

ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

CHAPECÓ – SC

TEL/FAX: (49) 33226492 - 33235592

Email: contato@andromeda.net.br

CNPJ: 13.568.558/0001-10

I.E: 256390894

I.M: 39139

ALVARÁ SANITÁRIO: 39139-5

AUTORIZAÇÃO DE FUNICIONAMENTO – ANVISA: 1.11.681-5

AUTORIZAÇÃO DE FUNICIONAMENTO ESPECIAL – ANVISA: 1.23108.7

CRF: 11596

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO:

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

➤ DADOS BANCÁRIOS:

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

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

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

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

Por expressão da verdade, firma a presente.

Chapecó/SC, 10 de novembro de 2015.

Ijowi T Dilda

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10

13.568.558/0001-10

ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

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

CHAPECÓ - SC

ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

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

Telefone para contato: (49) 3322-6492

Email: contato@andromeda.net.br

Por expressão da verdade, firma a presente.

Chapecó/SC, 10 de novembro de 2015.

Ijowi J. Dilda

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10

13.568.558/0001-10

ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

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

CHAPECÓ - SC

ANDRÔMEDA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



DECLARAÇÃO DE PROCEDÊNCIA DOS MEDICAMENTOS COTADOS

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

Por expressão da verdade, firma a presente.

Chapecó/SC, 10 de novembro de 2015.

13.568.558/0001-10

ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

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

CHAPECÓ - SC

Ijowi S. Dilda

Ijowi Tobin Dilda

Andrômeda Distribuidora de Medicamentos Ltda.

CNPJ nº. 13.568.558/0001-10



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS-SC

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 13/2015

PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2015 – REGISTRO DE PREÇOS

ANDRÔMEDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

AV. NEREU RAMOS, 1675D, UNIVERSITÁRIO, CHAPECÓ/SC

CNPJ: 13.568.558/0001-10

EMAIL: contato@andromeda.net.br Fone/Fax: (49) 33226492

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA COMERCIAL

CS 101001/2018

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 1/11

Fornecedor: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
2	1.000,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
3	200,00	TB	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA EM ORABASE 1MG 10GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
4	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
5	300,00	BIS	ACICLOVIR POMADA 10 GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
6	50.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
7	30.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,039	1.170,00
8	1.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 100 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
9	3.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
10	500,00	UN	ÁGUA BI - DESTILADA 5 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,256	128,00
11	10.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
12	3.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
13	200,00	TB	ALCATRÃO MINERAL POMADA 1% 60 GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
14	2.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00	UCI FARMA	0,0000	0,588	1.176,00
15	20.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
17	3.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO ORAL 50/12,5MG 75ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
18	50.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,154	7.700,00
19	3.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 2/11

Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	3.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
21	5.000,00	CPR	ANTIETANOL 250 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
22	80.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,029	2.320,00
23	4.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
24	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG 22,5ML	0,00	PHARLAB	0,0000	3,20	16.000,00
25	200,00	FR	BECLOMETASONA CÁPSULA INALANTE 400 MCG COM 60 DOSES	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
26	200,00	FR	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
27	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	7,90	7.900,00
28	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	2,34	2.340,00
29	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,022	1.100,00
30	3.000,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
31	1.000,00	AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
33	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
34	200,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML - XAROPE	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
35	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,085	4.250,00
36	10.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400UI	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
37	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE 550 MG CA++)	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
38	20.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 3/11

Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
39	500,00	CAP	CARVÃO VEGETAL PÓ ATIVADO 250MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
40	12.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
41	100.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
42	30.000,00	CAP	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
43	3.000,00	FR	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML 60 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
44	2.000,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	TEUTO	0,0000	3,584	7.168,00
45	500,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
46	200,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN INJETÁVEL 3MG 1ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
47	1.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% 100 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
48	3.000,00	AMP	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG 2 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
49	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
50	10.000,00	CPR	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
51	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
52	5.000,00	FR	CLONAZEPAN 2,5 MG 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,919	9.595,00
53	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML SOLUÇÃO NASAL 10 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
54	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30 ML SOLUÇÃO NASAL	0,00	NATULAB	0,0000	0,639	639,00
55	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,384	5.760,00
56	130.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,039	5.070,00
57	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
58	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,167	8.350,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECO - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 4/11

Fornecedor: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
59	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
60	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
61	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,064	6.400,00
62	200,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 2% 30 GRAMAS	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,664	332,80
63	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
64	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,354	335,40
65	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
66	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,064	1.920,00
67	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,089	4.450,00
68	1.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
70	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,295	590,00
71	2.000,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,563	1.126,00
72	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
73	40.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
74	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
75	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,015	750,00
76	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,077	2.310,00
77	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-4

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 5/11

Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

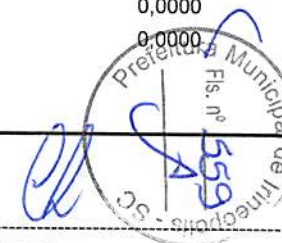
CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
78	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
79	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,051	510,00
80	1.000,00	AMP	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
81	50,00	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 1 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
82	500,00	FR	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1% - 5ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
83	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	MULTILAB	0,0000	0,615	1.845,00
84	3.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	SOBRAL	0,0000	1,152	3.456,00
85	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG - 1ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
86	100.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,051	5.100,00
87	100,00	TB	DICLOFENACO EMULGEL - 60 GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
88	10.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
89	25.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,036	900,00
90	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
91	1.000,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA + BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
92	50.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
93	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,51	1.020,00
94	3.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
95	1.000,00	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
96	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
97	2.000,00	FR	ESTEARATO DE ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 50MG - 60ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 6/11

Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

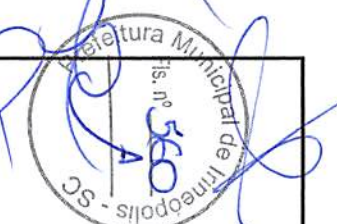
CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	100,00	CART	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG COM 28 CAPSULAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
99	100,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
100	120,00	CART	ETINILESTRADIOL + GESTODENO 0,015 MG + 0,060 MG COM 24 CAPSULAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
101	100,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,02 MG + 0,10 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
102	3.200,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
103	600,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,02MG + 0,15MG COM 21 CAPSULAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
104	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
105	10.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,134	1.340,00
106	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
107	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 100 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
108	5.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,218	1.090,00
109	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
110	500,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1,34 MG/ML 100 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
111	1.000,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML 100 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
112	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
113	100,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,80	80,00
114	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,023	1.150,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI- CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

