

5

**Transformação de Sociedade Limitada para Empresa Individual de Responsabilidade
Limitada – EIRELI**

ALTERAÇÃO CONTRATUAL N.º 14

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ n.º 85.247.385/0001-49



CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI nacionalidade brasileira, nascido em 17/10/1990, solteiro, empresário, CPF/MF N.º 076.332.029-39, carteira de identidade n.º 3.927.811, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado na rua Bento Goncalves, 608-D, Ap 101 Ed. Machado De Assis, Jardim Itália, Chapcco, SC, CEP/ 89.802-070, Brasil. Na condição de único sócio da empresa Sócios da sociedade limitada de nome empresarial PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE n.º 42201523901, com sede na Rua Uruguai, 1538-E, Maria Goretti Chapecó, SC, CEP 89.801-447, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o n.º 85.247.385/0001-49, Resolve transformar a Sociedade Limitada em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA, a qual regerá, doravante, pelo presente ATO CONSTITUTIVO:

Cláusula 1ª – Fica transformada esta Sociedade Limitada em Empresa Individual de Responsabilidade Limitada - EIRELI, passando a denominação social a ser PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

Cláusula 2ª – O acervo desta sociedade, no valor de R\$ 505.000,00(quinhetos e cinco mil reais), passa a constituir o capital da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada.

Para tanto, firma em ato contínuo, Ato constitutivo de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada.



**ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE
LIMITADA POR TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE LIMITADA**

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI nacionalidade brasileira, nascido em 17/10/1990, solteiro, empresário, CPF/MF Nº 076.332.029-39, carteira de identidade nº 3.927.811, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado na rua Bento Goncalves, 608-D, AP 101 Ed. Machado De Assis, Jardim Itália, Chapeco, SC, CEP/ 89.802-070, Brasil. Constitui uma Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, sob as seguintes cláusulas:

1ª- A empresa girará sob o nome empresarial. **PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI EPP**, e tem sede e domicilio na Rua Uruguai, 1538-E, Maria Goretti, Chapecó, SC, CEP 89.801-447.

2ª- O capital é de R\$505.000,00 (quinhentos e cinco mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente do País.

Parágrafo único – a responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

3ª - O OBJETO SOCIAL É: comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, comércio atacadista de maquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar suas partes e peças; comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; comércio atacadista de saneantes domissanitários; comércio atacadista de perfumes; comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.

Cláusula Única: Em atendimento ao CRF A empresa manterá em seu quadro profissional habilitado.

4ª- A empresa iniciou suas atividades em 06/01/1992 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª- A administração da empresa caberá **ISOLADAMENTE** ao Sócio **CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI** com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade.

6ª- O exercício social coincidirá com o ano civil, sendo em 31 de dezembro de cada ano será elaborado inventário, balanço patrimonial e balanço de resultado econômico, cabendo ao titular os lucros ou perdas apuradas.





7ª - No fim de cada exercício social, proceder-se-á a verificação dos lucros e prejuízos, levantados pelo balanço geral, obedecida as prescrições legais e técnicas pertinentes à matéria.

8ª - Os lucros apurados poderão ser distribuídos mensalmente, trimestralmente, semestralmente ou anualmente, ou podendo a critério dos sócios, ficar em reservas na sociedade.

9ª - Os prejuízos que porventura se verificarem, serão mantidos em conta especial para serem amortizados nos exercícios futuros, e não o sendo, serão suportados pelo sócio.

10ª - Os administradores que exercerem atividades na sociedade terão direito a uma retirada mensal a título de pró-labore, cujo valor será fixado pelo sócio, donde retirarão conforme as possibilidades financeiras da empresa.

11ª - Declaro que não possuo nenhuma outra empresa dessa modalidade registrada.

12ª O administrador declara, sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Fica eleito o foro da comarca de Chapecó -SC, para as questões oriundas do presente contrato.

Chapecó, 31 de janeiro de 2017.

Christiano A. Mattana Giordani

CHRISTIANO ALTAIR MATTANA GIORDANI

CPF: 076.332.029-39

*R
E
J
A
K
C*



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA
CERTIFICO O REGISTRO EM: 10/02/2017 SOB Nº: 42600290683
Protocolo: 17/014399-6, DE 07/02/2017

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI

	CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9 R. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro Dos Estados - Joinville/SC - CEP 89050-000 - www.cartorioabastos.com.br - Tel: (51) 3361041 - Fax: (51) 3361042
Autenticação Digital	
<small>De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé</small>	
Cód. Autenticação: 45651702170909040437-3; Data: 17/02/2017 09:08:36	
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AES43247-U7QU; Valor Total do Ato: R\$ 4,12	
Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br	
	Valberto Miravete Cavalcanti Titular

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 20/02/2017 às 09:04:26 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b414755fc1739994ddbabe0e25a3f7fcee9721fb69e207307693969d1f8
934b4d14388bb836687f2b16b7bee6bab1823160ab9be15075f654bcc64c72d93ff5

