica	1,55300	77,65
130	300	AMPOL	Dexametasona 4 mg ç injetável	Teuto	0,77700	233,10
131	100	FRASC	Dexametasona elixir 0,1 mg ç 100 ml	Farmace	1,69500	169,50
132	30	TUBO	Dexametasona pomada 10 gr	Multilab	0,96600	28,98
133	800	COMPI	Diazepan 05 mg ç cpr	Santisa	0,04000	32,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 14110

Pág.: 00004

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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
134	1.000	AMPOL	Diazepan 10 mg injetavel	Santisa	0,65000	650,00
135	48	FRASC	Diclofenaco potassico 15mg/ml - 10 ml gotas	Vitapan-Vitamedic	3,10700	149,14
136	5.000	COMPI	Diclofenaco potassico 50 mg	Geolab	0,05600	280,00
137	2.500	AMPOL	Diclofenaco potassico 75 mg/3ml - injetavel	Teuto	0,81900	2.047,50
138	400	COMPI	Digoxina 0,25 mg comprimido	Teuto	0,04900	19,60
140	200	COMPI	Dimeticona 40mg ç cpr	Prati Donaduzzi	0,12800	25,60
142	5.000	AMPOL	Dipirona 1g / 2ml	Teuto	0,45200	2.260,00
143	1.500	COMPI	Dipirona 500 mg	Prati Donaduzzi	0,09200	138,00
144	100	FRASC	Dipirona gotas 10ml	Farmace	0,70600	70,60
146	40	UNIDA	Dreno de penrose n° 02	Madeitex	1,45500	58,20
147	400	PACO	Eletrodo descartável para monitoração cardiaca,-eletrodo para monitorização cardiaca para procedimentos de curta ou longa duração (04 dias). indicado para eletrocardiograma e monitorização cardiaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e uti. dorso de espuma, gel sólido, adesivo acrilico hipoalergênico, pino de aço inoxidável. contra-pino de cloreto de prata (agcl) ç pacote com 50 unidades.	Lamedid-Solidor-Procare	18,53500	7.414,00
148	100	UNIDA	Enoxaparina sódica 40 mg.	Blausiegel	15,53400	1.553,40
149	80	UNIDA	Enoxaparina sódica 60 mg.	Blausiegel	17,65300	1.412,24
150	7.000	UNIDA	Equipo para soro macro gotas, flexivel, com injetor lateral.	Laborimport	1,62400	11.368,00
153	1.000	UNIDA	Equipo para soro micro gotas	Laborimport	1,76500	1.765,00
154	6	UNIDA	Esfigmomanômetro: manômetro de alta precisão com alta tecnologia. testado e aprovado pelo inmetro. braçadeira adulto ( circunferência de 22 a 28 cm) em nylon com fecho em velcro. manguito e pera em pvc. acompanha estojo para viagem. faixa de medição: 0 - 300 mmhg. divisão de 2 mmhg. tolerância de +/- 3 mmhg	Glicomed-Accumed-Premium	65,52000	393,12
155	3	UNIDA	Esfigmomanômetro: manômetro de alta precisão com alta tecnologia. testado e aprovado pelo inmetro. braçadeira adulto ( circunferência de 22 a 28 cm) em nylon com fecho em metal. manguito e pera em pvc. acompanha estojo para viagem. faixa de medição: 0 - 300 mmhg. divisão de 2 mmhg. tolerância de +/- 3 mmhg	Glicomed-Accumed-Premium	77,63300	232,90