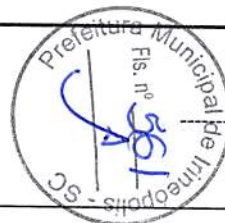
Folha: 7/11

Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI
 Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447
 CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
115	50,00	SUP	GLICEROL 72MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
116	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
117	25.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
118	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,022	2.200,00
119	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 150 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
120	20.000,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
121	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,064	6.400,00
122	3.000,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 20MG 100ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
123	4.000,00	UN	IBUPROFENO 50MG 30ML GOTAS	0,00	NATULAB	0,0000	0,998	3.992,00
124	150,00	AMP	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/10ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
125	80,00	CX	ISOFLAVONA 150MG COM 60 COMPRIMIDOS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
126	2.000,00	CPR	ISOSSORBIDA 5MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
127	1.000,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
128	1.000,00	CPR	LACTO PURGA 5MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,294	294,00
129	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
130	2.000,00	CPR	Levodopa + benserazida 100/25 mg	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
131	2.000,00	CPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
132	5.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
133	20.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
134	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
135	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015



CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI- CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: **13/2015**
 Processo Licitatório: **13/2015**
 Data do Processo: **20/10/2015**

Folha: 8/11

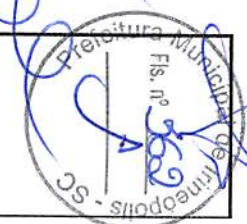
Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI
 Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447
 CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
136	10.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,058	580,00
137	2.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	MARIOL	0,0000	1,984	3.968,00
138	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,036	5.400,00
139	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
140	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE - 120 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,896	1.792,00
141	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	1.400,00
142	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,042	4.200,00
143	500,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
144	2.000,00	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG 30 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
145	5.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
146	10.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	TKS	0,0000	0,122	1.220,00
147	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
148	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
149	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10% 50MG - 40 GRAMAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
150	10.000,00	CPR	NAPROXENO 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
151	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,051	2.550,00
152	1.000,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00	VITAPAN	0,0000	0,87	870,00
153	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
154	3.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% 60GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
155	1.000,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - 60 GRAMAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
156	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL GEL ORAL 2% 40 GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI- CEP 89801-447

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

CHAPECÓ - SC

Folha: 9/11

Fornecedor: **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
157	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO 2% 30 GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
158	5.000,00	CPR	NITROFURANTOÍNA 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,14	700,00
159	430,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
160	10.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,166	1.660,00
161	100.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,041	4.100,00
162	10.000,00	CPR	ONDASETRONA 4 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
163	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
164	20.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
165	100.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,044	4.400,00
166	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	SOBRAL	0,0000	0,525	1.575,00
167	300,00	UN	PASTA D'AGUA - PASTA (F.N.)	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
169	1.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 5% - 60ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
170	100,00	LT	POVIDINE DEGERMANTE - 1000 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
171	100,00	LT	POVIDINE TÓPICO - 1000 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
172	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
173	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
174	30,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	VITAPAN	0,0000	0,073	730,00
175	150,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
176	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	NATULAB	0,0000	0,435	1.305,00
177	1.000,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015



CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 10/11

Fornecedor: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI

Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
178	30.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
179	100,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	CX	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,928	3.856,00
181	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	0,00	BASA	0,0000	2,195	2.195,00
182	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	0,00	BASA	0,0000	2,394	2.394,00
183	500,00	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO - 500ML	0,00	BASA	0,0000	2,659	1.329,50
184	500,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	BASA	0,0000	2,261	1.130,50
185	500,00	FR	SORO GLICOSADO 500 ML	0,00	BASA	0,0000	2,527	1.263,50
186	100,00	FR	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
187	1.000,00	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONE INJETÁVEL 500MG - 4ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
188	1.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% - 50 GRAMAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
189	10.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,064	640,00
190	1.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,704	704,00
191	500,00	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5MG - 5ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
192	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG Fe++	0,00	NATULAB	0,0000	0,041	1.230,00
193	1.000,00	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML 20 ML	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
194	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
195	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	N/C	0,0000	0,00	0,00
196	2.000,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG - 100ML	0,00	TEUTO	0,0000	2,048	4.096,00

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015



CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR

**ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS**

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

85.247.385/0001-49
**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**
 RUA URUGUAI, 1538-E
 BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 11/11

CHAPECÓ - SC

Fornecedor: PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA URUGUAI 1538 E - Bairro: MARIA GORETTI
 Cidade: CHAPECÓ UF: SC CEP: 89801-447
 CNPJ: 85.247.385/0001-49 Inscrição Estadual: 252357876

Telefone: 4933245585

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
197	10.000,00	CPR	VARFARINA SÓDICA 5MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,103	1.030,00

Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:

Validade da Proposta: 60 (Sessenta) dias, conforme condições do Edital. Declaramos que nos valores ofertados estão incluídas TODAS as despesas, tais como: Fretes, taxas, impostos, etc. Declaramos que os itens cotados atendem todas as especificações impostas pelo Edital. Condições de Entrega e Pagamento: Conforme condições do Edital. Declaramos que concordamos com todas as cláusulas do Edital. Demais condições: Conforme Edital.

Total Geral: 184.575,70

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (cento e oitenta e quatro mil quinhentos e setenta e cinco reais e setenta centavos)

CHAPECÓ, 5 de Novembro de 2015

Christiano Altair Mattana Giordani

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI
 SOCIO/ADMINISTRADOR



PROSAUDE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.



DADOS DO FORNECEDOR

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ nº 85.247.385/0001-49

RUA URUGUAI 1538 D – BAIRRO MARIA GORETTI

CHAPECÓ/SC CEP 89812-226

FONE/FAX: 49 3324 5585

IE: 252.357.876

IM: 14332

E-MAIL: prosaude@prosaudesc.com.br

SÓCIO ADMINISTRADOR

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI

SOLTEIRO

RG n.º 3927811 SSP/SC

CPF n.º 076.332.029-39

RUA RUI BARBOSA 516 D- Santa Maria

CHAPECÓ/SC CEP 89812-130

FONE/FAX: 49 3324 5585

E-MAIL: gerencia@prosaudesc.com.br

DADOS BANCÁRIOS

BANCO DO BRASIL: AG 3004-X C/C 34.496-6

SICREDI: AG 0258 C/C 18946-4

BANRISUL: AG 0582 C/C 06.065589.0 – 8

ITAU: AG 0327 C/C 56709-5

CAIXA: AG 3919 C/C 108-1

EMAIL

FINANCEIRO: financeiro@prosaudesc.com.br

PEDIDOS/EMPENHOS: estoque@prosaudesc.com.br

FATURAMENTO: notafiscal@prosaudesc.com.br

FARMACÊUTICO: farmaceutico@prosaudesc.com.br

SETOR DE LICITAÇÕES: prosaude@prosaudesc.com.br – licita01@prosaudesc.com.br

COMPRA DIRETA/ORÇAMENTO: comercial@prosaudesc.com.br

85.247.385/0001-49

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.

RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447

CHAPECÓ - SC

82.747.3820001-42
MEDICAMENTO
MAYRA MARIA CORREIA DE SOUZA
CHARRÃO - 02



ANEXO IV

PROPOSTA

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 13/2015 PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2015 – REGISTRO DE PREÇOS

A **Prosaude Distribuidora de Medicamentos Ltda.**, com sede na Rua Uruguai, 1538-E, Bairro Santa Maria, inscrita no CNPJ sob nº. 85.247.385/0001-49, e Inscrição Estadual nº. 252.3573876, neste ato representada por seu sócio gerente o Sr. **Christiano Altair Mattana Giordani**, inscrito no RG n.º 3927811, CPF n.º 076.332.029-39, 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: PROPOSTA ANEXO.

- 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 da data-limite para a entrega dos envelopes).
- PRAZO DE ENTREGA: CONFORME EDITAL.
- PRAZO DE GARANTIA DO OBJETO: CONFORME EDITAL

Chapecó/SC, 10 de novembro de 2015.

Christiano Altair Mattana Giordani
PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI

ID: 3.927.811 SSP SC/ CPF: 076.332.029-39

85.247.385/0001-49

**PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.**

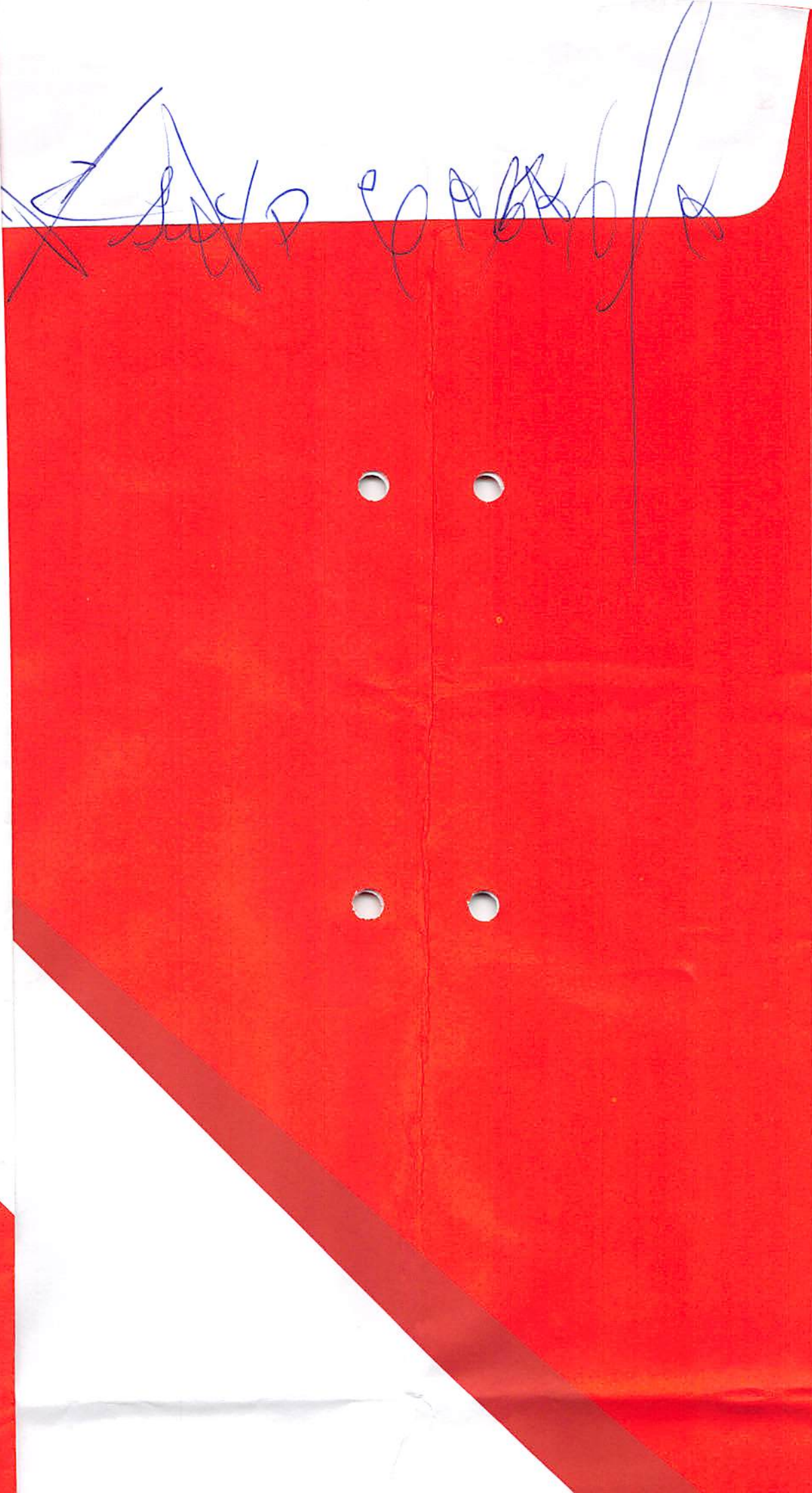
**RUA URUGUAI, 1538-E
BAIRRO MARIA GORETTI - CEP 89801-447**

CHAPECÓ - SC

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

spitulares
macêuticos

www.prosaudesc.com.br



REFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS/SC

PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2015

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 13/2015

ABERTURA DIA 16/11/2015 até as 9h.

Envelope nº 01 - Proposta de Preço



PROSAUDE

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

odutos:



PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2015

PROPOSTA DE PREÇOS

IRINEÓPOLIS - SC
NOVEMBRO - 2015

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below.