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

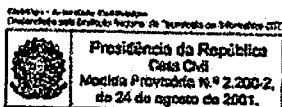
Esta certidão tem a sua validade até: 18/02/2018 às 02:01:50 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 656452

Código de Controle da Autenticação:

45651702170908040437-1 a 45651702170908040437-3

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

Nome: **CHRISTIANO ALTAIR MATTARA GIORDANI**

Sexo: M
 Data de Nascimento: 17/10/1990
 CPF: 076.332.029-39

Formação: **ALTAIR GIORDANI**
JUCENIR MATTARA GIORDANI

Validade: 09/12/2019
 Emissão: 14/05/2009

Local: **CHAPECÓ, SC**
 Data de Emissão: 17/01/2014

Assinatura do Portador: *Christiano A. M. Giordani*

DETRAN - SC (SANTA CATARINA)

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 864634522

PROIBIDO PLASTIFICAR
 864634522

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 08.878-J
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 150 - Bairro São Estevão - CEP 89030-000 - Fone: (51) 3644.0111 - Fax: (51) 3644.0188

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 9º e 27º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 45651601171108120296-1; Data: 16/01/2017 11:08:18
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Sólo Digital do Fiscalização Tipo Normal C: AEN66293-AAJN;
 Confira os dados do ato em: <https://feodigital.fpb.jus.br>

Bel. Valdir de Miranda Cavalcanti
 Tabelar

Prefeitura Municipal de Itapopolis - SC
 Fls. n. *49*

R
→
le
to
Ra

6

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 17/01/2017 às 07:16:28 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb0c246442e67e957d5bae4a177f0ec6e1f633eb248f1374bac4183e682
d37534d14388bb836687f2b16b7bee6bab182612920020f4da1581cb15e7e941e8ff

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

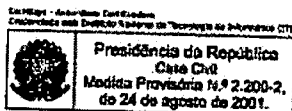
Esta certidão tem a sua validade até: 17/01/2018 às 04:40:46 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 635621

Código de Controle da Autenticação:

45651601171108120296-1

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



INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL
ERECHIM - RS
CEP: 99706-300
Telefone: 54 3522-4273
E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br
À
Hospital Municipal Bom Jesus - SC



R. PARANÁ 168 -
IRINEÓPOLIS - SC

DECLARAÇÃO FIRMANDO O CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO


Pregão Presencial Nº 5/2017

Processo Nº 8/2017

Data de Abertura dia 05/12/2017 às 09:00

A empresa INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, 105 - Lot. Rubens Derks, - Bairro Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, ABAIXO ASSINADO, declara sob as penas da lei (art. 299 CP) para fins de participação no procedimento licitatório – PREGÃO PRESENCIAL n.º 05/2017, que esta empresa atende plenamente os requisitos necessários à habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no item 06 do edital convocatório (artigo 4º, inciso 7º, da Lei nº 10.520/02), ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Erechim/RS, 4 de Dezembro de 2017.



Wilson Rodrigo da Silva
CPF: 014.543.929-16
RG: 5667108-0





Secretaria da Micro e Pequena Empresa da Presidência da República
Secretaria de Racionalização e Simplificação
Departamento de Registro Empresarial e Integração

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

Código da Natureza Jurídica

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

43206779424

2062



1 - REQUERIMENTO

ILMO. SR. PRESIDENTE DA JUNTA COMERCIAL, INDUSTRIAL E SERVIÇOS DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V. Sª o deferimento do seguinte ato:



Nº FCN/RE



RS2201701037004

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	002			

		021	1	ALTERACAO
				ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
		051	1	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

ERECHIM - RS

Local

Nome: **JHONATAN BONI**

Telefone de Contato: (51) 23622-1222

Assinatura:

7 Agosto 2017

Data

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual:

SIM

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº: 4497043

Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017

Empresa: **43 2 0677942 4**
INOVAMED COMERCIO DE
MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO-GERAL

Processo de

A dec

Da

Respor

NÃO

Data

Responsável

NÃO

Data

Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

22/08/17
Data

CELSO SPIVAKOSKI
Port. 41/09 Doc. Mat. 21046
Jucergs (Micro) Erchim-RS
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da _____ Turma

OBSERVAÇÕES



A Junta Comercial, Industrial e Serviços do Estado do Rio Grande do Sul certifica que o documento protocolizado sob o nº 17/236606-2, referente à empresa INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, NIRE 4320677942-4, foi deferido e arquivado sob o nº 4497043, em 23/08/2017. A validação deste documento poderá ser feita no site desta Junta Comercial - <http://www.jucisrs.rs.gov.br/>, informe o nº do protocolo e sua chave de segurança 4UYBV. Este documento foi autenticado e assinado digitalmente em 29/08/2017 às 15:26, por Cleverton Signor – Secretário Geral.

