



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC

A
Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029
Avenida 22 de Julho
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2015

Data Entrega : 16/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2015



Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	500	AMP	Acetato de medroxiprogesterona solução injetável 150mg 1 ml	União Química	9,00000	4.500,00
3	200	TB	Acetonido de triancinolona em orabase 1mg 10gr	Prati Donaduzzi	3,95600	791,20
4	5.000	CPR	Aciclovir 200mg	Prati Donaduzzi	0,13000	650,00
6	50.000	CPR	Acido acetil salicilico 100 mg	Imec	0,02000	1.000,00
	30.000	CPR	Acido folico 5 mg	Hipolabor	0,06200	1.860,00
10	500	UN	Água bi - destilada 5 ml	Isofarma	0,21900	109,50
11	10.000	CPR	Albendazol 400 mg	Prati Donaduzzi	0,76000	7.600,00
12	3.000	FR	Albendazol suspens?o 40 mg/ml 10 ml	Prati Donaduzzi	1,28900	3.867,00
14	2.000	CPR	Atendronato de sódio 70 mg	Delta	0,55000	1.100,00
15	20.000	CPR	Alopurinol 100 mg	Prati Donaduzzi	0,06000	1.200,00
16	30.000	CPR	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500 mg + 125 mg	GlaxoSmithKline	1,00000	30.000,00
17	3.000	FR	Amoxicilina+clavulanato de potassio oral 50/12,5mg 75ml	GlaxoSmithKline	9,95000	29.850,00
18	50.000	CPR	Amoxicilina 500 mg	Prati Donaduzzi	0,15500	7.750,00
19	3.000	FR	Amoxicilina pó para suspens?o 50 mg 150 ml	Prati Donaduzzi	4,72900	14.187,00
20	3.000	CAP	Ampicilina 500 mg	Prati Donaduzzi	0,18600	558,00
22	80.000	CPR	Atenolol 50 mg	Vitapan	0,03800	3.040,00
23	4.000	CPR	Azitromicina 500 mg	Prati Donaduzzi	0,54600	2.184,00
24	5.000	FR	Azitromicina pó para suspens?o oral 40mg 22,5ml	Prati Donaduzzi	4,00800	20.040,00
27	1.000	AMP	Benzilpenicilina benzatina pó para suspens?o injetável 1.200.000ui	Teuto	12,45000	12.450,00
28	1.000	AMP	Benzilpenicilina benzatina pó para suspens?o injetável 600.000ui	Teuto	3,40000	3.400,00
29	50.000	CPR	Besilato de anlodipino 5 mg	Teuto	0,03500	1.750,00
30	3.000	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg solução inalante 20ml	Hipolabor	0,77700	2.331,00
31	1.000	AMP	Brometo n-butilescolamina solução injetável	Hipolabor	1,24300	1.243,00
32	1.000	FR	Bromidrato de fenoterol 5 mg/ml - frasco com 20 ml	Hipolabor	2,33000	2.330,00
33	100.000	CPR	Captopril 25 mg	Teuto	0,02000	2.000,00
35	50.000	CPR	Carbamazepina 200 mg	Teuto	0,08000	4.000,00
37	5.000	CPR	Carbonato de cálcio 1250 mg (equivalente 550 mg ca++)	Tks	0,10500	525,00
38	20.000	CPR	Carbonato de lítio 300mg	Hipolabor	0,18600	3.720,00
39	500	CAP	Carv?o vegetal pó ativado 250mg	Uniao Química	0,91900	459,50
40	12.000	CPR	Carvedilol 25 mg	Torrent	0,18300	2.196,00
41	100.000	CPR	Carvedilol 6,25 mg	Torrent	0,14000	1.400,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

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

altermed@altermed.com.br

Nr.: 09264

Pág.: 00001



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC



A
Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029
Avenida 22 de Julho
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2015

Data Entrega : 16/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
42	30.000	CAP	Cefalexina sódica ou cloridrato de cefalexina 500 mg	Ranbaxy	0,36700	11.010,00
43	3.000	FR	Cefalexina sódica ou cloridrato de cefalexina suspens?o oral 50 mg /ml 60 ml	Teuto	7,06100	21.183,00
44	2.000	AMP	Ceftriaxona pó para suspens?o injetável 1g	Agila	6,49600	12.992,00
47	1.000	FR	Cetoconazol xampu 2% 100 ml	Prati Donaduzzi	5,29600	5.296,00
48	3.000	AMP	Cetoprofeno soluç?o injetável 100mg 2 ml	União Química	1,97700	5.931,00
49	40.000	CPR	Citalopran 20mg	Torrent	0,17700	7.080,00
52	5.000	FR	Clonazepan 2,5 mg 20 ml	Hipolabor	2,10000	10.500,00
53	1.000	FR	Cloreto de sódio 0,9% 10 ml soluç?o nasal 10 ml	Natulab	0,70600	706,00
54	1.000	FR	Cloreto de sodio 0,9% 30 ml soluç?o nasal	Natulab	0,65000	650,00
55	15.000	CPR	Cloridrato de amiodarona 200mg	Geolab	0,35300	5.295,00
56	130.000	UN	Cloridrato de amitriptilina 25mg	Teuto	0,04000	5.200,00
57	20.000	CPR	Cloridrato de biperideno 2mg	Uniao Química	0,25400	5.080,00
58	50.000	CPR	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg	Prati Donaduzzi	0,22500	11.250,00
59	5.000	CPR	Cloridrato de clomipramina 25mg	E.M.S	0,70600	3.530,00
60	15.000	CPR	Cloridrato de clorpromazina 100 mg	Uniao Química	0,24000	3.600,00
61	100.000	CPR	Cloridrato de fluoxetina 20mg	Teuto	0,06000	6.000,00
62	200	TB	Cloridrato de lidocaína gel 2% 30 gramas	Pharlab	1,55300	310,60
63	100	AMP	Cloridrato de lidocaína soluç?o injetável com vasoconstritor 20 ml	Hypofarma	3,53100	353,10
64	100	AMP	Cloridrato de lidocaína soluç?o injetável sem vasoconstritor 20 ml	Hipolabor	2,48600	248,60
65	10.000	CPR	Cloridrato de loperamina 2 mg	Brainfarma	0,16100	1.610,00
66	30.000	CPR	Cloridrato de metformina 500 mg	Teuto	0,06400	1.920,00
67	50.000	CPR	Cloridrato de metformina 850mg	Aspen	0,07700	3.850,00
69	30.000	CPR	Cloridrato de metoclopramida 10mg	Hipolabor	0,15500	4.650,00
70	2.000	AMP	Cloridrato de metoclopramida soluç?o injetável 5mg - 2 ml	Isofarma	0,32900	658,00
71	2.000	FR	Cloridrato de metoclopramida soluç?o oral 4mg - 10ml	Mariol	0,55100	1.102,00
72	5.000	CPR	Cloridrato de nortriptilina 50mg	Ranbaxy	0,49400	2.470,00
73	40.000	CPR	Cloridrato de paroxetina 20mg	Aurobindo	0,21700	8.680,00
74	2.000	AMP	Cloridrato de prometazina soluç?o injetável 25 mg - 2 ml	Sanval	1,70900	3.418,00
75	50.000	CPR	Cloridrato de propranolol 40mg	Vitapan	0,02800	1.400,00
76	30.000	CPR	Cloridrato de ranitidina 150 mg	Medquímica	0,08000	2.400,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

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

altermed@altermed.com.br

Nr.: 09264

Pág.: 00002



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC



A
Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029
Avenida 22 de Julho
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2015