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br





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.: 006/2016**

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
156	70	ROLO	Esparadrapo comum 10 cm x 4,5 mts.	Cral	6,49600	454,72
157	500	COMPI	Espironolactona 25 mg	Aspen	0,14800	74,00
158	5	UNIDA	Estetoscópio simples - baixo peso, diafragmas de alta sensibilidade e . tubo moldado em pvc de peça única para melhor transmissão do som. tamanho adulto.	Glicomed-Accumed-Premium	13,11700	65,59
159	80	COMPI	Fenitoína 100mg	Teuto	0,30000	24,00
160	300	AMPOL	Fenitoína sódica 50 mg / ml - ampola	Hipolabor	2,17500	652,50
161	200	COMPI	Fenobarbital 100 mg	Teuto	0,09900	19,80
162	500	AMPOL	Fenobarbital 200mg/ml	Teuto	1,35600	678,00
164	200	ROLO	Fita crepe 19 mm x 50m	Polar Fix	2,83900	567,80
165	200	ROLO	Fita micropore 2,5 cm x 4,5m com capa	Missner	1,76500	353,00
166	80	ROLO	Fita para autoclave 19 mm x 30 m	Poli Tape	2,96600	237,28
167	200	AMPOL	Fitomenadiona 1mg/ml ∩ 1ml	Hipolabor	1,55300	310,60
168	80	FRASC	Fleet enema frasco com 130ml	Natulab	5,08400	406,72
169	100	AMPOL	Flumazenil 0,1mg/ml ∩ 5 ml	Uniao Quimica	19,48900	1.948,90
171	600	UNIDA	Fralda geriátrica ∩ tamanho m	Biofrial	1,43000	858,00
172	2.500	AMPOL	Furosemda 20 mg	Teuto	0,53700	1.342,50
173	600	COMPI	Furosemda 40 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,04100	24,60
174	10	FRASC	Gaze tipo queijo ∩ 91 cm x 91 cm ∩ 13 fios.	Melhormed	92,03500	920,35
175	10	FRASC	Gel condutor para eletrocardiograma com 1.000 gr.	Vic Pharma	4,51900	45,19
176	1.000	AMPOL	Gentamicina 80 mg injetavel	Santisa	0,79100	791,00
177	300	COMPI	Glibenclamida	Medquimica	0,03000	9,00
178	800	AMPOL	Glicose hipertônica 25% - 10ml	Farmace	0,25400	203,20
179	800	AMPOL	Glicose hipertônica 50% - 10ml	Farmace	0,25400	203,20
180	200	AMPOL	Gluconato de calcio 100mg/ml - 10ml	Isosarma	1,62400	324,80
181	600	AMPOL	Haloperidol injetável ∩ 1 ml.	Uniao Quimica	1,28500	771,00
182	100	COMPI	Haloperidol comprimido - 5 mg	Cristalia	0,16400	16,40
183	50	CAIXA	Hastes flexiveis com pontas de algodão - caixa com 150 unidades.	Higie Topp	3,53100	176,55
184	800	AMPOL	Hemitartarato de norepinefrina 02 mg/ml.	Hypofarma	4,23700	3.389,60
186	800	AMPOL	Heparina sódica 5.000ui/ml 0,25 ml.	Cristalia	5,36600	4.292,80

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

f /Altermed

Nr.: 14110

Pág.: 00006

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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
187	500	COMPL	Hidroclorotiazida 25 mg $\zeta$ comprimido	Teuto	0,03000	15,00
188	1.500	AMPOL	Hidrocortizona 500 mg injetav el	Teuto	6,20000	9.300,00
189	500	COMPL	Hioscina composta 10mg	Pharlab	0,55500	277,50
190	50	FRASC	Hioscina composta 4mg c/ 20 ml - gotas	Farmace	4,94300	247,15
	2.500	AMPOL	Hioscina composta 4 mg + 500 mg / ml com 5 ml	Farmace	1,69500	4.237,50
192	200	FRASC	Ibuprofeno 100 mg/ml $\zeta$ frasco com 20 ml.	Medquimica	2,57000	514,00
193	1.000	COMPL	Ibuprofeno 600 mg	Teuto	0,08500	85,00
195	5	UNIDA	Inalador completo: silencioso, leve e de fácil utilização. itens i nclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). voltagem: bivolt.	G Tech	141,22300	706,12
197	300	COMPL	Isossorbida 10 mg	E.M.S	0,35300	105,90
198	300	COMPL	Isossorbida 5 mg	Baldacci	0,46600	139,80
199	400	FRASC	Cefazolina sodica $\zeta$ 01 gr.	Agila-My tan	2,54200	1.016,80
201	10	UNIDA	Kit de máscara de venturi $\zeta$ tamanho adulto: kit composto por másc ara transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentrações de %.	MD	13,55700	135,57
202	10	UNIDA	Kit de máscara de venturi $\zeta$ tamanho infantil: kit composto por má s cara transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentrações de %.	MD	13,55700	135,57
204	200	UNIDA	Lamina de bisturi n° 24	Maxicor	0,22700	45,40
205	200	UNIDA	Lamina de bisturi n° 22	Maxicor	0,22700	45,40
206	1.000	COMPL	Levofloxacino 500 mg.	E.M.S	0,98900	989,00
208	20	TUBO	Lidocaina 2% 100mg/5g. $\zeta$ geleia	Pharlab	1,92000	38,40
209	300	FRASC	Lidocaina 2% frasco - 20 ml	Hipolabor	2,48600	745,80
211	500	PAR	Luva cirurgica estéril n° 6,5	Maxitex	1,39000	695,00
212	500	PAR	Luva cirurgica estéril n° 7,5	Maxitex	1,20000	600,00
213	800	PAR	Luva cirurgica estéril n° 8,0	Maxitex	1,20000	960,00
214	300	PAR	Luva cirurgica estéril n° 8,5	Maxitex	1,20000	360,00
215	200	CAIXA	Luva de procedimento em látex com 100 unidades $\zeta$ tamanho m	Nugard	19,06500	3.813,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Nr.: 14110