06ª Alteração Contratual e Consolidação do Contrato Social de
INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 CNPJ 12.889.035/0001-02



JHONATAN BONI, brasileiro, comerciante, natural de Erval Grande/RS, nascido em 28/09/1991, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 2105024927, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 016.789.820-59, residente e domiciliado à Rua Pedro Alvares Cabral, nº. 610, apartamento 1101, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-252;

PAULO MAURICIO FORMICA, brasileiro, economiário, natural de Passo Fundo/RS, nascido em 28/06/1983, casado pelo regime de comunhão parcial de bens, portador da carteira de identidade nº. 2064708031, expedida pela SSP/RS e CPF nº. 000.722.630-67, residente e domiciliado à Avenida Júlio Borella, nº. 1441, apartamento 703, bairro Centro, no município de Marau/RS, CEP 99150-000;

SEDINEI ROBERTO STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/03/1984, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 1089436834, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 004.421.050-70, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018;

VANDERLEI STIEVENS, brasileiro, comerciante, natural de Nonoai/RS, nascido em 17/09/1985, solteiro, maior, capaz, portador da carteira de identidade nº. 4083341612, expedida pela SJS/RS e CPF nº. 007.304.360-55, residente e domiciliado à Rua Aratiba, nº. 572, apartamento 202, bairro Centro, no município de Erechim/RS, CEP 99700-018.

Únicos sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sua sede social na Rua Rubens Derks, nº. 105, Loteamento Rubens Derks, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99700-970, inscrita no CNPJ sob nº. 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010 e última alteração contratual arquivada na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob nº. 4234820 em 19/02/2016, resolvem de comum e perfeito acordo efetuar a presente alteração e consolidação contratual através das cláusulas e condições seguintes:

PRIMEIRA

A sociedade passa a ter sua sede social no seguinte endereço:
 Rua Rubens Derks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

SEGUNDA

O sócio, **JHONATAN BONI**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a 28,00% do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

1/5



TERCEIRA

O sócio, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a **28,00%** do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:



PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUARTA

O sócio, **VANDERLEI STIEVENS**, que possui na sociedade **168.000** (cento e sessenta e oito mil) quotas de capital social, no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma totalizando **R\$ 168.000,00** (cento e sessenta e oito mil reais), correspondente a **28,00%** do capital total, resolve de livre e espontânea vontade vender parte de suas quotas, bens e direitos que possui na sociedade para o sócio:

PAULO MAURICIO FORMICA, pelo preço justo e acertado de **R\$ 18.000,00** (dezoito mil reais), equivalente a **18.000** (dezoito mil) quotas de capital, valor que recebe neste ato em moeda corrente nacional, dando plena e total quitação, não tendo nada a reclamar agora ou no futuro referente a presente transação.

QUINTA

Em decorrência das transações acima o capital social continua sendo de **R\$ 600.000,00** (seiscentos mil reais), totalmente integralizado, correspondente a **600.000** (seiscentas mil) quotas no valor nominal de **R\$ 1,00** (um real) cada uma, distribuído aos sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STIEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL	100,00	600.000	600.000,00



SEXTA

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **JHONATAN BONI**, **SEDINEI ROBERTO STIEVENS** e **VANDERLEI STIEVENS**, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.

6.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.

6.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

SÉTIMA

Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados à pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

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

As demais cláusulas e condições expressas no contrato social de constituição e posteriores alterações contratuais, que não foram modificadas e nem alteradas pelo presente instrumento, permanecem em pleno vigor e ratificadas.

Considerando as alterações ocorridas, os sócios resolvem consolidar o contrato social da sociedade, o qual, doravante, passa a ser regido pelas cláusulas e condições seguintes:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

DA DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE, OBJETO E DURAÇÃO

1ª. A sociedade empresária limitada, gira sob o nome empresarial de:

INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

2ª. A sociedade está inscrita no CNPJ 12.889.035/0001-02, com contrato social de constituição arquivado na Junta Comercial do Rio Grande do Sul sob NIRE nº. 43.206.779.424 em 18/11/2010.

3ª. A sociedade tem sua sede social no seguinte endereço:
 Rua Rubens Darks, nº. 105, bairro Industrial, no município de Erechim/RS, CEP 99706-300.

mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

4ª. A sociedade tem por objeto social a atividade de:

Comércio atacadista e transporte rodoviário de medicamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, próteses e artigos de ortopedia, produtos odontológicos, cosméticos e produtos de perfumaria, higiene pessoal e correlatos.

5ª. A sociedade é por tempo de duração indeterminado e teve início de suas atividades em: 01 de Novembro de 2010.