Data Entrega : 16/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
77	100.000	CPR	Cloridrato de sertralina 50 mg	Torrent	0,17700	17.700,00
78	20.000	CPR	Cloridrato de tramadol 50 mg	Hipolabor	0,11000	2.200,00
79	10.000	CPR	Cloridrato de verapamil 80 mg	Prati Donaduzzi	0,06700	670,00
80	1.000	AMP	Complexo b injetavel 2 ml	Hypofarma	0,87600	876,00
81	50	AMP	Decanoato de haloperidol soluç?o injetável 5mg - 1 ml	Teuto	0,98900	49,45
83	3.000	TB	Dexametasona creme 0,1% 10 gr	Multilab	0,89000	2.670,00
84	3.000	FR	Dexametasona elixir 0,1mg - 100ml	Prati Donaduzzi	1,34000	4.020,00
86	100.000	CPR	Diazepan 5 mg	Santisa	0,04500	4.500,00
87	100	TB	Diclofenaco emulgel - 60 gr	União Quimica	3,33300	333,30
89	25.000	CPR	Digoxina 0,25 mg	Vitapan	0,04000	1.000,00
90	2.000	CPR	Dimeticona 40mg	Prati Donaduzzi	0,09900	198,00
91	1.000	AMP	Dipirona sódica + brometo de n-butilescolamina soluç?o injetável 5 ml	Farmace	1,69500	1.695,00
92	50.000	CPR	Dipirona sódica 500mg	Cifarma	0,07100	3.550,00
93	2.000	FR	Dipirona sodica gotas 500 mg - 10ml	Sobral	0,71000	1.420,00
94	3.000	AMP	Dipirona soluç?o injetavel 500mg - 2 ml	Teuto	0,63500	1.905,00
95	1.000	AMP	Enantato de noretisterona 50mg + valerato de estradiol 5mg	Cifarma	7,25900	7.259,00
96	25.000	CPR	Espiro lactona 25 mg	Aspen	0,12000	3.000,00
97	2.000	FR	Estearato de eritromicina suspens?o oral 50mg - 60ml	Prati Donaduzzi	5,99200	11.984,00
102	3.200	CART	Etinilestradiol + levonogestrel 0,03 mg + 0,15 mg com 21 drágeas	Cifarma	0,76300	2.441,60
105	10.000	CPR	Fenobarbital 100 mg	Teuto	0,16900	1.690,00
106	200	FR	Fenobarbital soluç?o oral 40 mg/ml 20 ml	Sanval	2,54200	508,40
107	2.000	CAP	Fluconazol 100 mg	Cristalia	0,75100	1.502,00
108	5.000	CAP	Fluconazol 150mg	Prati Donaduzzi	0,28100	1.405,00
109	30.000	CPR	Fosfato de codeína 30mg	Cristalia	1,30200	39.060,00
110	500	FR	Fosfato sódico de prednisolona soluç?o oral 1,34 mg/ml 100 ml	Prati Donaduzzi	6,30200	3.151,00
111	1.000	FR	Fosfato sódico de prednisolona soluç?o oral 4,02 mg/ml 100 ml	Prati Donaduzzi	7,79600	7.796,00
112	40.000	CPR	Furosemida 40 mg	Hipolabor	0,04700	1.880,00
113	100	AMP	Furosemida soluç?o injetável 10 mg 2 ml	Santisa	0,52300	52,30
114	50.000	CPR	Glibenclamida 5mg	Geolab	0,03200	1.600,00
117	25.000	CPR	Haloperidol 5 mg	Cristalia	0,18400	4.600,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

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

altermed@altermed.com.br

Nr.: 09264

Pág.: 00003



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC



A
Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029
Avenida 22 de Julho
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2015

Data Entrega : 16/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
118	100.000	CPR	Hidroclorotiazida 25 mg	Teuto	0,02000	2.000,00
120	20.000	CPR	Hioscina composta	Pharlab	0,29700	5.940,00
121	100.000	CPR	Ibuprofeno 600 mg	Teuto	0,07000	7.000,00
122	3.000	FR	Ibuprofeno gotas 20mg 100ml	Natulab	3,38900	10.167,00
123	4.000	UN	Ibuprofeno 50mg 30ml gotas	Natulab	1,20000	4.800,00
125	80	CX	Isoflavona 150mg com 60 comprimidos	Vitamed	0,49400	39,52
126	2.000	CPR	Isossorbida 5mg	Baldacci	0,36700	734,00
127	1.000	CPR	Ivermectina 6mg	Vitapan	0,35300	353,00
131	2.000	CPR	Levodopa + carbidopa 250/25mg	Teuto	0,19800	396,00
133	20.000	CPR	Levotiroxina sódica 100 mg	Merck (G)	0,14400	2.880,00
134	30.000	CPR	Levotiroxina sódica 25mg	Merck (G)	0,13500	4.050,00
135	30.000	CPR	Levotiroxina sódica 50mg	Merck (G)	0,17000	5.100,00
136	10.000	CPR	Loratadina 10 mg	Geolab	0,06500	650,00
137	2.000	FR	Loratadina xarope 1mg/ml 100 ml	Mariol	1,76500	3.530,00
138	150.000	CPR	Losartana potássica 50mg	Teuto	0,04000	6.000,00
141	20.000	CPR	Maleato de dexclorfeniramina 2mg	Geolab	0,08000	1.600,00
142	100.000	CPR	Maleato de enalapril 10 mg	Vitapan	0,05500	5.500,00
144	2.000	FR	Mebendazol suspens?o oral 20 mg 30 ml	Sobral	1,11600	2.232,00
145	5.000	CPR	Mesilato de doxazosina 2mg	E.M.S	0,15000	750,00
146	10.000	CPR	Metildopa 250mg	Sanval	0,18600	1.860,00
147	10.000	CPR	Metronidazol 250 mg	Prati Donaduzzi	0,11000	1.100,00
150	10.000	CPR	Naproxeno 500 mg	União Quimica	0,28200	2.820,00
151	50.000	CPR	Nimesulida 100mg	Vitapan	0,06700	3.350,00
152	1.000	FR	Nimesulida soluç?o 50mg - 15 ml	Vitapan	1,01000	1.010,00
153	500	FR	Nistatina suspens?o oral 100.000 ui/ml 50 ml	Natulab	2,47000	1.235,00
155	1.000	TB	Nitrato de miconazol creme vaginal 2% - 60 gramas	Prati Donaduzzi	5,39900	5.399,00
157	1.000	BIS	Nitrato de miconazol loç?o 2% 30 gr	Belfar	3,94000	3.940,00
159	430	CART	Noretisterona 0,35mg - 35 cpr	Biolab	8,75600	3.765,08
160	10.000	CPR	Norfloxacino 400 mg	Medquimica	0,19800	1.980,00
161	100.000	CPR	Omeprazol 20 mg	Geolab	0,04000	4.000,00
162	10.000	CPR	Ondasetrona 4 mg	Biolab	2,26000	22.600,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

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

altermed@altermed.com.br

Nr.: 09264

Pág.: 00004



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC



A
Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029
Avenida 22 de Julho
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2015

Data Entrega : 16/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
163	10.000	CPR	Oxalato de escitalopram 10mg	Torrent	0,35300	3.530,00
164	20.000	CPR	Oxcarbamazepina 600mg	Torrent	0,89000	17.800,00
165	100.000	CPR	Paracetamol 500 mg	Hipolabor	0,05600	5.600,00
166	3.000	FR	Paracetamol soluç?o oral 200 mg 15 ml	Sobral	0,69200	2.076,00
	300	UN	Pasta d'agua - pasta (f.n.)	Santa Terezinha	2,25500	676,50
168	3.000	CPR	Permanganato de potássio 100mg	Farmax-Amaral	0,06400	192,00
169	1.000	FR	Permetrina loç?o 5% - 60ml	Santa Terezinha	2,93700	2.937,00
170	100	LT	Povidine degermante - 1000 ml	Vic Pharma	13,34600	1.334,60
171	100	LT	Povidine tópic - 1000 ml	Vic Pharma	14,82800	1.482,80
172	10.000	CPR	Prednisona 20 mg	Sanval	0,15400	1.540,00
173	10.000	CPR	Prednisona 5 mg	Vitapan	0,08100	810,00
174	30	FR	Protetor solar fator 30 com 120 ml	Cosmoderma	8,79800	263,94
176	3.000	ENV	Sais para reidrataç?o pó para soluç?o oral 27,9 gr	Prati Donaduzzi	0,54400	1.632,00
177	1.000	CPR	Secnidazol 1000 mg	Prati Donaduzzi	0,51200	512,00
178	30.000	CPR	Sinv astatina 20 mg	Sanval	0,10100	3.030,00
180	2.000	CX	Soro fisiológico 100 ml	Basa	2,21700	4.434,00
181	1.000	FR	Soro fisiológico 250 ml	Basa	2,50000	2.500,00
182	1.000	FR	Soro fisiológico 500 ml	Basa	2,76800	2.768,00
	500	FR	Soro glicofisiológico - 500ml	Basa	2,76800	1.384,00
184	500	UN	Soro glicosado 250 ml	Basa	2,52800	1.264,00
185	500	FR	Soro glicosado 500 ml	Basa	2,92800	1.461,50
186	100	FR	Soro ringer com lactato 500ml	Segmenta-Eurofarma	2,94700	294,70
187	1.000	AMP	Succinato de hidrocortisone injetável 500mg - 4ml	Blausiegel	6,56700	6.567,00
188	1.000	BIS	Sulfadiazina de prata pasta 1% - 50 gramas	Nativita	4,92900	4.929,00
189	10.000	CPR	Sulfametoxazol + trimetropina 400 mg + 80mg	Prati Donaduzzi	0,09900	990,00
190	1.000	FR	Sulfametoxazol + trimetropina suspens?o oral 40mg + 8mg - 50ml	Teuto	0,89000	890,00
192	30.000	CPR	Sulfato ferroso 40mg fe++	Prati Donaduzzi	0,03900	1.170,00
193	1.000	FR	Sulfato ferroso soluç?o oral 25mg/ml 20 ml	Hipolabor	1,00000	1.000,00
195	30.000	CPR	Valproato de sodio 500 mg	Torrent	0,49400	14.820,00
196	2.000	FR	Valproato de sódio soluç?o oral 50mg - 100ml	Hipolabor	3,10700	6.214,00
197	10.000	CPR	Varfarina sódica 5mg	Teuto	0,14100	1.410,00