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 1/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	10,75	5.375,00
2	1.000,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	SANVAL	0,0000	3,50	3.500,00
3	200,00	TB	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA EM ORABASE 1MG 10GR	0,00	EUROFARMA	0,0000	4,13	826,00
4	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,12	600,00
5	300,00	BIS	ACICLOVIR POMADA 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	50.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	30.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	1.200,00
8	1.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	3.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	500,00	UN	ÁGUA BI - DESTILADA 5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	10.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	3.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	200,00	TB	ALCATRÃO MINERAL POMADA 1% 60 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	2.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	20.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	30.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	EMS	0,0000	1,18	35.400,00
17	3.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO ORAL 50/12,5MG 75ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	50.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

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

PROMEDIC - A. G. Kien e Cia Ltda.

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 2/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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
20	3.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	5.000,00	CPR	ANTIETANOL 250 MG	0,00	SANOFI	0,0000	0,32	1.600,00
22	80.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	4.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG 22,5ML	0,00	PHARLAB	0,0000	2,75	13.750,00
25	200,00	FR	BECLOMETASONA CÁPSULA INALANTE 400 MCG COM 60 DOSES	0,00	NOVARTIS	0,0000	33,05	6.610,00
26	200,00	FR	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	0,00	CHIESI	0,0000	47,00	9.400,00
27	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	6,55	6.550,00
28	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	4,00	4.000,00
29	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	3.000,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,70	2.100,00
31	1.000,00	AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,90	900,00
32	1.000,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	100.000,00	CPR	CAPTÓPRIL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	200,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML - XAROPE	0,00	MEDLEY	0,0000	4,35	870,00
35	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,08	4.000,00
36	10.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CaCO3 + 400UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE 550 MG Ca++)	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	20.000,00	CPR	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,16	3.200,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

82.225.947/0001-657
 A. G. KIENEN E CIA LTDA
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO
 85501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

FABIO E REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 3/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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
39	500,00	CAP	CARVÃO VEGETAL PÓ ATIVADO 250MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,75	375,00
40	12.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	EMS	0,0000	0,16	1.920,00
41	100.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	EMS	0,0000	0,13	13.000,00
42	30.000,00	CAP	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA 500 MG	0,00	RABAXY	0,0000	0,269	8.070,00
43	3.000,00	FR	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML 60 ML	0,00	ABL	0,0000	9,00	27.000,00
44	2.000,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	AGILA	0,0000	4,35	8.700,00
45	500,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	200,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN INJETÁVEL 3MG 1ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,45	1.090,00
47	1.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	3.000,00	AMP	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG 2 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,65	4.950,00
49	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	10.000,00	CPR	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	MEDLEY	0,0000	3,55	35.500,00
51	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00	SANOFI	0,0000	0,75	3.750,00
52	5.000,00	FR	CLONAZEPAN 2,5 MG 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,60	8.000,00
53	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML SOLUÇÃO NASAL 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30 ML SOLUÇÃO NASAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,27	4.050,00
56	130.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,038	4.940,00
57	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

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.

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 4/11

Fornecedor: PROMEDIC - 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
59	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	0,00	GERMED	0,0000	0,70	3.500,00
60	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,19	2.850,00
61	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,065	6.500,00
62	200,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 2% 30 GRAMAS	0,00	PHARLAB	0,0000	1,75	350,00
63	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,03	303,00
64	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,10	210,00
65	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
66	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	1.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,98	980,00
69	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,27	540,00
71	2.000,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	MEDLEY	0,0000	0,39	1.950,00
73	40.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,45	2.900,00
75	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

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.

FABIO E REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 5/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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
78	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,11	2.200,00
79	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	1.000,00	AMP	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,82	820,00
81	50,00	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 1 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	8,58	429,00
82	500,00	FR	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1% - 5ML	0,00	UNIAO QUIMCIA	0,0000	4,30	2.150,00
83	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	3.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG - 1ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,85	1.700,00
86	100.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	100,00	TB	DICLOFENACO EMULGEL - 60 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	10.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25 MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,28	2.800,00
89	25.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	1.000,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA + BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,60	1.600,00
92	50.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	GERMED	0,0000	0,58	1.160,00
94	3.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,46	1.380,00
95	1.000,00	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	2.000,00	FR	ESTEARATO DE ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 50MG - 60ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

82.225.947/0001-65

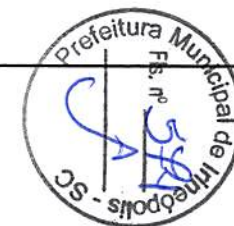
A. G. KIENEN E CIA LTDA

AV. BRASIL, 98 - CENTRO

85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

FABIO E REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 6/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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

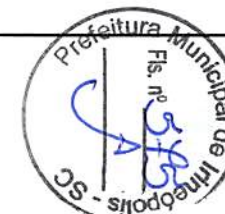
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	100,00	CART	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG COM 28 CAPSULAS	0,00	WYETH	0,0000	19,40	1.940,00
99	100,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	120,00	CART	ETINILESTRADIOL + GESTODENO 0,015 MG + 0,060 MG COM 24 CAPSULAS	0,00	SANDOZ	0,0000	13,95	1.674,00
101	100,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,02 MG + 0,10 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	BIOLAB	0,0000	13,32	1.332,00
102	3.200,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	600,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,02MG + 0,15MG COM 21 CAPSULAS	0,00	LIBBS	0,0000	21,13	12.678,00
104	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	SANOFI	0,0000	0,29	2.900,00
105	10.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	SANVAL	0,0000	2,50	500,00
107	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	5.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,00	30.000,00
110	500,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1,34 MG/ML 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	1.000,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,03	1.200,00
113	100,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	50,00	SUP	GLICEROL 72MG	0,00	GRANADO	0,0000	0,98	49,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

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.