Pág.: 00007



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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
216	500	CAIXA	Luva de procedimento em látex com 100 unidades e tamanho p	Nugard	19,06500	9.532,50
217	500	COMPI	Maleato de enalapril 10 mg	Vitapan-Vitamedic	0,06400	32,00
219	300	AMPOL	Maleato de metilergometrina 0,2 mg / ml e injetável e 1 ml	União Quimica	1,55300	465,90
220	100	UNIDA	Manitol 20 % - 250 ml.	Fresenius Kabi Brasil	5,29600	529,60
221	20	UNIDA	Máscara de o2 com reservatório e 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	10,73300	214,66
222	10	UNIDA	Máscara de o2 com reservatório e 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.	MD	10,73300	107,33
226	800	AMPOL	Midazolam 5 mg / ml	Teuto	0,98900	791,20
227	800	AMPOL	Mononitrato de isossorbida 10 mg / ml.	Biolab	0,23970	191,76
228	200	AMPOL	Naloxone	Hipolabor	5,43700	1.087,40
229	500	TUBOS	Neomicina pomada - 20 gr	Belfar	3,70700	1.853,50
230	120	COMPI	Nifedipino 20 mg comprimido	Neo Quimica	0,03700	4,44
231	30	FRASC	Nistalina suspensão oral e 100.000 ui/ml e com 50 ml.	Prati Donaduzzi	2,84800	85,44
235	500	COMPI	Norfloxacino 400 mg	Medquimica	0,20800	104,00
236	300	AMPOL	Oxitocina 0,05 ui/1ml	União Quimica	1,35600	406,80
237	20	UNIDA	Oculos de proteção - óculos de proteção confeccionados em policarbonato óptico, lente curva, leve e resistente. haste de material plástico, tipo espátula, maleável. acompanha cordão de segurança.	Jaguar	6,72200	134,44
238	1.000	COMPI	Omeprazol 40 mg	Belfar	0,21200	212,00
239	1.000	AMPOL	Omeprazol 40 mg ampola	Blausiegel	6,80000	6.800,00
240	10	CAIXA	Papel crepado 060cm x 060 cm e caixa com 500 fls.	Hospflex	241,49100	2.414,91
241	800	PACOTE	Papel toalha simples, 19,5 x 20,5 cm com 1000 folhas e branco.	Qualilux	7,20200	5.761,60
242	10	PACOTE	Papel para eletrocardiograma - 216mm x 280mm. papel para ecg, ótima sensibilidade, impressão térmica com ótima fixação. registro por caneta hidrográfica. pacote com 100 folhas.	Tecnoprint	8,62700	86,27
243	60	FRASC	Paracetamol 200mg c/10ml.	Natulab	0,69300	41,58