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

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

altermed@altermed.com.br

Nr.: 09264

Pág.: 00005



00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

Estrada Boa Esperança
Fundo Canoas Cep: 89163-554

RIO DO SUL - SC



A
Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029
Avenida 22 de Julho
Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC
Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente:

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2015

Data Entrega : 16/11/2015

Horário Entrega : 09:00

Rio do Sul (SC), 29 de Outubro de 2015

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
Total por Extenso: (seiscentos e setenta e dois mil e setenta e quatro reais e dezenove cent:)					Total Geral (R\$):	672.074,19

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Fr..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 5 dias
Validade da Proposta..... : 60 dias

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

Renato Fronza
Promotor de Vendas
575.985.339-20

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

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

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas

Cep: 89163-554 - RIO DO SUL - SC

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

altermed@altermed.com.br

Nr.: 09264

Pág.: 00006

Nr.: 1070
CEP: 89440-000
U.F.: SC

0001-16

Regiao Presencial (Registro Preços)

5/2015
11/2015 - 09:00:00 HS
11/2015 - 09:00:00 HS

- PROPOSTA DE PREÇOS

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

Registros Anvisa:

Cosméticos: 2.06.556-7

Produtos para Saúde: 8.04.483-1

Medicamentos: 1.11.240-1

Medicamentos Especiais: 1.11.243-2

Saneantes: 3.05.237-7

[Handwritten signature]



www.altermed.com.br



6

Q Q P J S C ~~NO~~ Si

Handwritten scribbles and lines on the right side of the page.

Vertical handwritten marks and symbols on the right side of the page.

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 1/11

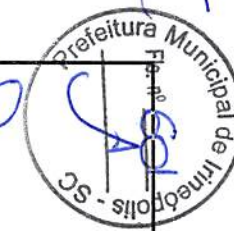
Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

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	U.QUIMICA	0,0000	7,87	3.935,00
2	1.000,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	NATULAB	0,0000	5,98	5.980,00
3	200,00	TB	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA EM ORABASE 1MG 10GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
4	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,129	645,00
5	300,00	BIS	ACICLOVIR POMADA 10 GR	0,00	PRATI	0,0000	2,59	777,00
6	50.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,019	950,00
7	30.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,042	1.260,00
8	1.000,00	FR	ÁCIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML 100 ML	0,00	NATULAB	0,0000	4,99	4.990,00
9	3.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
10	500,00	UN	ÁGUA BI - DESTILADA 5 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
11	10.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,84	8.400,00
12	3.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	0,98	2.940,00
13	200,00	TB	ALCATRÃO MINERAL POMADA 1% 60 GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
14	2.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 M ³	0,00	DELTA	0,0000	0,305	610,00
15	20.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,067	1.340,00
16	30.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	E M S	0,0000	1,19	35.700,00
17	3.000,00	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO ORAL 50/12,5MG 75ML	0,00	GLAXO	0,0000	9,98	29.940,00
18	50.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,134	6.700,00
19	3.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	PRATI	0,0000	3,89	11.670,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

Processo Administrativo: 13/2015

Processo Licitatório: 13/2015

Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 2/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112

Telefone: 5435232600

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	0,0000	0,16	480,00
21	5.000,00	CPR	ANTIETANOL 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
22	80.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,034	2.720,00
23	4.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,495	1.980,00
24	5.000,00	FR	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40MG 22,5ML	0,00	PHARLAB	0,0000	3,59	17.950,00
25	200,00	FR	BECLOMETASONA CÁPSULA INALANTE 400 MCG COM 60 DOSES	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
26	200,00	FR	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	0,00	GLENMARK	0,0000	54,00	10.800,00
27	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	6,98	6.980,00
28	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	4,49	4.490,00
29	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,022	1.100,00
30	3.000,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,72	2.160,00
31	1.000,00	AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	TEUTO	0,0000	0,95	950,00
32	1.000,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,45	2.450,00
33	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,015	1.500,00
34	200,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML - XAROPE	0,00	U.QUIMICA	0,0000	7,98	1.596,00
35	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,089	4.450,00
36	10.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400UI	0,00	NATULAB	0,0000	0,39	3.900,00
37	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 M.G (EQUIVALENTE 550 MG CA++)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
38	20.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,145	2.900,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 3/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112

Telefone: 5435232600

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	NC	0,0000	0,00	0,00
40	12.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
41	100.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
42	30.000,00	CAP	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA 500 MG	0,00	RANBAXY	0,0000	0,395	11.850,00
43	3.000,00	FR	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML 60 ML	0,00	TEUTO	0,0000	5,47	16.410,00
44	2.000,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	TEUTO	0,0000	4,59	9.180,00
45	500,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
46	200,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN INJETÁVEL 3MG 1ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
47	1.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% 100 ML	0,00	NATIVITA	0,0000	3,95	3.950,00
48	3.000,00	AMP	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG 2 ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,65	4.950,00
49	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,189	7.560,00
50	10.000,00	CPR	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
51	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
52	5.000,00	FR	CLONAZEPAN 2,5 MG 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,49	7.450,00
53	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML SOLUÇÃO NASAL 10 ML	0,00	NC	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	0,62	620,00
55	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,305	4.575,00
56	130.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,037	4.810,00
57	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,208	4.160,00
58	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,148	7.400,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 4/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

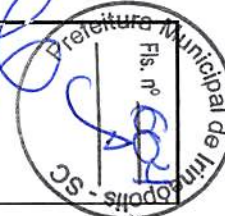
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
59	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
60	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,205	3.075,00
61	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,054	5.400,00
62	200,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 2% 30 GRAMAS	0,00	PHARLAB	0,0000	1,68	336,00
63	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
64	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
65	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
66	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	MULTILAB	0,0000	0,068	2.040,00
67	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	PRATI	0,0000	0,056	2.800,00
68	1.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
69	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	BELFAR	0,0000	0,062	1.860,00
70	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,29	580,00
71	2.000,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,56	1.120,00
72	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	RANBAXY	0,0000	0,29	1.450,00
73	40.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	ZYDUS	0,0000	0,19	7.600,00
74	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,63	3.260,00
75	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,017	850,00
76	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,114	3.420,00
77	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	ZYDUS	0,0000	0,154	15.400,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Bruneio
CPF 448 443 280-34

Procuradora

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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 5/11

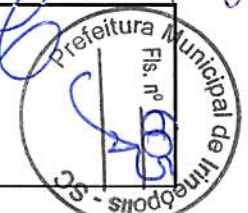
Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

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	TEUTO	0,0000	0,22	4.400,00
79	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,054	540,00
80	1.000,00	AMP	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,75	750,00
81	50,00	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 1 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	12,89	644,50
82	500,00	FR	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1% - 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
83	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	PRATI	0,0000	0,68	2.040,00
84	3.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	PRATI	0,0000	1,18	3.540,00
85	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG - 1ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,84	1.680,00
86	100.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,038	3.800,00
87	100,00	TB	DICLOFENACO EMULGEL - 60 GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
88	10.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 25 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
89	25.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,043	1.075,00
90	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	NC	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	1,45	1.450,00
92	50.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,07	3.500,00
93	2.000,00	FR	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,56	1.120,00
94	3.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,45	1.350,00
95	1.000,00	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	0,00	MABRA	0,0000	6,89	6.890,00
96	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,114	2.850,00
97	2.000,00	FR	ESTEARATO DE ERITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 50MG - 60ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 6/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