FABIO E. RECONATTO
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 7/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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
116	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	25.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,10	2.500,00
118	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 150 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	20.000,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	3.000,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 20MG 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	4.000,00	UN	IBUPROFENO 50MG 30ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	150,00	AMP	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/10ML	0,00	SANOFI	0,0000	285,00	42.750,00
125	80,00	CX	ISOFLAVONA 150MG COM 60 COMPRIMIDOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	2.000,00	CPR	ISOSSORBIDA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	1.000,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	1.000,00	CPR	LACTO PURGA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	2.000,00	CPR	Levodopa + benserazida 100/25 mg	0,00	ROCHE	0,0000	1,15	2.300,00
131	2.000,00	CPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,20	400,00
132	5.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	EMS	0,0000	0,75	3.750,00
133	20.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	MERCK	0,0000	0,12	2.400,00
134	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,12	3.600,00
135	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,13	3.900,00
136	10.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

82.225.947/0001-657
 A. G. KIENEN E CIA LTDA
 AV. BRASIL, 98 - CENTRO
 85.501-071 - PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 8/11

Fornecedor: PROMEDIC - 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
137	2.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE - 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	500,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	2.000,00	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	5.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	EMS	0,0000	0,12	600,00
146	10.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10% 50MG - 40 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	10.000,00	CPR	NAPROXENO 500 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,343	3.430,00
151	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	1.000,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	3.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% 60GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	1.000,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - 60 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL GEL ORAL 2% 40 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO 2% 30 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00

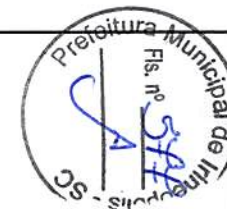
PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

82.225.947/0001-657

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

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 9/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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
158	5.000,00	CPR	NITROFURANTOÍNA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	430,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	BIOLAB	0,0000	7,29	3.134,70
160	10.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	100.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	4.000,00
162	10.000,00	CPR	ONDASETRONA 4 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	2,13	21.300,00
163	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	EMS	0,0000	0,42	4.200,00
164	20.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	100.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,046	4.600,00
166	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	300,00	UN	PASTA D'AGUA - PASTA (F.N.)	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	1.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 5% - 60ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	100,00	LT	POVIDINE DEGERMANTE - 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	100,00	LT	POVIDINE TÓPICO - 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	30,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	150,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	1.000,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	30.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

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.

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 10/11

Fornecedor: PROMEDIC - 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
179	100,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	CX	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
181	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	500,00	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO - 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	500,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
185	500,00	FR	SORO GLICOSADO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	100,00	FR	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	1.000,00	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONE INJETÁVEL 500MG - 4ML	0,00	TEUTO	0,0000	6,35	6.350,00
188	1.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% - 50 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	10.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	1.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	500,00	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5MG - 5ML	0,00	ALLERGAN	0,0000	7,15	3.575,00
192	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG Fe++	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	BAYER	0,0000	6,40	6.400,00
195	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,66	19.800,00
196	2.000,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG - 100ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,10	4.200,00

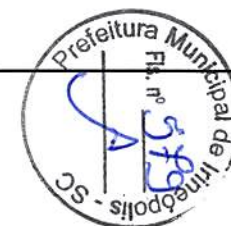
PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

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

FABIO E. REBONATTO
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 11/11

Fornecedor: **PROMEDIC - 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
197	10.000,00	CPR	VARFARINA SÓDICA 5MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,099	990,00

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. E que os produtos oferecidos atendem todas as especificações solicitadas no edital. Validade da proposta: 60 dias após a abertura. Prazo de entrega: 05 dias após a solicitação. Prazo para pagamento: 30 Dias. Validade dos produtos: 06 meses total. Dados para pagamento: Banco do Brasil: AG 0495-2 CC: 18547-7

Total Geral: 452.000,70

(Valores expressos em Reais R\$)

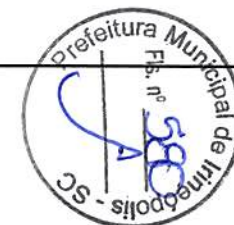
Total por Extenso: (quatrocentos e cinquenta e dois mil reais e setenta centavos)

PATO BRANCO, 11 de Novembro de 2015

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.

FABIO E. REBONATTO
REPRESENTANTE LEGAL



PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2015

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.**
- Nome da pessoa para contatos: **RICARDO A. G. CALDART.**
Telefone: **(46) 3224 - 2100 - E-mail: licitacao@promedicpb.com.br.**
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: **ADEMIR GERALDO KIENEN.**
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**

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 13 de Novembro de 2015.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

FABIO REBONATTO

A.G. KIENEN & CIA. LTDA.
Fabio Emanuel Rebonatto
Representante Legal
RG 9.266.980-7 SSP PR

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

UNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS
VELOPE: 01 – PROPOSTA DE PREÇOS - P. P. Nº 05/2015 – PROCESSO Nº 13/2015
ERTURA: 16 DE NOVEMBRO DE 2015 – 09:00 HRS
PRESENTANTE: FABIO REBONATTO

G. KIENEN & CIA. LTDA.

NPJ: 82.225.947/0001-65

/C: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES.

8 - 85501-080 - Pato Branco - Paraná

@terra.com.br licitacao@promedicpb.com.br vendas@promedicpb.com.br financeiro@promedicpb.com.br

Fone/Fax (46) 3224-2100



Handwritten signature in blue ink, possibly reading "M. J. ...".



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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



RIO DO SUL - SC

A

Fundo Municipal de Saude de Irineopolis
Avenida 22 de Julho, 1070 - Centro
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 9264
Documento: 20

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2015
Data: 16/11/2015
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins e quem interessar possa que o preço proposto no presente processo licitatório compreende todas as despesas (fretes, taxas, impostos, etc...), sendo, portanto, preço final, e que os produtos a serem entregues ficará(ao) sob a nossa inteira responsabilidade até sua entrega definitiva. Declaramos também que a Altermed Material Medico Hospitalar Ltda, possui conta corrente no Banco Itaú (341), na cidade de Rio do Sul, estado de Santa Catarina, Agência número 8483, Conta Corrente número 06341-1, onde é cliente desde 01/1996, e que Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente Administrativo, portador do CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Bairro Fundo Canoas, Cep: 89.163-554, Rio do Sul, SC, é representante legal da empresa de acordo com procuração pública registrada no Livro 149, folha 152, no 1º Ofício de Notas, da comarca de Rio do Sul, estado de Santa Catarina. E por ser expressão de verdade firmo à presente.

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

RIO DO SUL (SC), 29 de Outubro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

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



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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



RIO DO SUL - SC

A

Fundo Municipal de Saude de Irineopolis
Avenida 22 de Julho, 1070 - Centro
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 9264
Documento: 148

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2015
Data: 16/11/2015
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Razão Social: Altermed Material Médico Hospitalar LTDA. CNPJ: 00.802.002/0001-02 - IE: 253.148.995, Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas. Cidade: Rio do Sul - CEP.: 89.163-554 - Estado: SC - Telefone: (47) 3520-9000 Fax: (47) 3520-9004 - E-mail: licitacoes1@altermed.com.br - Banco: Banco do Brasil - Agência: 5221-3 - Conta Corrente: 381.949-3 - Nome completo da pessoa que assinará o contrato: Maicon Córdova Pereira. Cargo que ocupa: Gerente Administrativo. RG: 3.242.195 - CPF: 015.886.939-70 Deseja receber o contrato através de: () E-mail (X) Correio

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

RIO DO SUL (SC), 29 de Outubro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

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



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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



RIO DO SUL - SC

A

Fundo Municipal de Saude de Irineopolis
Avenida 22 de Julho, 1070 - Centro
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Licitação: 9264
Documento: 89

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2015
Data: 16/11/2015
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.