DO CAPITAL SOCIAL E DAS QUOTAS

6ª. O Capital social é de R\$ 600.000,00 (seiscentos mil reais), já totalmente integralizado, constituído de 600.000 (seiscentas mil) quotas no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	%	QUOTAS	CAPITAL SOCIAL R\$
JHONATAN BONI	25,00	150.000	150.000,00
PAULO MAURICIO FORMICA	25,00	150.000	150.000,00
SEDINEI ROBERTO STEVENS	25,00	150.000	150.000,00
VANDERLEI STEVENS	25,00	150.000	150.000,00
TOTAL		600.000	600.000,00

6.1 - As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento dos outros sócios, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

DA RESPONSABILIDADE DOS SÓCIOS

7ª. A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.



Handwritten signatures and initials in blue ink.



DA ADMINISTRAÇÃO DA SOCIEDADE E SUA REMUNERAÇÃO

- 8ª. A administração da sociedade será exercida pelos sócios JHONATAN BONI, SEDINEI ROBERTO STIEVENS e VANDERLEI STIEVENS, em conjunto ou separadamente, em juízo ou fora dele, sendo vedado, no entanto, o uso da denominação social em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou terceiros.
- 8.1 - A administração da sociedade pode alienar, hipotecar ou dar em garantia real bens móveis e imóveis da mesma, desde que com a concordância dos outros sócios.
- 8.2 - Fica a administração da sociedade dispensada de prestar caução para garantia de sua gestão.

9ª. Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal a título de pró-labore, a ser fixado no início de cada exercício social, observando as disposições regulamentares pertinentes.

DO BALANÇO, RESULTADO E SUA DISTRIBUIÇÃO

10ª. Anualmente em 31 de dezembro será levantado um balanço geral da sociedade, que irá apurar os lucros ou prejuízos. O saldo dos mesmos serão suportados ou distribuídos aos sócios na proporção de suas quotas, ou terão o destino que os sócios determinarem, ou seja, os lucros apurados poderão ser distribuídos aos sócios na proporção que estes convençionarem ou destinados a formação de Reserva de Lucros. E em caso de prejuízos, permanecem em Prejuízos Acumulados para futura destinação.

Parágrafo único - Fica ressalvado que a qualquer momento do ano, poderão os sócios promover levantamento de balanços intermediários, como forma de verificar o resultado da empresa e em casos de lucros, distribuídos na forma mencionada no caput da presente cláusula.

DAS DELIBERAÇÕES DOS SÓCIOS

11ª. Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

DA RETIRADA, MORTE OU EXCLUSÃO DE SÓCIO

12ª. Falcendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolve em relação a seus sócios.

DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO DA SOCIEDADE

13ª. Em caso de dissolução e liquidação da sociedade, será o liquidante escolhido pelos sócios representando a maioria do capital social. Nessa hipótese, os haveres da sociedade serão empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver, terá o destino que os sócios determinarem, podendo o remanescente, ser distribuído aos sócios na proporção que estes convençionarem.

DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

14ª. O sócio que quiser se retirar da sociedade deverá cientificar aos outros e a sociedade a sua intenção com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, por escrito, sendo que os haveres que lhe couber por direito serão pagos em 24 (vinte e quatro) parcelas corrigidas pelo IGP-M, mensais e consecutivas, vencendo-se a primeira 30(trinta) dias após o evento.

4/5





DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

15ª. Os administradores declaram, sob as penas da Lei, que não estão impedidos de exercerem a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede por lei especial, nem condenados a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

16ª. Fica eleito o Foro da Comarca de Erechim/RS para o exercício dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem justos e acertados, assinam a presente alteração contratual e consolidação do contrato social em via única.

Erechim/RS, 03 de Agosto de 2017.

JHONATAN BONI
PAULO MAURICIO FORMICA
SEDINEI ROBERTO STIEVENS
VANDERLEI STIEVENS

2º TABELIONATO - ERECHIM - RS (with arrows pointing to signatures)



2º TABELIONATO
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.no.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Paulo Mauricio Formica e Sedinei Roberto Stievens, indicadas com as setas.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 30420
Emol: RS 13,40 + Selo digital: RS 2,80 0183.01.1700006.39674 a 39672

Bel. Analice Cavalli
Escrivente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS

2º TABELIONATO
Bel. Waldir Airton Timm - Tabelião
Rua Itália, 110 - 99700-014 - Erechim - RS - Fone: (54) 3321.5772
E-mail: tabelionato@timm.no.br

Reconheço a autenticidade das firmas de Vanderlei Stievens e Jhonatan Boni, indicadas com as setas.
Em testemunho da verdade.
Erechim, 21 de agosto de 2017. 758290 - 37512
Emol: RS 13,40 + Selo digital: RS 2,80 0483.01.1700006.39673 a 39674

Bel. Analice Cavalli
Escrivente Autorizada
2º TABELIONATO - ERECHIM - RS



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

CERTIFICO O REGISTRO EM: 23/08/2017 SOB Nº. 4497043
Protocolo: 17/236606-2, DE 21/08/2017
Empresa: 43 2 0677942 4
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CLEVERTON SIGNOR
SECRETÁRIO-GERAL

Handwritten signature of Cleverton Signor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/08/2017 17:02:56 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 808828

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/08/2018 16:19:23 (hora local)**.