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	NC	0,0000	0,00	0,00
99	100,00	BIS	ESTROGÊNIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625 MG/ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
100	120,00	CART	ETINILESTRADIOL + GESTODENO 0,015 MG + 0,060 MG COM 24 CAPSULAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
101	100,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,02 MG + 0,10 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
102	3.200,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	MABRA	0,0000	0,462	1.478,40
103	600,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,02MG + 0,15MG COM 21 CAPSULAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
104	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	CAZI	0,0000	0,24	2.400,00
105	10.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,099	990,00
106	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,89	778,00
107	2.000,00	CAP	FLUCONAZOL 100 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
108	5.000,00	CAP	FLUCONAZOL 150MG	0,00	PRATI	0,0000	0,215	1.075,00
109	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,92	27.600,00
110	500,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 1,34 MG/ML 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	5,69	2.845,00
111	1.000,00	FR	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 4,02 MG/ML 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	5,79	5.790,00
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	NC	0,0000	0,00	0,00
114	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,023	1.150,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 7/11

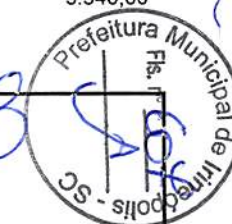
Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
115	50,00	SUP	GLICEROL 72MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
116	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,89	3.780,00
117	25.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,099	2.475,00
118	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,016	1.600,00
119	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 150 ML	0,00	IFAL	0,0000	3,54	3.540,00
120	20.000,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,42	8.400,00
121	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,069	6.900,00
122	3.000,00	FR	IBUPROFENO GOTAS 20MG 100ML	0,00	NATULAB	0,0000	3,20	9.600,00
123	4.000,00	UN	IBUPROFENO 50MG 30ML GOTAS	0,00	NATULAB	0,0000	0,94	3.760,00
124	150,00	AMP	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
125	80,00	CX	ISOFLAVONA 150MG COM 60 COMPRIMIDOS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
126	2.000,00	CPR	ISOSSORBIDA 5MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
127	1.000,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00	MABRA	0,0000	0,45	450,00
128	1.000,00	CPR	LACTO PURGA 5MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
129	2.000,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	NATURELIFE	0,0000	6,99	13.980,00
130	2.000,00	CPR	Levodopa + benserazida 100/25 mg	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
131	2.000,00	CPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,22	440,00
132	5.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
133	20.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	MERCK	0,0000	0,108	2.160,00
134	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,108	3.240,00
135	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,118	3.540,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 8/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112

Telefone: 5435232600

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	0,059	590,00
137	2.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,98	3.960,00
138	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,034	5.100,00
139	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
140	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG XAROPE - 120 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,89	1.780,00
141	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,072	1.440,00
142	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,039	3.900,00
143	500,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
144	2.000,00	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20 MG 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,89	1.780,00
145	5.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	E M S	0,0000	0,12	600,00
146	10.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	LABORIS	0,0000	0,102	1.020,00
147	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,11	1.100,00
148	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
149	1.000,00	BIS	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 10% 50MG - 40 GRAMAS	0,00	TEUTO	0,0000	3,24	3.240,00
150	10.000,00	CPR	NAPROXENO 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
151	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,062	3.100,00
152	1.000,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00	PRATI	0,0000	0,89	890,00
153	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,39	1.195,00
154	3.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL CREME DERMATOLÓGICO 2% 60GR	0,00	PRATI	0,0000	1,65	4.950,00
155	1.000,00	TB	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - 60 GRAMAS	0,00	PRATI	0,0000	4,19	4.190,00
156	1.000,00	BIS	NITRATO DE MICONAZOL GEL ORAL 2% 40 GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-4

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 9/11

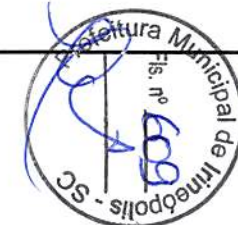
Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
 Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
 Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
 CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

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	NC	0,0000	0,00	0,00
158	5.000,00	CPR	NITROFURANTOÍNA 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,22	1.100,00
159	430,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	BIOLAB	0,0000	5,60	2.408,00
160	10.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,154	1.540,00
161	100.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	4.000,00
162	10.000,00	CPR	ONDASETRONA 4 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
163	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
164	20.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,74	14.800,00
165	100.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,042	4.200,00
166	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,498	1.494,00
167	300,00	UN	PASTA D'AGUA - PASTA (F.N.)	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
168	3.000,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
169	1.000,00	FR	PERMETRINA LOÇÃO 5% - 60ML	0,00	IFAL	0,0000	2,84	2.840,00
170	100,00	LT	POVIDINE DEGERMANTE - 1000 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
171	100,00	LT	POVIDINE TÓPICO - 1000 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
172	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,125	1.250,00
173	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,072	720,00
174	30,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
175	150,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00	NC	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	0,44	1.320,00
177	1.000,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 10/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO

Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Telefone: 5435232600

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	0,059	1.770,00
179	100,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	CX	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
181	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
182	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
183	500,00	FR	SORO GLICOFISIOLÓGICO - 500ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
184	500,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
185	500,00	FR	SORO GLICOSADO 500 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
186	100,00	FR	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
187	1.000,00	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONE INJETÁVEL 500MG - 4ML	0,00	TEUTO	0,0000	5,98	5.980,00
188	1.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% - 50 GRAMAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
189	10.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,118	1.180,00
190	1.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,98	980,00
191	500,00	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5MG - 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
192	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG Fe++	0,00	NATULAB	0,0000	0,035	1.050,00
193	1.000,00	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML 20 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,84	840,00
194	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
195	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,67	20.100,00
196	2.000,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG - 100ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,24	4.480,00

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 11/11

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
Endereço: RODOVIA BR 480 -180 - Bairro: CENTRO
Cidade: BARÃO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 170/0004112 Telefone: 5435232600

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

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

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

Total Geral: 570.036,90

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (quinhentos e setenta mil trinta e seis reais e noventa centavos)

BARÃO DE COTEGIPE, 12 de Novembro de 2015

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

Representante Legal



02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

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

E-mail: dimaster@dimaster.com.br

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

E-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

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

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

3. Declaração

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

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

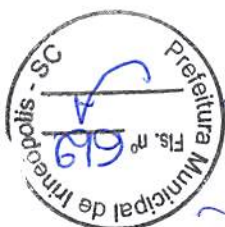
Barão de Cotegipe – RS

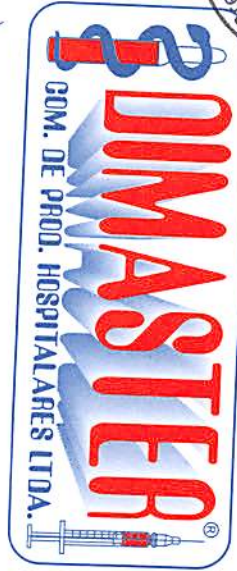
CEP: 99740-000

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora





[Handwritten signatures and scribbles in blue ink]

ENVELOPE Nº 01 – PROPOSTA
MUNICIPIO DE IRINEOPOLIS
PREGAO PRESENCIAL 05/2015
ABERTURA: 16/11/2015 AS 09:00HS
PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 180 - BARAO DE COTEGIPE/RS

3

→ 11/11/11 - 1/1/11

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltd.

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG. 7.320.735-5
CPF. 004.529.149-73

05-782.733/0001-49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000

ENCANTADO - RS

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
1	500	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML	ampola	Nacional	UNIAO QUIMICA	DEMEDROX	Similar	CAIXA COM 1 AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 1ML	1049711890076	11,2651	1,9151	9,3500	4.675,0000

Valor Unitário: Nove Reais e Trinta e Cinco Centavos

Total do Item: Quatro mil seiscentos e setenta e cinco reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
2	1.000	ACETATO DE RETINOL (VITAMINA A) 50000 UI + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 10000 UI - SOLUÇÃO ORAL	frasco	Nacional	NATULAB	AD-VITAM	Similar	CAIXA COM 200 FRASCOS 10 ML	1384100650071			5,2000	5.200,0000

Valor Unitário: Cinco Reais e Vinte Centavos

Total do Item: Cinco mil duzentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
6	50.000	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	comprimido	Nacional	SOBRAL	ACETILDOR	Similar	CAIXA COM 1.000 COMPRIMIDOS SIMPLES (100 BLISTERES COM 10 CPS CADA)	10963.0036/010-1			0,0220	1.100,0000

Valor Unitário: Duzentos e Vinte Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil cem reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
7	30.000	ACIDO FOLICO 5MG - CODIGO ALFANDEGARIO: 3004.50.90 - VALIDADE DO REGISTRO: 12/2016	comprimido	Nacional	NATULAB	AFOLIC	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS)	1.3841.0050.016-7			0,0460	1.380,0000

Valor Unitário: Quatrocentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil trezentos e oitenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total



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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