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

RIO DO SUL (SC), 29 de Outubro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

altermed@altermed.com.br

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



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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



RIO DO SUL - SC

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 especificos 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 firme à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2015.



Handwritten signature: Renato Fronza

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

2º Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos
Comarca de Rio do Sul

Alameda Aristiliano Ramos, 70
Fones: (47) 3531 6500 - Fax: (47) 352 6508
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - SC
Catarina
tabelionato@tabelionatins.com.br

RECONHECIMENTO - 399755
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 03 de junho de 2015,
Em test. da verdade.
JESSICA BRAND - Escrevente
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal DXG05658-KW48
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
impresso por: BRAND

- Maria Zélia Della Giustina - Tabeliã
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabelião Substituto

RIO DO SUL (SC), 3 de Junho de 2015



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 908.870-0
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 4º e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 27030506151024030301-1; Data: 05/06/2015 10:24:00
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABO88062-T9C3;
Valor Total do Ato: R\$ 2,99
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Bel. Valber de Miranda Cavalcanti Titular

AL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
special 1.21.320-5 - Correlatos KUXWWW6H85
001-02 - Insc.Estadual: 253.148.995
Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
89163-554 - RIO DO SUL - SC
9000 - Fax (47) 3520 9004
med@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.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 10/06/2015 às 11:47:46 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9d860e7ebf3d9319fe23a21db83aa4bbf67f8041b055df9c3f192b012a4
d11b2220c77af02f8ad8561b150d93000ddff95b051592c9ac18d8f6a950ea85f1093

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

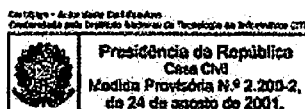
Esta certidão tem a sua validade até: 08/06/2016 às 16:56:08 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 383159

Código de Controle da Autenticação:

27030506151024030301-1

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



CLOVIS GAERTNER

1º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS

CNPJ(MF) 83.552.232/0001-80

Alameda Aristiliano Ramos, 106

Fone/Fax: (47) 3521-1267

89160-000 - RIO DO SUL - Santa Catarina



LIVRO Nº 149
FLS. Nº 152

Arquivo Municipal de Irineópolis - SC
Fls. nº 587

PROCURAÇÃO bastante que faz a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. a MAICON CORDOVA PEREIRA, na forma que segue número de crdem 17.501:

SAIBAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem que, aos vinte e um (21) dias do mês de agosto (08) do ano dois mil e sete (2007), nesta cidade de Rio do Sul, sede de Comarca, Estado de Santa Catarina, neste cartório do 1º Ofício de Notas, perante mim Escrevente, compareceu como outorgante a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 00.802.002/0001-02, com sede à Estrada Boa Esperança, nº 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, neste ato representada por seu sócio gerente Anacleto Ferrari, brasileiro, casado, empresário, portador da CI/RG/SSP/SC nº 3R-1.428.772 e do CPF nº 523.140.819-00, residente e domiciliado à Estrada Boa Esperança, nº 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, identificado e qualificado como o próprio por mim Escrevente, pelos documentos apresentados, do que dou fé, e, que por este público instrumento nomeava e constituía seu bastante procurador MAICON CORDOVA PEREIRA, brasileiro, casado, gerente, portador da CI/RG/SSP/SC nº 5.242.195 e do CPF nº 615.886.939-70, residente e domiciliado à Rua Henrique Munzfeld, nº 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade, para o para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de concorrências e ou licitações em nome da empresa outorgante, podendo para tanto, concordar, discordar, apresentar propostas; assistir aberturas de propostas, assinar contratos, estipulando e aceitar 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 concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. Ficam dispensadas as testemunhas, tendo em vista a apresentação dos documentos pessoais de identificação do (a) (s) outorgante (s) conforme preceitua o artigo 884 do Código de Normas da Corregedoria-Geral da Justiça de Santa Catarina. Assim o disse do que dou fé e me pediu este instrumento que leu, aceitou e assina comigo Luiz Carlos Ferreira, Escrevente, que a digitei, subscrevo, dou fé e assino. Emolumentos R\$ 17,80 + Selo R\$ 1,00 = R\$18,80.

Em testemunho da verdade
Rio do Sul, 21 de agosto de 2007.

Anacleto Ferrari

Luiz Carlos Ferreira

CLOVIS GAERTNER

TABELIÃO DO 1º OFÍCIO DE NOTAS - CPF 004.443.089-20
FONE: (47) 3521-1267 - ALAMEDA ARISTILIANO RAMOS, 106



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIÃO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 27032708151705060171-1; Data: 27/08/2015 17:05:07

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ABZ83067-6585; Valor Total do Ato: R\$ 2,99

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br

Bel. Válder de Miranda Cavalcanti Titular

CLOVIS GAERTNER
MARLOS DE SOUZA
ESCREVENTE
SANTA CATARINA - BRASIL

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 28/08/2015 às 08:29:37 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b8b20550c78bb8a96fce2ceb6b3e889caf9ad0a2ec95f9af6e3d0426ecca
afb79220c77af02f8ad8561b150d93000dff0095b0c68a3f48f623df58bde10a8262

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

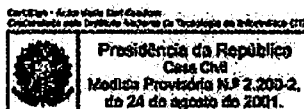
Esta certidão tem a sua validade até: 28/08/2016 às 07:54:51 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 419883

Código de Controle da Autenticação:

27032708151705060171-1

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



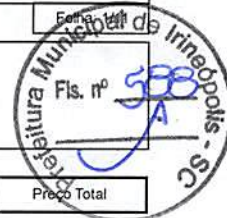
ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

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: 25.314.899-5 Telefone: 4735209000



Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	União Química	0,0000	9,00	4.500,00
2	1.000,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
3	200,00	TB	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA EM ORABASE 1MG 10GR	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,956	791,20
4	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,13	650,00
5	300,00	BIS	ACICLOVIR POMADA 10 GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
6	50.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	Imec	0,0000	0,02	1.000,00
7	30.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,062	1.860,00
8	1.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 100 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
9	3.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDIXICO 500MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
10	500,00	UN	ÁGUA BI - DESTILADA 5 ML	0,00	Isofarma	0,0000	0,219	109,50
11	10.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,76	7.600,00
12	3.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,289	3.867,00
13	200,00	TB	ALCATRÃO MINERAL POMADA 1% 60 GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
14	2.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00	Delta	0,0000	0,55	1.100,00
15	20.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,06	1.200,00
16	30.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	GlaxoSmithKline	0,0000	1,00	30.000,00
17	3.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO ORAL 50/12,5MG 75ML	0,00	GlaxoSmithKline	0,0000	9,95	29.850,00
18	50.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,155	7.750,00
19	3.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	4,729	14.187,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP: 89163-554

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 2/11

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: 25.314.899-5 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	3.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,186	558,00
21	5.000,00	CPR	ANTIETANOL 250 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
22	80.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,038	3.040,00
23	4.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,546	2.184,00
24	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG 22,5ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	4,008	20.040,00
25	200,00	FR	BECLOMETASONA CÁPSULA INALANTE 400 MCG COM 60 DOSES	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
26	200,00	FR	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
27	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	Teuto	0,0000	12,45	12.450,00
28	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	Teuto	0,0000	3,40	3.400,00
29	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,035	1.750,00
30	3.000,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	Hipolabor	0,0000	0,777	2.331,00
31	1.000,00	AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	Hipolabor	0,0000	1,243	1.243,00
32	1.000,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,33	2.330,00
33	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,02	2.000,00
34	200,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML - XAROPE	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
35	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,08	4.000,00
36	10.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CaCO3 + 400UI	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
37	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE 550 MG Ca++)	0,00	Teuto	0,0000	0,105	525,00
38	20.000,00	CPR	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,186	3.720,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP: 89163-554

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

Renato Fronza
Promotor de Vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 3/11

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: 25.314.899-5

Telefone: 4735209000



Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
39	500,00	CAP	CARVÃO VEGETAL PÓ ATIVADO 250MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,919	459,50
40	12.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,183	2.196,00
41	100.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,14	14.000,00
42	30.000,00	CAP	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA 500 MG	0,00	Ranbaxy	0,0000	0,367	11.010,00
43	3.000,00	FR	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML 60 ML	0,00	Teuto	0,0000	7,061	21.183,00
44	2.000,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	Agila	0,0000	6,496	12.992,00
45	500,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
46	200,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN INJETÁVEL 3MG 1ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
47	1.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% 100 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	5,296	5.296,00
48	3.000,00	AMP	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG 2 ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,977	5.931,00
49	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	Torrent	0,0000	0,177	7.080,00
50	10.000,00	CPR	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
51	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
52	5.000,00	FR	CLONAZEPAN 2,5 MG 20 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,10	10.500,00
53	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML SOLUÇÃO NASAL 10 ML	0,00	Natulab	0,0000	0,706	706,00
54	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30 ML SOLUÇÃO NASAL	0,00	Natulab	0,0000	0,65	650,00
55	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	Geolab	0,0000	0,353	5.295,00
56	130.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	Teuto	0,0000	0,04	5.200,00
57	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,254	5.080,00
58	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,225	11.250,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Renato Fronza

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 4/11

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: 25.314.899-5

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
59	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,706	3.530,00
60	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,24	3.600,00
61	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	Teuto	0,0000	0,06	6.000,00
62	200,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 2% 30 GRAMAS	0,00	Pharlab	0,0000	1,553	310,60
63	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	Hypofarma	0,0000	3,531	353,10
64	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,486	248,60
65	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	Brainfarma	0,0000	0,161	1.610,00
66	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,064	1.920,00
67	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	Aspen	0,0000	0,077	3.850,00
68	1.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,155	4.650,00
70	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	Isotarma	0,0000	0,329	658,00
71	2.000,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	Manol	0,0000	0,551	1.102,00
72	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	Ranbaxy	0,0000	0,494	2.470,00
73	40.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	Aurobindo	0,0000	0,217	8.680,00
74	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	Genial	0,0000	1,709	3.418,00
75	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,028	1.400,00
76	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	Medquimica	0,0000	0,08	2.400,00
77	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	Altermed	0,0000	0,177	17.700,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Renato Fronza

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

Promotor de Vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015



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: 25.314.899-5 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
78	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,11	2.200,00
79	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,067	670,00
80	1.000,00	AMP	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML	0,00	Hypofarma	0,0000	0,876	876,00
81	50,00	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 1 ML	0,00	Teuto	0,0000	0,989	49,45
82	500,00	FR	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1% - 5ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
83	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	Multilab	0,0000	0,89	2.670,00
84	3.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,34	4.020,00
85	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG - 1ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
86	100.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	Santisa	0,0000	0,045	4.500,00
87	100,00	TB	DICLOFENACO EMULGEL - 60 GR	0,00	União Quimica	0,0000	3,333	333,30
88	10.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
89	25.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,04	1.000,00
90	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,099	198,00
91	1.000,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA + BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	0,00	Farmace	0,0000	1,695	1.695,00
92	50.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	Cifarma	0,0000	0,071	3.550,00
	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	Sobral	0,0000	0,71	1.420,00
	3.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	Teuto	0,0000	0,635	1.905,00
95	1.000,00	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	0,00	Cifarma	0,0000	7,259	7.259,00
96	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	Aspen	0,0000	0,12	3.000,00
97	2.000,00	FR	ESTEARATO DE ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 50MG - 60ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	5,992	11.984,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO GANCOAS - CEP 89163-554

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 6/11

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: 25.314.899-5 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
98	100,00	CART	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG COM 28 CAPSULAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
99	100,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
100	120,00	CART	ETINILESTRADIOL + GESTODENO 0,015 MG + 0,060 MG COM 24 CAPSULAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
101	100,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,02 MG + 0,10 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
102	3.200,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	Cifarma	0,0000	0,763	2.441,60
103	600,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,02MG + 0,15MG COM 21 CAPSULAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
104	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
105	10.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,169	1.690,00
106	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	Sanval	0,0000	2,542	508,40
107	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 100 MG	0,00	Cristalia	0,0000	0,751	1.502,00
108	5.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,281	1.405,00
109	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	Cristalia	0,0000	1,302	39.060,00
110	500,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1,34 MG/ML 100 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	6,302	3.151,00
111	1.000,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML 100 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	7,796	7.796,00
112	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,047	1.880,00
113	100,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00	Santisa	0,0000	0,523	52,30
114	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	Geolab	0,0000	0,032	1.600,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO GANCOAS - CEP 89163-554