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 14110  
Pág.: 00008

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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC). 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
244	2.000	COMPI	Paracetamol 750 mg comprimido.	Prati Donaduzzi	0,09000	180,00
246	4.000	UNIDA	Polifix 2 vias com clamp	Biosani	1,07300	4.292,00
247	50	FRASC	Povidine degermante 1 litro	Vic Pharma	13,34600	667,30
248	50	FRASC	Povidine tópico 1 litro	Vic Pharma	13,34600	667,30
249	300	COMPI	Prednisona 20 mg	Sanval	0,24900	74,70
250	200	COMPI	Prednisona 5 mg comprimido	Vitapan-Vitamedic	0,23600	47,20
251	100	COMPI	Propranolol 40 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,02900	2,90
252	200	PARES	Propés descartável	ProtDESC	0,25400	50,80
253	1	UNIDA	Reanimador manual de silicone (ambu) neonatal - reanimador de silicone completo e autoclavável. o kit inclui reanimador reutilizável, máscara, bolsa reservatório e tubo de oxigênio. todos os materiais são livres de látex e os sacos de máscara, ou conector bolsa reservatório são feitas de polímero mais estável - silicone ou polisulfona, que oferecem confiabilidade, excelente vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. para pacientes abaixo de 7kg. garantia de 01 ano.	MD	169,46700	169,47
254	1	UNIDA	Reanimador manual de silicone (ambu) pediátrico - reanimador de silicone completo e autoclavável. o kit inclui reanimador reutilizável, máscara, bolsa reservatório e tubo de oxigênio. todos os materiais são livres de látex e os sacos de máscara, ou conector bolsa reservatório são feitas de polímero mais estável - silicone ou polisulfona, que oferecem confiabilidade, excelente vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. reanimador de silicone completo e autoclavável para pacientes entre 7 a 30kg. garantia de 01 ano.	MD	169,46700	169,47
257	10	UNIDA	Valvula reguladora para oxigênio com fluxômetro e manômetro.	Unitec	210,00000	2.100,00
258	20	PACOTE	Saco para lixo branco hospitalar 100lts x 100 unidades	Rava	30,29200	605,84
259	30	PACOTE	Saco para lixo branco hospitalar 50 lts x 100 unidades	Rava	17,79400	533,82
260	30	PACOTE	Saco para lixo branco hospitalar 30 lts x 100 unidades	Rava	12,85100	385,53
261	2.000	UNIDA	Scalp n° 21	Lamedid-Solidor-Procare	0,20700	414,00
262	1.000	UNIDA	Scalp n° 23	Lamedid-Solidor-Procare	0,20700	207,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 14110

Pág.: 00009



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.: 006/2016**

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
263	1.000	UNIDA	Scalp n° 25	Lamedid-Solidor-Procare	0,20400	204,00
264	100	UNIDA	Scalp n° 27	Lamedid-Solidor-Procare	0,20400	20,40
265	2.000	UNIDA	Seringa descartável 03 ml sem agulha	SR	0,12300	246,00
266	4.000	UNIDA	Seringa descartável 05 ml sem agulha	SR	0,13800	552,00
267	500	UNIDA	Seringa descartável 01 ml sem agulha	SR	0,15100	75,50
268	6.000	UNIDA	Seringa descartável 10 ml sem agulha	SR	0,24600	1.476,00
269	4.000	UNIDA	Seringa descartável 20 ml sem agulha	SR	0,36900	1.476,00
270	100	UNIDA	Sonda de aspiração traqueal n° 04	Medsonda	0,53800	53,80
271	100	UNIDA	Sonda de aspiração traqueal n° 10	Markmed	0,60200	60,20
272	100	UNIDA	Sonda de aspiração traqueal n° 06	Markmed	0,54700	54,70
273	500	UNIDA	Sonda de aspiração traqueal n° 12	Biosani	0,63500	317,50
274	200	UNIDA	Sonda de aspiração traqueal n° 16	Biosani	0,73200	146,40
275	200	UNIDA	Sonda de aspiração traqueal n° 08	Biosani	0,57900	115,80
276	50	UNIDA	Sonda de foley 10 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procare	4,32700	216,35
277	50	UNIDA	Sonda de foley 12 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procare	3,13900	156,95
278	100	UNIDA	Sonda de foley 16 cm com 02 vias	Lamedid-Solidor-Procare	3,18500	318,50
279	100	UNIDA	Sonda de foley 18 cm com 2 vias	Lamedid-Solidor-Procare	3,24600	324,60
280	100	UNIDA	Sonda de foley n° 14	Lamedid-Solidor-Procare	3,18500	318,50
281	30	UNIDA	Sonda nasoesnteral n° 12	Solumed	9,91800	297,54
282	100	UNIDA	Sonda nasogastrica longa n° 12	Markmed	0,90700	90,70
284	100	UNIDA	Sonda nasogastrica longa n° 14	Markmed	0,91700	91,70
285	100	UNIDA	Sonda nasogastrica longa n° 16	Biosani	1,06300	106,30
286	100	UNIDA	Sonda uretral 04	Biosani	0,53800	53,80
287	100	UNIDA	Sonda uretral 08	Biosani	0,70700	70,70
288	500	UNIDA	Sonda uretral 12	Biosani	0,70000	350,00
289	500	UNIDA	Sonda uretral 14	Biosani	0,71000	355,00
290	100	UNIDA	Sonda uretral 16	Biosani	0,73200	73,20
291	300	UNIDA	Soro fisiológico 100 ml e sistema aberto.	Farmax-Amaral	1,12800	338,40
292	5.000	UNIDA	Soro fisiológico 125 ml e sistema fechado	Basa	2,27400	11.370,00
293	3.000	UNIDA	Soro fisiológico 250 ml e sistema fechado	Sanobiol	2,68300	8.049,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 14110  
Pág.: 00010