Ciente: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS**

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

16	30.000	AMOXICILINA TRIDRATADA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG - CÓD. ALFANDEGÁRIO:3004.10.12 - VAL. REG: 08/2017	comprimido	Importado	GLAXO	CLAVULIN	Etico	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (3 BLISTERES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	1010700760507	0,8900	26.700,0000
----	--------	---	------------	-----------	-------	----------	-------	---	---------------	--------	-------------

Valor Unitário: Oitenta e Nove Centavos

Total do Item: Vinte e seis mil setecentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
18	50.000	AMOXICILINA 500MG - VALIDADE DO REGISTRO: 01/2016	capsula	Nacional	AUROBINDO	GEN	Genérico	CAIXA COM 50 BLISTERS DE 7 CAPSULAS	1516700190043			0,1320	6.600,0000

Valor Unitário: Mil, Trezentos e Vinte Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Seis mil seiscentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
22	80.000	ATENOLOL 50MG	comprimido	Nacional	VITAPAN	TENOLON	Similar	CAIXA COM 504 COMPRIMIDOS SIMPLES (36 BL X14)	10392,0045/005-1			0,0360	2.880,0000

Valor Unitário: Trezentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

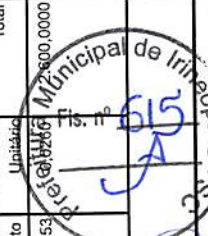
Total do Item: Dois mil oitocentos e oitenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
29	50.000	ANLODIPINO BESILATO 5MG	comprimido	Nacional	VITAPAN	AMLODIL	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS - BLISTERS COM 20 COMPRIMIDOS	10392,0150/006-0			0,0350	1.750,0000

Valor Unitário: Trezentos e Cinquenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil setecentos e cinquenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
33	100.000	CAPTOPRIL 25MG	comprimido	Nacional	GEOLAB	CAPOX	Similar	CAIXA COM 750 COMPRIMIDOS SULCADOS (50 BLISTERES COM 15 CPS CADA)	15423,0001/006-3	0,0313	0,0053	0,0260	2.600,0000



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Valor Unitário: Duzentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil seiscentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
34	200	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML (C1)	frasco	Nacional	UNIAO QUIMICA	UNICARBAMAZ	Similar	FRASCO COM 100ML	10497.0172/004-0			7,9500	1.590,0000

Valor Unitário: Sete Reais e Noventa e Cinco Centavos

Total do Item: Um mil quinhentos e noventa reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
35	50.000	CARBAMAZEPINA 200 MG (C1)	comprimido	Nacional	UNIAO QUIMICA	GEN	Genérico	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS SIMPLES (10 BLISTERES COM 20 COMPRIMIDOS CADA)	1049713310055			0,1720	8.600,0000

Valor Unitário: Mil, Setecentos e Vinte Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Oito mil seiscentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
36	10.000	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG) + VIT. D 400UI	comprimido	Nacional	NATULAB	OSTEOFIX	Similar	CAIXA COM 50 FRASCOS DE 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1384100290375			0,3690	3.690,0000

Valor Unitário: Tres Mil, Seiscentos e Noventa Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Três mil seiscentos e noventa reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
37	5.000	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG)	comprimido	Nacional	VITAMED	CIA CAL	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (25 BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS)	S/ REG RDC 27/10			0,1300	650,0000

Valor Unitário: Treze Centavos

Total do Item: Seiscentos e cinquenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG 7.320.135-5
CPF 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

40	12.000	CARVEDILOL 25MG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 3004.90.69	comprimido	Importado	TORRENT	KARVIL	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SULCADOS (2 BLISTERS COM 15 COMPRIMIDOS)	1052500100126			0,1830	2.196,0000
----	--------	--	------------	-----------	---------	--------	---------	---	---------------	--	--	--------	------------

Valor Unitário: Mil, Oitocentos e Trinta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil cento e noventa e seis reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
41	100.000	CARVEDILOL 6,25MG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO 3004.90.69	comprimido	Importado	TORRENT	KARVIL	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SULCADOS (2 BLISTERES COM 15 COMPRIMIDOS CADA)	1052500100088			0,1400	14.000,0000

Valor Unitário: Quatorze Centavos

Total do Item: Quatorze mil reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
49	40.000	CITALOPRAM 20MG (C1) - CÓD. ALFANDEGÁRIO:3004.90.59	comprimido	Importado	TORRENT	ALCYTAM	Similar	CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (4 BLISTERES COM 7 COMPRIMIDOS)	10525.0016.004-8			0,1770	7.080,0000

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

Total do Item: Sete mil oitenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
54	1.000	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL NASAL + CLORETO DE BENZALCONIO, COMO EXCEPIENTE (SOLUÇÃO NASAL - GOTAS)	frasco	Nacional	NATULAB	NASOJET	Similar	CAIXA COM 100 FRASCO DE PLASTICO INCOLOR 30 ML	REG NOTIF SIMPLI 199			0,5200	520,0000

Valor Unitário: Cinquenta e Dois Centavos

Total do Item: Quinhentos e vinte reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
55	15.000	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG - VALIDADE REGISTRO: 01/2018	comprimido	Nacional	GEOLAB	AMIORON	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES SULCADO (50 BLISTERES COM 10 CPS CADA)	15423.0002/004-2			0,3750	5.625,0000



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Preto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Fone/Fax: (51) 3751-9300

Cristiano Stadler
RG: 13.10.135-5
CPF: 004.629.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Valor Unitário: Tres Mil, Setecentos e Cinquenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Cinco mil seiscentos e vinte e cinco reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
56	130.000	AMITRIPTILINA CLOR 25MG	comprimido	Nacional	BRAINFARMA	GEN	Genérico	CAIXA COM 1 BLISTER X 20 COMPRIMIDOS SIMPLES	1558400670010			0,0460	5.980,0000

Valor Unitário: Quatrocentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Cinco mil novecentos e oitenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
75	50.000	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40MG - VAL REG 06/2017	comprimido	Nacional	VITAPAN	AMPRAX	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SULCADOS (25 BLISTERES C/ 20 CPS CADA)	10392.0147/004-8	0,0349	0,0059	0,0290	1.450,0000

Valor Unitário: Duzentos e Noventa Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil quatrocentos e cinquenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
76	30.000	RANITIDINA CLORIDRATO 150MG	comprimido	Nacional	MEDQUIMICA	GEN	Genérico	CAIXA COM 300 COMPRIMIDOS (30 BLISTER COM 10 COMPRIMIDOS)	1091700750044			0,0760	2.280,0000

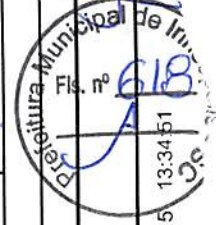
Valor Unitário: Setecentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil duzentos e oitenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
77	100.000	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG - CÓDIGO ALFANDEGARIO 3004.90.69	comprimido	Importado	TORRENT	SERENATA	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA)	10525.0006/004-3			0,1800	18.000,0000

Valor Unitário: Dezoito Centavos

Total do Item: Dezoito mil reais



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

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

Fone/Fax: (51) 3751-9300

Cristiano Stadler
 RG: 7338735-5
 CPF: 004.529.149-73

Ciente: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS**

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
86	100.000	DIAZEPAM 5MG (B1)	comprimido	Nacional	UNIAO QUIMICA	UNI DIAZEPAX	Similar	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS SIMPLES (10 BLISTERES C/ 20 CCPS CADA)	10497.0147/003-6			0,0530	5.300,0000

Valor Unitário: Quinhentos e Trinta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Cinco mil trezentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
93	2.000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GTS	frasco	Nacional	NATULAB	MAXALGINA	Similar	CAIXA COM 200 FRASCOS COM 10ML	13841.0002/005-1			0,6880	1.376,0000

Valor Unitário: Seis Mil, Oitocentos e Oitenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil trezentos e setenta e seis reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
95	1.000	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML INJ.AMP 1ML	ampola	Nacional	MABRA	NOREGYN	Similar	CAIXA COM 1 AMPOLA COM 1ML + SERINGA + AGULHA	1779400030017			6,6000	6.600,0000

Valor Unitário: Seis Reais e Sessenta Centavos

Total do Item: Seis mil seiscentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
100	120	GESTODENO 60MCG + ETINILESTRADIOL 15MCG	cartela	Importado	BAYER S.A.	MIRELLE	Similar	CAIXA COM 24 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	170560050010			21,2400	2.548,8000

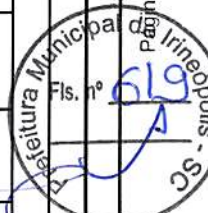
Valor Unitário: Vinte e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos

Total do Item: Dois mil quinhentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
101	100	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,10+0,02	cartela	Nacional	BAYER S.A.	MIRANOVA	Similar	CAIXA COM 21 DRÁGEAS	1705600670016			11,3400	1.134,0000

Valor Unitário: Onze Reais e Trinta e Quatro Centavos

Total do Item: Um mil cento e trinta e quatro reais



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
102	3.200	LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTRADIOL 0,03MG	cartela	Nacional	MABRA	CICLOFEMME	Similar	CAIXA COM 50 CARTELAS COM 21 DRAGEAS SIMPLES	1779400020021			0,7560	2.419,2000

Valor Unitário: Sete Mil, Quinhentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil quatrozentos e dezenove reais e vinte centavos

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
105	10.000	FENOBARBITAL 100MG (C1)	comprimido	Nacional	UNIAO QUIMICA	GEN	Genérico	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS (10 BLISTERES C/ 20 CPS CADA)	1049702850037			0,1500	1.500,0000

Valor Unitário: Quinze Centavos

Total do Item: Um mil quinhentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
106	200	FENOBARBITAL 40MG/ML GTS (C1)	frasco	Nacional	UNIAO QUIMICA	GEN	Genérico	FRASCO COM 20ML	10497.1330/001-7			3,3000	660,0000

Valor Unitário: Tres Reais e Trinta Centavos

Total do Item: Seiscentos e sessenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
112	40.000	FUROSEMIDA 40MG - VALIDADE REGISTRO: 03/2018	comprimido	Nacional	GEOLAB	DIUREMIDA	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES = 25 BLISTES COM 20 COMPRIMIDOS	15423.0023/002-0			0,0320	1.280,0000

Valor Unitário: Trezentos e Vinte Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil duzentos e oitenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
114	50.000	GLIBENCLAMIDA 5MG - VALIDADE REGISTRO: 12/2018	comprimido	Nacional	GEOLAB	GLICAMIN	Similar	CAIXA COM 450 COMPRIMIDOS (15 BLISTERES COM 30 COMPRIMIDOS)	15423.0043/003-8			0,0230	1.150,0000



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Valor Unitário: Duzentos e Trinta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil cento e cinquenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
117	25.000	HALOPERIDOL 5MG (C1)	comprimido	Nacional	UNIAO QUIMICA	UNI HALOPER	Similar	CAIXA COM 200 COMPRIMIDOS SIMPLES (10 BLISTERES C/ 20 CPS CADA)	1049701910060			0,1590	3.975,0000

Valor Unitário: Mil, Quinhentos e Noventa Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Três mil novecentos e setenta e cinco reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
118	100.000	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	comprimido	Nacional	CIMED	HIDROMED	Similar	CAIXA COM 25 BLISTERES DE 20 COMPRIMIDOS SULCADOS	1438100650056			0,0230	2.300,0000

Valor Unitário: Duzentos e Trinta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil trezentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
123	4.000	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML - VALIDADE REGISTRO: 05/2018	frasco	Nacional	NATULAB	IBUPROTRAT	Similar	CAIXA COM 100 FRASCOS PLASTICOS GOTEJADORES COM 30ML	13841.0033/008-3			0,9500	3.800,0000

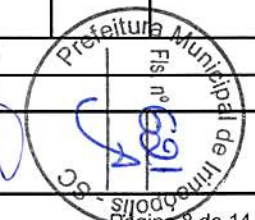
Valor Unitário: Noventa e Cinco Centavos

Total do Item: Três mil oitocentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
133	20.000	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.39.81	comprimido	Nacional	ABBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTERES C/ 10 CPS CADA)	10553.0289/016-8	0,1735	0,0295	0,1440	2.880,0000

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

Total do Item: Dois mil oitocentos e oitenta reais



11-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Processo: 005/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Cristiano Stadler
RG: 7.120.735-5
CPF: 004.529.149-73

E-mail: ciamed@ciameds.com.br
Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cta: 118672, Agência: 40444
Fone/Fax: (51) 3751-9300

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BUSTERS COM 10 CPS (CADA)	Nº Registro M.S.	Vir	Desconto	Novo Valor	Total
134	30.000	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.39.81	comprimido	Importado	ABBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BUSTERS COM 10 CPS (CADA)	10553.0289/001-1	Vir	0,1590	0,0270	0,1320	3.960,0000
Valor Unitário: Mil, Trezentos e Vinte Décimos de Real														
Total do Item: Três mil novecentos e sessenta reais														

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BUSTERS C/ 10 CPS (CADA)	Nº Registro M.S.	Vir	Desconto	Novo Valor	Total
135	30.000	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.39.81	comprimido	Importado	ABBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BUSTERS C/ 10 CPS (CADA)	10553.0289/013-3	Vir	0,1735	0,0295	0,1440	4.320,0000
Valor Unitário: Mil, Quatrocentos e Quarenta Décimos de Real														
Total do Item: Quatro mil trezentos e vinte reais														

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	LOTATADINA 10 MG CAIXA COM 360 COMPRIMIDOS SIMPLES (30 BLISTERS	Nº Registro M.S.	Vir	Desconto	Novo Valor	Total
136	10.000	LOTATADINA 10 MG	comprimido	Nacional	CIMED	LORATAMED	Similar	LOTATADINA 10 MG CAIXA COM 360 COMPRIMIDOS SIMPLES (30 BLISTERS	1438100410071	Vir	0,0480		0,0480	480,0000
Valor Unitário: Quatrocentos e Oitenta Décimos de Real														
Total do Item: Quatrocentos e oitenta reais														

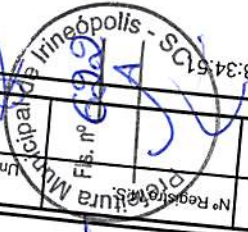
Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	CAIXA COM 50 FRASCOS COM 120ML + COPO DE MEDIDA	Nº Registro M.S.	Vir	Desconto	Novo Valor	Total
140	2.000	DEXCLORFENIRAMINA MAL 2MG/5ML 120ML - VAL REG: 10/2015	frasco	Nacional	NATULAB	POLARADEX	Similar	CAIXA COM 50 FRASCOS COM 120ML + COPO DE MEDIDA	13841.0020/008-5	Vir			1,2700	2540,0000
Valor Unitário: Um Real e Vinte e Sete Centavos														
Total do Item: Dois mil quinhentos e quarenta reais														

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir	Desconto	Novo Valor	Total
141	100												100

Nosso Orçamento: 13

Emissão

11/11/2015 13:34:51





Very faint text at the bottom right, possibly a title or legend for the diagram, including the words "PROPERTY OF" and "UNITED STATES" visible in a small box.

Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

141	20.000	DEXCLORFENIRAMINA MAL. 2MG	comprimido	Nacional	GEOLAB	HYSTIN	Similar	CX COM 500 COMP (25 BLISTERES COM 20 CPS CADA)	15423.0012/002-0			0,0560	1.120,0000
-----	--------	----------------------------	------------	----------	--------	--------	---------	--	------------------	--	--	--------	------------

Valor Unitário: Quinhentos e Sessenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil cento e vinte reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
142	100.000	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG - VAL. REG: 03/2016	comprimido	Nacional	CIMED	ENALAMED	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SULCADOS (25 BLISTERES C/ 20 CPS CADA)	14381.0058/017-1			0,0640	6.400,0000

Valor Unitário: Seiscentos e Quarenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Seis mil quatrocentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
151	50.000	NIMESULIDA 100MG	comprimido	Nacional	VITAPAN	NIMELIT	Similar	CAIXA COM 504 COMPRIMIDOS (42 BLISTERES C/ 12 CPS CADA)	10392.0073/008-9			0,0630	3.150,0000

Valor Unitário: Seiscentos e Trinta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Três mil cento e cinquenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
152	1.000	NIMESULIDA 50MG/ML GTS 15ML	frasco	Nacional	VITAPAN	NIMELIT	Similar	CAIXA COM 50 FRASCOS COM 15ML	10392.0073/005-4			0,9900	990,0000

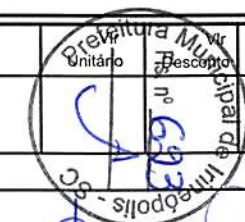
Valor Unitário: Noventa e Nove Centavos

Total do Item: Novecentos e noventa reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
153	500	NISTATINA 100.000UI/ML 50ML - CODIGO ALFANDEGARIO: 3004.20.99 - VALIDADE DO REGISTRO: 01/2016	frasco	Nacional	NATULAB	NISTAMAX	Similar	CAIXA COM 50 FRASCOS COM 50ML + 50 COPOS DOSADORES	13841.0028/0043			2,3750	1.187,5000