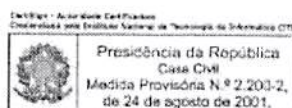
¹**Código de Autenticação Digital:** 40373008171613000979-1 a 40373008171613000979-6

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05baa7c4f18555b57f13147f60ef39a59cc33bad0221ac589c6378befa4e6afbe5cd360a502598a4b64b936683b44a5523a90b519fe850db479060b268f46bcc935



Handwritten signature in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-3

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.950/1924 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autorizo a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conteúdo deste ato, o referido é verdade. Dou fé.

Autenticação Digital
 Cód. Autenticação: 40372505171245420296-1; Data: 25/05/2017 12:47:12
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFF00361-7/052.
 Valor Total do Ato em: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tfb.br>

Bela Villelaine Maruca Cavalcanti
 Titular



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1075361770

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CHRONATAM BONI

Nome: **CHRONATAM BONI**

Doc. Identidade / Doc. Oficial / UF: **210902492 / SP / DT. RS**

CPF: **016.789.820-59** DATA NASCIMENTO: **28/09/1991**

RELIGIÃO: **VALDIR BONI**

Matrícula: **MARCIA FERREZA BONI**

Nº REGISTRO: **04911502425**

VALIDADEZ: **12/02/2020**

REINSCRIÇÃO: **30/03/2010**

DATA EMISSÃO: **13/02/2015**

ASSINATURA DO REGISTRANTE: *[Handwritten Signature]*

LOCAL: **ERECHIM, RS**

Nome: *[Handwritten Signature]*
 Assinatura do Emissor: **82317055926**
RS165576995

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1075361770

ASSINATURA DO REGISTRANTE: *[Handwritten Signature]*

LOCAL: **ERECHIM, RS**

Nome: *[Handwritten Signature]*
 Assinatura do Emissor: **82317055926**
RS165576995

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 25/05/2017 às 15:16:16 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2934698a072599e707d312f403473ec5f82fdec3a24dcc5153391d5636c5308d360a502598a4b64b936683b44a5523a56a9bb354eb9afcd618510145a12048

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

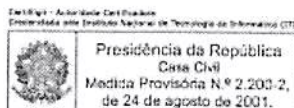
Esta certidão tem a sua validade até: 25/05/2018 às 12:47:19 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 713865

Código de Controle da Autenticação:

40372505171245420296-1

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



Assinatura manuscrita em azul, com uma seta azul apontando para o carimbo de autenticação digital.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 53035-000 - www.azevedobastos.tjpb.jus.br - Tel. (33) 3244-5444 - Fax: (33) 3244-5444

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

Cód. Autenticação: 40372505171246570375-1; Data: 25/05/2017 12:48:27

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AFF00354-JU7P;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

[Assinatura]
Bel. Valter de Miranda Cavalcanti
Titular

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO
CARTEIRAS NACIONAIS DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1442142837

NOME
VANDERLEI STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
4083341612 SJS/DI RS

CPF
007.304.360-55

DATA NASCIMENTO
17/09/1985

FILIAÇÃO
ETELVINO STIEVENS
LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
AD

Nº REGISTRO
04168901438

VALIDADE
10/05/2022

1ª HABILITAÇÃO
21/08/2007

OBSERVAÇÕES
A

ASSINATURA DO PORTADOR
LOCAL
ERECHIM, RS

DATA EMISSÃO
11/05/2017

[Assinatura]
09110814668
RS193783240

ASSINATURA DO EMISSOR
RIO GRANDE DO SUL

PROIBIDO PLASTIFICAR
1442142837



[Handwritten signatures and marks]

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 25/05/2017 às 15:11:08 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2934698a072599e707d312f403473ec7abd36d744e348bbcc4298563
a40e212d360a502598a4b64b936683b44a5523a035eb9e55e12d880849d8dc64ed8059f

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

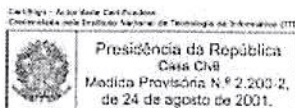
Esta certidão tem a sua validade até: 25/05/2018 às 12:47:19 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 713868

Código de Controle da Autenticação:

40372505171246570375-1

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



[Handwritten signatures and initials in blue ink]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1148 - Bairro Dos Estudos - João Pessoa/PB - CEP 53026-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (35) 3244-5804 - Fax: (35) 3214-5452

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

Cód. Autenticação: 40372505171246060671-1; Data: 25/05/2017 12:47:36

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - AFF00352-YBF5.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTÃO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
SEDINEI ROBERTO STIEVENS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
1089436834 9JG/DI RS

Cidade DATA NASCIMENTO
004.421.050-70 17/03/1984

FILIAÇÃO
ETELVINO STIEVENS
LUCIMAR TERESINHA STIEVENS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB
 1

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
02730342345 15/01/2018 04/02/2003