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.: 006/2016

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
294	3.000	UNIDA	Soro fisiológico 500ml ∩ sistema fechado	Sanobiol	3,26200	9.786,00
295	1.000	UNIDA	Soro fisiológico 1000 ml ∩ sistema fechado	Segmenta-Eurofarma	4,85500	4.855,00
296	1.000	UNIDA	Soro glicofisiológico 250 ml	Sanobiol	2,82400	2.824,00
297	1.000	UNIDA	Soro glicofisiológico 500 ml	Fresenius Kabi Brasil	3,62900	3.629,00
298	500	UNIDA	Soro glicosado 100 ml	Sanobiol	2,82400	1.412,00
299	1.000	UNIDA	Soro glicosado 250ml	Sanobiol	2,82400	2.824,00
300	1.000	UNIDA	Soro glicosado 500ml	Sanobiol	3,38900	3.389,00
301	800	UNIDA	Soro ringer com lactato 500ml	Segmenta-Eurofarma	3,38900	2.711,20
302	100	TUBO	Sulfadiazina de prata 10 mg com 50 gr	Nativita	4,01100	401,10
303	800	AMPOL	Sulfato de atropina 0,5% ∩ 1ml	Hypofarma	0,78000	624,00
304	500	AMPOL	Sulfato de morfina 10 mg / ml	Cristalia	3,98200	1.991,00
305	12	FRASC	Sulfato de salbutamol 2mg/5ml ∩ 120ml	Prati Donaduzzi	1,34000	16,08
306	500	UNIDA	Sulfato de salbutamol - ampola	Hipolabor	1,69500	847,50
307	200	AMPOL	Sulfato de terbutalina	Hipolabor	1,65000	330,00
311	5.000	UNIDA	Tampinha para scalp	Biosani	0,42400	2.120,00
312	300	UNIDA	Touca descartavel com elastico	Embramac	0,07500	22,50
313	15	METRO	Tubo extensor de silicone para oxigênio nº 204 esterilizável	Taylor	7,57000	113,55
314	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 2,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
315	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 3,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
316	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 3,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,17000	126,80
317	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 4,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
318	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 4,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,17000	126,80
319	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 5,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,17000	126,80
320	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 5,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
321	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 6,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,17000	126,80
322	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 6,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
323	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 7,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
324	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 7,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
325	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 8,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
326	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 8,5	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Altermed