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

Renato Fronza - SC
Promotor de Vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

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: 25.314.899-5
Telefone: 4735209000



Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
115	50,00	SUP	GLICEROL 72MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
116	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
117	25.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	Cristalia	0,0000	0,184	4.600,00
118	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,02	2.000,00
119	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 150 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
120	20.000,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA	0,00	Pharlab	0,0000	0,297	5.940,00
121	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,07	7.000,00
122	3.000,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 20MG 100ML	0,00	Natulab	0,0000	3,389	10.167,00
123	4.000,00	UN	IBUPROFENO 50MG 30ML GOTAS	0,00	Natulab	0,0000	1,20	4.800,00
124	150,00	AMP	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/10ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
125	80,00	CX	ISOFLAVONA 150MG COM 60 COMPRIMIDOS	0,00	Vitamed	0,0000	0,494	39,52
126	2.000,00	CPR	ISOSSORBIDA 5MG	0,00	Baldacci	0,0000	0,367	734,00
127	1.000,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,353	353,00
128	1.000,00	CPR	LACTO PURGA 5MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
129	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
130	2.000,00	CPR	Levodopa + benserazida 100/25 mg	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
131	2.000,00	CPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG	0,00	Teuto	0,0000	0,198	396,00
132	5.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
133	20.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	Merck (G)	0,0000	0,144	2.880,00
134	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	Merck (G)	0,0000	0,135	4.050,00
135	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	Merck (G)	0,0000	0,17	5.100,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Renato Fronza

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 8/11

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: 25.314.899-5
Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
136	10.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,065	650,00
137	2.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	Maril	0,0000	1,765	3.530,00
138	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	Teuto	0,0000	0,04	6.000,00
139	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
140	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE - 120 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
141	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	Geolab	0,0000	0,08	1.600,00
142	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,055	5.500,00
143	500,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLÍRIO 0,25% - 5ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
144	2.000,00	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG 30 ML	0,00	Sobral	0,0000	1,116	2.232,00
145	5.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,15	750,00
146	10.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	Sanval	0,0000	0,186	1.860,00
147	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,11	1.100,00
148	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
149	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10% 50MG - 40 GRAMAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
150	10.000,00	CPR	NAPROXENO 500 MG	0,00	União Química	0,0000	0,282	2.820,00
151	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,067	3.350,00
152	1.000,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00	Vitapan	0,0000	1,00	1.010,00
153	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	Natulab	0,0000	2,47	1.235,00
154	3.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% 60GR	0,00	Altermed Material Médico Hospitalar Ltda	0,0000	0,00	0,00
155	1.000,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - 60 GRAMAS	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	5,399	5.399,00
156	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL GEL ORAL 2% 40 GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

Renato Fronza
Promotor de Vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

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: 25.314.899-5

Telefone: 4735209000



Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
157	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL LOÇÃO 2% 30 GR	0,00	Belfar	0,0000	3,94	3.940,00
158	5.000,00	CPR	NITROFURANTOÍNA 100 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
159	430,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	Biolab	0,0000	8,756	3.765,08
160	10.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	Medquímica	0,0000	0,198	1.980,00
161	100.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,04	4.000,00
162	10.000,00	CPR	ONDASETRONA 4 MG	0,00	Biolab	0,0000	2,26	22.600,00
163	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	Torrent	0,0000	0,353	3.530,00
164	20.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	Torrent	0,0000	0,89	17.800,00
165	100.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,056	5.600,00
166	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	Sobral	0,0000	0,692	2.076,00
167	300,00	UN	PASTA D'AGUA - PASTA (F.N.)	0,00	Santa Terezinha	0,0000	2,255	676,50
168	3.000,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00	Farmax-Amaral	0,0000	0,064	192,00
169	1.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 5% - 60ML	0,00	Santa Terezinha	0,0000	2,937	2.937,00
170	100,00	LT	POVIDINE DEGERMANTE - 1000 ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	13,346	1.334,60
171	100,00	LT	POVIDINE TÓPICO - 1000 ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	14,828	1.482,80
172	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	Sanval	0,0000	0,154	1.540,00
173	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	Vitapan	0,0000	0,081	810,00
174	30,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	Cosmoderma	0,0000	8,798	263,94
175	150,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
176	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,544	1.632,00
177	1.000,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,512	512,00

00.802.002/0001-02

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Renato Fronza
Promotor de Vendas
ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
RIO DO SUL - SC

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
Processo Licitatório: 13/2015
Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 10/11

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: 25.314.899-5

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
178	30.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	Sanval	0,0000	0,101	3.030,00
179	100,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSEPTICA PARA LENTE 120ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	CX	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	0,00	Basa	0,0000	2,217	4.434,00
181	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	0,00	Basa	0,0000	2,50	2.500,00
182	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	0,00	Basa	0,0000	2,768	2.768,00
183	500,00	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO - 500ML	0,00	Basa	0,0000	2,768	1.384,00
184	500,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	Basa	0,0000	2,528	1.264,00
185	500,00	FR	SORO GLICOSADO 500 ML	0,00	Basa	0,0000	2,923	1.461,50
186	100,00	FR	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,947	294,70
187	1.000,00	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONE INJETÁVEL 500MG - 4ML	0,00	Blausiegel	0,0000	6,567	6.567,00
188	1.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% - 50 GRAMAS	0,00	Nativita	0,0000	4,929	4.929,00
189	10.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,099	990,00
190	1.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	Teuto	0,0000	0,89	890,00
191	500,00	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5MG - 5ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
192	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG Fe++	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,039	1.170,00
193	1.000,00	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML 20 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	1,00	1.000,00
194	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
195	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,494	14.820,00
196	2.000,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG - 100ML	0,00	Hipolabor	0,0000	3,107	6.214,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Renato Fronza
Promotor de Vendas
ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
RIO DO SUL - SC

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

Renato Fronza
Promotor de Vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015



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: 25.314.899-5
 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto	Preço Unitário	Preço Total
197	10.000,00	CPR	VARFARINA SÓDICA 5MG	0,00	Teuto	0,0000	0,141	1.410,00

Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:

Validade da Proposta: 60 dias.

Total Geral: 672.074,19

(Valores expressos em Reais R\$)

00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MÉDICO
 HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 2320
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL - SC
 Renato Fronsá
 Promotor de Vendas

Total por Extenso: (seiscentos e setenta e dois mil setenta e quatro reais e dezenove centavos)

Rio do Sul, 13 de Novembro de 2015

[Handwritten signatures and initials in blue ink]