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
ERECHIM, RS 16/01/2013

95422465750
 RS137257040

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
640817239

PROIBIDO PLASTIFICAR
640817239

lp

1 Pd R

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 25/05/2017 às 15:15:02 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2934698a072599e707d312f403473ecd70e441e8e1c6ab82dc99d904c6914d2d360a502598a4b64b936683b44a5523acf096bbd8e2c92195ee87e3738f339dd

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

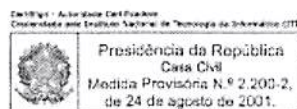
Esta certidão tem a sua validade até: 25/05/2018 às 12:47:19 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 713866

Código de Controle da Autenticação:

40372505171246060671-1

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



Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'J', 'P', 'R', and 'K'.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ADMINISTRAÇÃO DE REGISTROS E TABELIONATO DE NOTAS
DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE IMÓVEIS E DEPARTAMENTO DE TABELIONATO DE NOTAS

NOME: PAULO MAURICIO FORMICA

DOC. IDENTIDADE / Org. EMISSOR / UF: 20664708031 SSP/PC RS

CPF: 000.722.630-67 DATA NASCIMENTO: 28/06/1983

RELIGÃO: JORO PAULO FORMICA

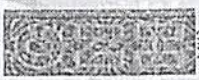
PROFISSÃO: JOVILDE ALBERTI FORMICA

PERMISSÃO: ACC CAT. IMÓV: AB

VALIDADE: 11/07/2021 25/07/2001

Nº REGISTRO: 01892064446

OBSERVAÇÕES:



PROIBIDO PLASTIFICAR
1384044283

LOCAL: MARAU, RS
ASSINATURA DO PORTADOR: [Signature]

DATA EMISSÃO: 01/03/2017
ASSINATURA DO EMISSOR: [Signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 55030-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 2244-5424 Fax: (33) 2244-5424

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

Cód. Autenticação: 40372505171246320312-1; Data: 25/05/2017 12:48:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C-AFF00353-K50F;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
Titular



[Handwritten signatures and initials in blue ink]

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 25/05/2017 às 15:12:50 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd2934698a072599e707d312f403473ec58dede0b42860f5cf46a5a3ad57aa9ebd360a502598a4b64b936683b44a5523a845b96a286daeca8084bc49624ed22b3

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

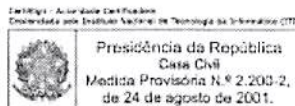
Esta certidão tem a sua validade até: 25/05/2018 às 12:47:19 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 713867

Código de Controle da Autenticação:

40372505171246320312-1

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



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'R'.



Inscrição Estadual 039/0157570

licitacao02@inovamed-rs.com.br

PROCURAÇÃO



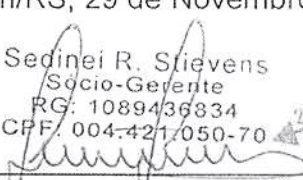
OUTORGANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.889.035/0001-02, sediada na Rua Rubens Derks, nº 105, bairro Distrito Industrial, Erechim/RS, por intermédio de seu representante legal, Sr. Sedinei Roberto Stievens, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF sob o nº 004.421.050-70 e Carteira de Identidade nº 1089436834 SSP/RS.

OUTORGADO: Wilson Rodrigo da Silva, brasileiro, regularmente inscrito no CPF sob o nº 014.543.929-16 e Carteira de Identidade nº 5667108-0 SESP/PR, residente e domiciliado na Rua Estrada de Santa Candida 177 sobrado 5- Curitiba PR - Cep 82630-490.

PODERES: Fim específico para representar a empresa outorgante no PREGÃO PRESENCIAL N.º 05/2017, instaurado pelo Hospital Municipal Bom Jesus de Irineópolis - SC, podendo assim retirar editais, propor seu ,firmar proposta, declarações e atas, apresentar ou desistir da apresentação de lances verbais, negociar os valores propostos, interpor ou desistir da interposição de recursos e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame acima indicado, sendo este documento válido da presente data, até o dia 30 (trinta) do mês de Dezembro de 2017 (dois mil e dezessete).

Erechim/RS, 29 de Novembro de 2017.

Sedinei R. Stievens
Socio-Gerente
RG: 1089436834
CPF: 004.421.050-70


Sedinei Roberto Stievens
(Sócio Gerente)





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/11/2017 16:57:24 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 860388

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/11/2018 16:08:10 (hora local)**.