Nr.: 14110  
Pág.: 00011





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.: 006/2016**

Data Entrega..... : 14/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 7 de Dezembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
327	40	UNIDA	Tubo endotraqueal nº 9,0	Lamedid-Solidor-Procare	3,12500	125,00
330	30	UNIDA	Umidificador para oxigênio medicinal - tampa em nylon conforme especificação. tubo com borbulhador para permitir o arraste das partículas. copo translucido com indicação de nível mínimo e máximo. capacidade: 250 ml.	Unitec	7,24600	217,38
331	8	LITRO	Vaselina líquida 1.000ml	Vic Pharma	13,34600	106,77
332	1.000	AMPOL	Vitamina c	Medquimica	0,16900	169,00
<b>Total por Extenso: (duzentos e noventa e nove mil, oitocentos e trinta e três reais e oitenta e sete centavos ***** )</b>					<b>Total Geral (R\$):</b>	<b>299.833,87</b>

**Condições de Fornecimento:**

Condições de Pagamento..... : 30DD  
Frete..... : Incluso  
Prazo de Entrega..... : 5 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

**FONE: +55 (47) 3520 9000**

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

Nr.: 14110  
Pág.: 00012



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

Licitação: 14110  
Documento: 20

A  
Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 006/2016  
Data: 14/12/2016  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (frete, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficará(ão) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 179, folhas 94 e 95, no 2º Tabelionato de Notas e Protestos de Títulos, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

RIO DO SUL (SC), 7 de Dezembro de 2016

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

www.altermed.com.br

Altermed





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



RIO DO SUL - SC

Licitação: 14110  
Documento: 89

A  
Hospital Municipal Bom Jesus  
Rua Parana, 168 - Centro  
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC  
Att. Comissão Permanente de Licitações

Referente: Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr. 006/2016  
Data: 14/12/2016  
Horário: 09:00

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no presente processo licitatório, bem como atendem a todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos, formas e locais de entrega, quantidades, forma de pagamento, validade da proposta e que nos submetemos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares, e que, se vencedor desta licitação, forneceremos o objeto da mesma pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório. E por ser expressão de verdade firmo o presente.

RIO DO SUL (SC), 7 de Dezembro de 2016

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas  
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil  
CNPJ: 00.802.002/0001-02  
IE: 25.314.899-5  
altermed@altermed.com.br

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Renato Fronza  
Promotor de Vendas  
RG: 1.420.618  
CPF: 575.985.339-20

www.altermed.com.br

 /Altermed



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança, 2320  
Fundo Canoas Cep: 89163-554



RIO DO SUL - SC

### PROCURAÇÃO

Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Renato Fronza, CPF: 575.985.339-20 e RG: 3R1.420.618, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade fírmis à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2016.

Altermed Mat Med Hosp Ltda  
Maicon Córdova Pereira  
Gerente Administrativo  
RG: 3.242.195  
CPF: 015.886.939-70

Cartório de Notas e Protesto de Títulos  
Câmara de Rio do Sul  
Avenida Aristides Novais, 70  
Rio do Sul - SC  
CEP: 89.160-000 - Fone: (47) 3521.6509  
E-mail: cartorio@rio-do-sul.sc.gov.br

#### RECONHECIMENTO - 465284

Reconheço a assinatura por AUTENTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA  
Rio do Sul, 26 de outubro de 2016,  
Em test. da verdade  
FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrevente Notarial  
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal ELP77281-D01P  
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br  
Impresso por: RUIAN

- Maria Zélia Della Giustina - Tabela
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - tabelião substituto

RIO DO SUL (SC), 26 de Outubro de 2016



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.878-0  
Autenticação Digital  
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé  
Cód. Autenticação: 27032710160904550985-1; Data: 27/10/2016 09:04:56  
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AED34037-4F6Q; Valor Total do Ato: R\$ 3,78  
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>  
Bel. Valberdo Miranda Cavalcanti Titular

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA  
CNPJ 1.21.320-5 - Correlatos KUXWAVWV5H35  
Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas  
89163-554 - RIO DO SUL - SC  
Fone: (47) 3520 9004  
E-mail: [altermed.com.br](mailto:altermed.com.br)



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA PARAÍBA  
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS  
FUNDADO EM 1888**  
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB  
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484  
<http://www.azedobastos.not.br>  
E-mail: [cartorio@azedobastos.not.br](mailto:cartorio@azedobastos.not.br)



**CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL**

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc...