Valor Unitário: Dois Reais e Tres Mil, Setecentos e Cinquenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Um mil cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
159	430	NORETISTERONA 0,35MG	cartela	Nacional	BIOLAB	NORESTIN	Similar	CAIXA COM 35 COMPRIMIDOS SIMPLES (1 BLISTER COM 35 COMPRIMIDOS)	1097401010021			6,3000	2.709,0000

Valor Unitário: Seis Reais e Trinta Centavos

Total do Item: Dois mil setecentos e nove reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
162	10.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG	comprimido	Nacional	BIOLAB	VONAU FLASH	Ético	CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS DE DESEINTEGRAÇÃO ORAL (1 BLISTER C/ 10 CPS)	1.0974.0194.016-9			2,0400	20.400,0000

Valor Unitário: Dois Reais e Quatro Centavos

Total do Item: Vinte mil quatrozentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
166	3.000	PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML - CODIGO ALFANDEGARIO: 3003.90.45 - VALIDADE DO REGISTRO: 07/2017	frasco	Nacional	NATULAB	TYLEMAX	Similar	CAIXA COM 200 FRASCOS PLASTICOS GOTEJADOR COM 15ML	13841.0003/007-1			0,6880	2.064,0000

Valor Unitário: Seis Mil, Oitocentos e Oitenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil sessenta e quatro reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
173	10.000	PREDNISONA 5MG	comprimido	Nacional	VITAPAN	PREDCORT	Similar	CAIXA COM 25 BLISTERES COM 20 COMPRIMIDOS CADA	10392.0080/007-9			0,0790	790,0000

Valor Unitário: Setecentos e Noventa Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Setecentos e noventa reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
176	3.000	CLORETO DE SÓDIO 3,5G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO 2,9G / GLICOSE 20G	envelope	Nacional	NATULAB	HIDRAPLEX	Similar	ENVELOPE DE ALUMINIO DE 27,9G - CAIXA COM 50 - SEM SABOR	SIMP RDC 199/2006			0,4300	1.290,0000

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

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

Fone/Fax: (51) 3751-9300

Cristiano Stadler
 RG 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Valor Unitário: Quarenta e Tres Centavos

Total do Item: Um mil duzentos e noventa reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
178	30.000	SINVASTATINA 20 MG	comprimido	Nacional	CIMED	SINVASTAMED	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (25 BLISTERES COM 20 COMPRIMIDOS CADA)	1438100690104	0,0904	0,0154	0,0750	2.250,0000

Valor Unitário: Setecentos e Cinquenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Dois mil duzentos e cinquenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
190	1.000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40/8MG 50ML	frasco	Nacional	SOBRAL	BACSULFAPRI M	Similar	CAIXA COM 100 FRASCOS PLASTICOS COM 50ML	10963.0037011-3			1,2000	1.200,0000

Valor Unitário: Um Real e Vinte Centavos

Total do Item: Um mil duzentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
192	30.000	SULFATO FERROSO HEPTAIDRATADO 199,13 MG (EQUIVALENTE A 40 MG DE FERRO)	comprimido	Nacional	NATULAB	MASFEROL	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS REVESTIDOS (25 BLISTERES COM 20 CPS CADA)	1384100040247			0,0400	1.200,0000

Valor Unitário: Quatro Centavos

Total do Item: Um mil duzentos reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vir Unitário	Vir Desconto	Novo Valor Unitário	Total
193	1.000	SULFATO FERROSO 125MG/ML 30ML (EQUIVALENTE A 25,125MG DE FERRO)	frasco	Nacional	NATULAB	MASFEROL	Similar	100 FRASCOS COM 30ML CADA	1384100040158			0,8750	875,0000

Valor Unitário: Oito Mil, Setecentos e Cinquenta Décimos de Milésimos de Real

Total do Item: Oitocentos e setenta e cinco reais



Ciamed Distribuidora de Medicamentos Ltda

Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio

Cep: 95960-000 - Encantado - RS

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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

Fone/Fax: (51) 3751-9300

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

Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.270.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
194	1.000	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,05 MG + 0,03 MG (DRAGEA A) + 0,075 MG + 0,04 MG(DRAGEA B) + 0,125 MG + 0,03 MG (DRAGEA C)	cartela	Nacional	BAYER S.A.	TRIQUILAR	Ético	CAIXA COM 21 DRAGEA SIMPLES	1002000540015			5,6700	5.670,0000

Valor Unitário: Cinco Reais e Sessenta e Sete Centavos

Total do Item: Cinco mil seiscentos e setenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
195	30.000	VALPROATO DE SODIO - EQUIVALENTE A 500MG DE ÁCIDO VALPRÓICO	comprimido	Nacional	ABBOTT	DEPAKENE	Ético	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10553.0315/005-2			0,5400	16.200,0000

Valor Unitário: Cinquenta e Quatro Centavos

Total do Item: Dezesseis mil duzentos reais

Total Geral: 240.264,50

Valor Global da Proposta: R\$ 240.264,50 (Duzentos e Quarenta Mil Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)

Condições de Pagamento: CONFORME O EDITAL

Prazo de Entrega: CONFORME O EDITAL

Validade da Proposta: CONFORME O EDITAL

Valor Dispensado R\$ 4.529,55, Motivo da desoneração do ICMS: 8 - Venda a Órgãos Públicos

DECLARAÇÃO

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

Declaramos que inclui no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes,

seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.

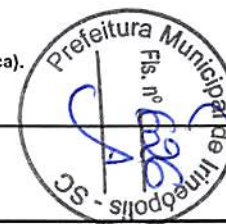
Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).

DECLARAMOS QUE OS OBJETOS OFERTADOS ATENDEM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL.

05 782.733 / 0001 - 49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS



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

E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br Fone/Fax: (51) 3751-9300
Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cta: 118672, Agência: 40444
Representante Legal: CRISTIANO STADLER ANTUNES

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

Nº Pregão Presencial: 005/2015

Nº Processo: 13/2015

Data Abertura: 16/11/2015 às 09:00

16/11/2015 às 09:00

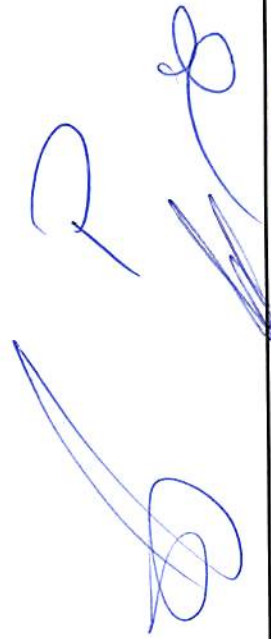
ENCANTADO, 11 de novembro de 2015.

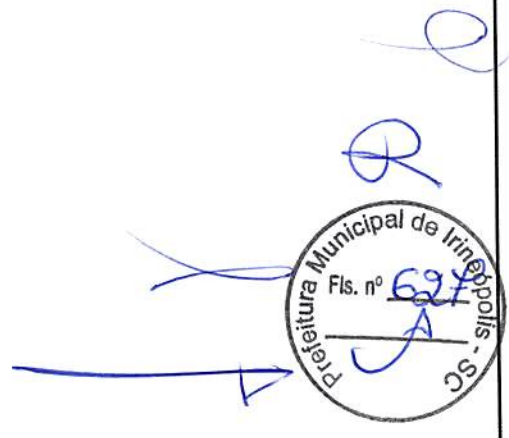
Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73


CRISTIANO STADLER ANTUNES
ANAL.VENDAS EXTERNO - CPF: 004.529.149/73 - RG: 73207355

05782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73




Prefeitura Municipal de Irineópolis
SC - SJP/PP/01
Fls. nº 627



OTDĚL OČISŤOVÁNÍ
KNIHOVNY
Č. 151/22 10001 - 28

WEDNESDAY
MAY 19 1960

UNIVERSITY OF MICHIGAN LIBRARY

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

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP 95.960-000
 ENCANTADO RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

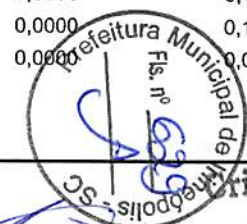
Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 2/10

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
 Endereço: RUA SEVERINO AUTGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 37519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
22	80.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,036	2.880,00
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		0,0000	0,00	0,00
25	200,00	FR	BECLOMETASONA CÁPSULA INALANTE 400 MCG COM 60 DOSES	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	200,00	FR	BECLOMETASONA SPRAY 250MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,035	1.750,00
30	3.000,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	1.000,00	AMP	BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
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	GEOLAB	0,0000	0,026	2.600,00
34	200,00	FR	CARBAMAZEPINA 20MG 100ML - XAROPE	0,00	UNIÃO QUÍMICA	0,0000	7,95	1.590,00
35	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	UNIÃO QUÍMICA	0,0000	0,172	8.600,00
36	10.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CaCO3 + 400UI	0,00	NATULAB	0,0000	0,369	3.690,00
37	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (EQUIVALENTE 550 MG Ca++)	0,00	VITAMED	0,0000	0,13	650,00
38	20.000,00	CPR	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	500,00	CAP	CARVÃO VEGETAL PÓ ATIVADO 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00



ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

Christiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

CRISTIANO STADLER ANTUNES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

05 782.733 / 0001 - 49
 CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
 ENCANTADO RS

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 5/2015 - PR
 Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015
 Folha: 3/10

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 37519300

Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
3.000,00	FR	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML 60 ML	0,00				
2.000,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00		0,0000	0,00	0,00
500,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
200,00	AMP	CELESTONE SOLUSPAN INJETÁVEL 3MG 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
1.000,00	FR	CETOCONAZOL XAMPU 2% 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
3.000,00	AMP	CETOPROFENO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10.000,00	CPR	CLARITROMICINA 500 MG	0,00	TORRENT	0,0000	0,00	0,00
5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
5.000,00	FR	CLONAZEPAN 2,5 MG 20 ML	0,00		0,0000	0,177	0,00
1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML SOLUÇÃO NASAL 10 ML	0,00		0,0000	0,00	7.080,00
1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 30 ML SOLUÇÃO NASAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,00	0,00
130.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,00	0,00
20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,52	0,00
50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00		0,0000	0,375	520,00
5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	0,00		0,0000	0,046	5.625,00
15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	5.980,00
100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
200,00	TB	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEL 2% 30 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00
			0,00		0,0000	0,00	0,00



ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73
 CRISTIANO STADLER ANTUNES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



EXCMO. SEÑOR
D. JUAN DE LOS RIOS
SECRETARIO DE ESTADO
DE HACIENDA Y ENCOMENDAS
DE INDIAS
CALLE DE LA VILLA DE VALLADOLID
N.º 11
MADRID
A 15 DE JUNIO DE 1763

CA - 1000132V - 43

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

05 782.733 / 0001 - 49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
 ENCANTADO RS

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 5/2015 - PR
 Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015
 Folha: 4/10

Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 37519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
64	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR 20 ML	0,00				
65	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG			0,0000	0,00	
66	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00				0,00
67	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00		0,0000	0,00	
68	1.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
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				0,00
73	40.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	
74	2.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
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	VITAPAN	0,0000	0,00	0,00
77	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,029	1.450,00
78	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	TORRENT	0,0000	0,076	2.280,00
79	10.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00		0,0000	0,18	18.000,00
80	1.000,00	AMP	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	50,00	AMP	DECANOATO DE HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	500,00	FR	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1% - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
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

ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

[Handwritten signatures in blue ink]

CRISTIANO STADLER ANTUNES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73



СЕРВИС-112
ВНИМАНИЕ! СЕБЕ БРАТ
УВАЖАЮЩИМ - НЕ ПО БИЕДО
ИДЕОЛОГИЧЕСКИЕ
02.165.123.1000.1.40

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

05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
 ENCANTADO - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2015 - PR

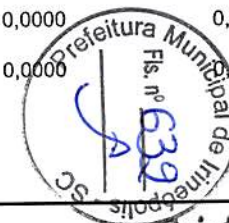
Processo Administrativo: 13/2015
 Processo Licitatório: 13/2015
 Data do Processo: 20/10/2015

Folha: 5/10

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 37519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
85	2.000,00	AMP	DEXAMETASONA INJETÁVEL 4MG - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	100.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,053	5.300,00
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		0,0000	0,00	0,00
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		0,0000	0,00	0,00
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	NATULAB	0,0000	0,688	1.376,00
94	3.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	1.000,00	AMP	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG	0,00	MABRA	0,0000	6,60	6.600,00
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
98	100,00	CART	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,3MG COM 28 CAPSULAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
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	BAYER	0,0000	21,24	2.548,80
101	100,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,02 MG + 0,10 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	BAYER	0,0000	11,34	1.134,00
102	3.200,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	MABRA	0,0000	0,756	2.419,20
103	600,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,02MG + 0,15MG COM 21 CAPSULAS	0,00		0,0000	0,00	0,00



ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

CRISTIANO STADLER ANTUNES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

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

05 782.733 / 0001 - 49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP: 95.960-000
 ENCANTADO RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 6/10

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
 Endereço: RUA SEVERINO AUTGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 37519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
104	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	10.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,15	1.500,00
106	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,30	660,00
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		0,0000	0,00	0,00
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	GEOLAB	0,0000	0,032	1.280,00
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	GEOLAB	0,0000	0,023	1.150,00
115	50,00	SUP	GLICEROL 72MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
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	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,159	3.975,00
118	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,023	2.300,00
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	NATULAB	0,0000	0,95	3.800,00
124	150,00	AMP	INSULINA GLARGINA LANTUS 100 UI/10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00



ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73

CRISTIANO STADLER ANTUNES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

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

05 782.733 / 0001 - 49

CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTAO CEP: 95.960-000
ENCANTADO RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2015 - PR

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

Folha: 7/10

Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

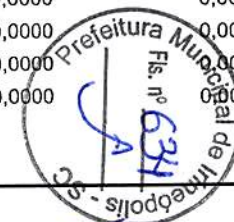
Telefone: 37519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
131	2.000,00	CPR	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	5.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	20.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,144	2.880,00
134	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,132	3.960,00
135	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,144	4.320,00
136	10.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,048	480,00
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	NATULAB	0,0000	1,27	2.540,00
141	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,056	1.120,00
142	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,064	6.400,00
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		0,0000	0,00	0,00
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

ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

CRISTIANO STADLER ANTUNES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73



A

ENCLOSURE 12
L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
C/O DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECONOMICHE
10125 TORINO, ITALY
TEL. 011-56343100

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
 BAIRRO SANTO ANTÃO CEP-95.960-000
 ENCANTADO RS

Fornecedor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49

Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 37519300

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 5/2015 - PR
 Processo Administrativo:
 Processo Licitatório:
 Data do Processo:
 13/2015
 13/2015
 20/10/2015
 Folha: 9/10

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	VITAPAN	0,0000	0,00	0,00
173	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,079	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	NATULAB	0,0000	0,00	790,00
179	100,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSEPTICA PARA LENTE 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	2.000,00	CX	SORO FISIOLÓGICO 100 ML	0,00		0,0000	0,43	0,00
181	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	1.000,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	1.290,00
83	500,00	FR	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,075	0,00
84	500,00	FR	SORO Glicosado 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	500,00	FR	SORO Glicosado 500 ML	0,00		0,0000	0,00	2.250,00
86	100,00	FR	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	1.000,00	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONE INJETÁVEL 500MG - 4ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	1.000,00	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% - 50 GRAMAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	10.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 80MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	500,00	FR	SULFATO DE GENTAMICINA COLÍRIO 5MG - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG Fe++	0,00	SOBRAL	0,0000	0,00	0,00
13				0,00		0,0000	1,20	0,00
14				0,00	NATULAB	0,0000	0,00	1.200,00
15				0,0000		0,0000	0,00	0,00
16				0,0000		0,0000	1.200,00	0,00



ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015

[Handwritten signature]

Cristiano Stadler
 RG: 7.320.735-5
 CPF: 004.529.149-73
 CRISTIANO STADLER ANTUNES
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS
CNPJ: 06.089.125/0001-16
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
C.E.P.: 89440-000
Telefone: (47) 675.4222

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: 10/10

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO 560 - Bairro: SANTO ANTÃO
Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758 Telefone: 37519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
193	1.000,00	FR	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25MG/ML 20 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,875	875,00
194	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	BAYER	0,0000	5,67	5.670,00
195	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,54	16.200,00
196	2.000,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO SOLUÇÃO ORAL 50MG - 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	10.000,00	CPR	VARFARINA SÓDICA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: CONFORME O EDITAL PRAZO DE ENTREGA: CONFORME O EDITAL VALIDADE DA PROPOSTA:
CONFORME O EDITAL

Total Geral:

240.264,50

(Valores expressos em Reais R\$)


05 782.733 / 0001 - 49
CIAMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
BAIRRO SANTO ANTÃO CEP 95.960-000
ENCANTADO RS

Total por Extenso: (duzentos e quarenta mil duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos)

ENCANTADO, 11 de Novembro de 2015


CRISTIANO STADLER ANTUNES
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO




Cristiano Stadler
RG: 7.320.735-5
CPF: 004.529.149-73