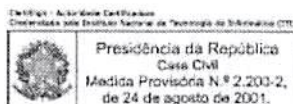
¹**Código de Autenticação Digital:** 40372911171558150031-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc8d53c7a4a05969d954130dcfaaa6d73f55b1960576932d7dc8cc58b9fe5f87bd360a502598a4b64b936683b44a5523a9bbdbb37eabb010f192e4d7b68867d63



Handwritten signature in blue ink, possibly reading 'P. R. de'.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Getúlio Vargas, 1145 - Bairro Dos Lírios - Jd. Nova América - CEP: 81200-000 - Curitiba - PR - Tel.: 33.224.5494 - Fax: 33.224.5444

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

Cód. Autenticação: 40370405171423230859-1; Data: 04/05/2017 14:24:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFC25985-E14Z,
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
WILSON RODRIGO DA SILVA

CC IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5667108-0 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
014.543.929-16 08/02/1977

FILIAÇÃO
WILSON DA SILVA
MARIA HELENA ANTUNES DA SILVA

PERMISSÃO ACC EXT. HAB.
AC AC

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
01400160470 11/12/2018 04/12/1995

OBSERVAÇÕES
EXERCE ATIV REMUNERADA

Fls. nº 100
 Prefeitura Municipal de Itaipopolis - SC

LOCAL DATA EMISSÃO
CURITIBA, PR 12/02/2014

Arcos (RAA)
 ASSINATURA DO EMISSOR 91658221647
 PR906731871

DEBANH - PR (PARANÁ)

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
853433058

853433058

Handwritten notes and signatures on the right side of the document.



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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 05/05/2017 às 10:41:22 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bf15d394b028d6820feb2153c04e402f82140dddfaf40c6177c61c4caa30ba3bd360a502598a4b64b936683b44a5523aab848b746598a301f4c640088ec79664

A chave digital acima, garante que este documento foi gerado para INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA1 e emitido através do site do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com a Legislação Federal em vigor Art 1º. e 10º. § 1º. da MP 2200/01.

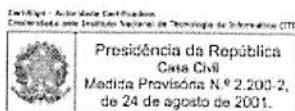
Esta certidão tem a sua validade até: 05/05/2018 às 09:36:50 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 700903

Código de Controle da Autenticação:

40370405171423230859-1

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



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



Hospital Municipal Bom Jesus de Irineópolis
Comissão Permanente de Licitação
Pregão Presencial Nº 05/2017

CARTA DE CREDENCIAMENTO

Através da presente, credenciamos o Sr. :

Robson Taciano da Silva, portador(a) da Cédula de Identidade nº 7R/3.835.288-SESP-SC e CPF sob nº 003.937.599-46

A participação do Pregão Acima citado, instaurada pelos órgãos deste Município, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome da empresa Metromed Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda, inscrita sob o CNPJ nº 83.157.032/0001-22 bem como formular propostas, lances verbais, negociar preços, declarar intenção de interposição de recursos, renunciar ao direito de interpor e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

83.157.032/0001-22

Metromed Com. de Material
Médico Hospitalar Ltda.

Estrada Boa Esperança, 1918
Fundo Canoas – Cep: 89.163-920

┌ Rio do Sul – SC ─┐

Rio do Sul, SC 4 dezembro, 2017

METROMED – Com. de Material Médico Hospitalar Ltda.

Robson Taciano da Silva
Robson Taciano da Silva - CPF: 003.937.599-46

METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 1918 – Fundo Canoas - FONE (47) 3531-9800 - CEP 89.163-920
RIO DO SUL - SC CNPJ: 83.157.032/0001-22 - INSC. EST: 252.244.710
E-MAIL: metromed@metromed.com.br

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



Hospital Municipal Bom Jesus de Irineópolis
Comissão Permanente de Licitação
Pregão Presencial Nº 05/2017

DECLARAÇÃO (Pleno Atendimento aos Requisitos de Habilitação)

A Empresa Metromed Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ Nº 83.157.032/0001-22, Insc. Estadual Nº 252.244.710, sediada na Estrada Boa Esperança, 1918, Fundo Canoas, Rio do Sul (SC), Cep 89.163-920, vem através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que cumpre plenamente os requisitos de habilitação do Edital de Pregão acima referenciado, quanto a totalidade dos documentos solicitados para as habilitações jurídica, e econômico-financeira, para fins no disposto no inciso VII da Lei nº 10.520/02 de 17 de julho de 2002, e principalmente de que está em situação regular perante a Fazenda Nacional, a Seguridade Social, e o Fundo de garantia por Tempo de Serviço – FGTS, bem como com as Fazendas Estaduais e Municipais, sob pena de sanção do Art. 7º da mesma Lei, ficando impedido de licitar e contratar com a União, Estados, Distrito Federal e Municípios pelo prazo de até 5 (cinco) anos e podendo ainda ser descredenciado do SICAF ou dos sistemas de cadastramento de fornecedores de Estados, Distrito Federal e Municípios.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

83.157.032/0001-22

Rio do Sul, SC 4 dezembro, 2017

Metromed Com. de Material Médico Hospitalar Ltda.

Estrada Boa Esperança, 1918
Fundo Canoas – Cep: 89.163-920

METROMED – Com. de Material Médico Hospitalar Ltda.