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.  
O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 27/10/2016 às 13:28:11 (hora de Brasília).

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b29e6866d3292e441fc536b59248ceace14cb247597862a1ab69ff5220f800478220c77af02f8ad8561b150d93000ddff7dce8324768ebb9ea7796d8d84419d67

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

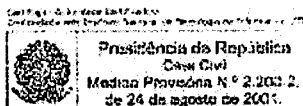
**Esta certidão tem a sua validade até: 27/10/2017 às 12:49:39 (Dia/Mês/Ano)**

Código de Controle da Certidão: 604403

Código de Controle da Autenticação:

**27032710160904550985-1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azedobastos.not.br>



Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016  
**PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO:** -----  
 SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ(MF) sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e contorne Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, portador da Carteira de Identidade número 3R1.428.772-SSP-SC da Carteira Nacional de Habilitação número 03887858352-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 02034645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF(MF) sob número 015.886.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrente, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregoão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar, discordar, apresentar propostas, dar lances, assinar aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições; pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrencias e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE)**. Os documentos apresentados para a lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotografias conforme determina o parágrafo único do art. 799 do Código de Normas da Cartoradoria Geral

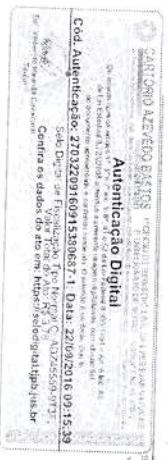


2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS  
 CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL  
 ESTADO DE SANTA CATARINA  
 MATRIZ INSTITUCIONAL Nº 20.000.000-1/2016  
 Livro: 179  
 Folha: 095  
 1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016  
 da Justiça do Estado de Santa Catarina. Assim a disse do que dou fé e me pedi este instrumento o qual foi lido por mim, Escrevente Notarial e sendo achado conforme, aceitou, outorgou e assinou, Eu, Isabel Sane Kuhnen, Escrevente Notarial que digitei: Eu, Maria Zélia Della Giustina, Tabelião de Notas, subscreevo, dou fé e assino. C.M. 21514 Emolumentos: R\$ 46,00 + Selor: R\$ 1,70 = R\$ 47,70. Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016. (a) ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. - Outorgante representada por ANACLETO FERRARI, MARIA ZÉLIA DELLA GIUSTINA TABELIA, NADA MAIS TRASLADADA EM SEGUIDA. Eu, Escrevente Notarial, que no impedimento ocasional da Tabelião, digitei, subscreevo, dou fé e assino.

Rio do Sul, 14 de Setembro de 2016  
 Em test. \_\_\_\_\_ da verdade  
 ISABEL SANE KUHNEN  
 Escrevente Notarial

Fonte: autenticar  
 Estado de Santa Catarina  
 Selo Digital em Formato de  
 Selo Notarial  
 EKO32722-R48X  
 Confira os dados do ato em: <https://selo.tjsc.jus.br>





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS

FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS,  
INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epiácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB

Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484

<http://www.azevedobastos.net.br>

E-mail: [cartorio@azevedobastos.net.br](mailto:cartorio@azevedobastos.net.br)



### CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Valber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude etc....

Certifica com base na Lei 8935/94 - art. 7º - inc. V, que o(s) documento(s) em anexo é reprodução fiel do original que me foi apresentado e neste ato confirmo sua autenticidade através do Código de Controle e Autenticação abaixo.

O referido é verdade, dou fé.

Este documento foi emitido em 22/09/2016 às 13:59:22 (hora de Brasília).

### CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b19d5970836212ee8fca3584b5edbb66c01331fcd883df532cad903852c  
3b971220c77af02f8ad8561b150d93000dffffdaae30cdd4b5b2ec96df0a17f09f93bf

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º, e 10º, § 1º, da MP 2200/01.

Esta certidão tem a sua validade até: 22/09/2017 às 11:13:07 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 591588

Código de Controle da Autenticação:

27032209160915380687-1 a 27032209160915380687-2

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada por qualquer pessoa e a qualquer momento através do site: <http://www.azevedobastos.net.br>