Robson Taciano da Silva
Robson Taciano da Silva - CPF: 003.937.599-46

┌ Rio do Sul – SC ─┐

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 1918 – Fundo Canoas - FONE (47) 3531-9800 - CEP 89.163-920
RIO DO SUL - SC CNPJ: 83.157.032/0001-22 - INSC. EST: 252.244.710
E-MAIL: metromed@metromed.com.br

Handwritten initials 'J', 'R', and 'K' at the bottom right.

CARTEIRO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-3
 At. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP 51230-000 www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3344-5404 - Fax: (33) 3344-5404

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 47680203171509110966-1; Data: 02/03/2017 15:11:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AET08361-GQ5U; Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberide Miranda Cavalcanti
 Titular



TRASLADO

Prefeitura Municipal de Itapetins - SC
 Fls. nº [assinatura]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Procuração Pública - Protocolo nº 7602 em 23/02/2017. Livro P 28. Folha nº 079.

S A I B A M quantos esta procuração pública virem que aos vinte e quatro dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezessete (24/02/2017), neste 3º Tabelionato de Notas e Protestos, localizado na Rua Carlos Gomes, 105, sala 04 - Bairro Centro, cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, perante min, Tabeleia Interina, comparece como outorgante: **METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 83.157.032/0001-22, com sede na Estrada Boa Esperança nº 1918, bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul-SC, com seu ato constitutivo registrado na JUCESC sob NIRE nº 42201426310 e a (15ª) e última alteração contratual datada de 01/09/2016 e arquivada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 20169029328 em 15/09/2016, conforme Certidão Simplificada da Junta Comercial expedida em 14 de fevereiro de 2017, neste ato representada por sua Sócia Administradora **HELENA MARIA WOITEXEN**, brasileira, empresária, viúva, nascida em 26/05/1974, portadora da Carteira de Identidade nº 2.739.100, expedida pela SESPDC/SC em 11/05/2005, inscrita no CPF nº 684.532.649-53, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 1547, bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul - SC, conforme cláusula 9ª da última Alteração Contratual acima descrita. Reconheço a identidade do comparecente pelos documentos apresentados e sua capacidade para este ato, do que dou fé. Então, pelo outorgante me foi dito que por esta pública procuração nomeia e constitui seu procurador **ROBSON TACIANO DA SILVA**, brasileiro, vendedor, solteiro, maior, nascido em 18/03/1980, portador da Carteira de Identidade nº 3.835.288, expedida pela SESP/SC em 29/01/2013, inscrito no CPF nº 003.937.599-46, residente e domiciliado na Rua Augusto Perfolli nº 161, bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul - SC, a quem confere os poderes específicos para o outorgado representar a outorgante em procedimentos licitatórios, em qualquer esfera do poder público, seja municipal, estadual ou federal, podendo no desempenho do presente mandato, apresentar propostas, analisar editais, apresentar impugnações e recurso, bem como praticar quaisquer atos, mesmo não expressamente descritos neste instrumento e que sejam necessários à perfeita e irrestrita representação dos interesses da outorgante perante os órgãos públicos responsáveis por licitações em que esta participar. (SOB MINUTA); (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE). Assim o disse do que dou fé e me pediu que fosse lavrado este instrumento que leu, aceitou, outorgou e assina. Eu, **MARLENE FINARDI**, Tabeleia Interina, o lavrei, dou fé e assino, encerrando este ato. Dou fé. Emolumentos: R\$ 50,65 + R\$ 1,85 = R\$ 52,50 (EPW52815 = R\$ 1,85). (assinaram, por si ou mediante seus representantes descritos na qualificação, conforme o caso) **METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**; **Marlene Finardi - Tabeleia Interina. NADA MAIS.** Este traslado é cópia fiel e vale como o original arquivado nestas notas, ao qual me reporto e dou fé (art. 217 do Código Civil). Eu, **MARLENE FINARDI**, Tabeleia Interina, trasladei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso. Em Teste [assinatura] da Verdade.

Rio do Sul - SC, sexta-feira, 24 de fevereiro de 2017.

MARLENE FINARDI Tabeleia Interina

3º Tabelionato
 Marlene Finardi
 Tabeleia Interina
 CNPJ 83.552.216/0001-97
 Rua Carlos Gomes, 105 - Sala 4
 Rio do Sul - SC - CEP 89160-051
 Tel.: (47) 3521-2063
 www.3tabelionato.com

Poder Judiciário
 Estado de Santa Catarina
 Selo Digital de Fiscalização
 Selo Normal
EPW52815-G327
 Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 03/03/2017 às 08:18:08 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b336025738b8ee2d49ddc8423e0df073c6f29c61022f6708edb62621d83c829e91a77befc3b608d6ed363567685f70e1eed0f79208447c862e2629e9317ca7571

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

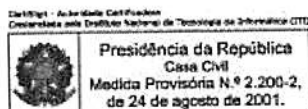
Esta certidão tem a sua validade até: 03/03/2018 às 04:04:06 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 662632

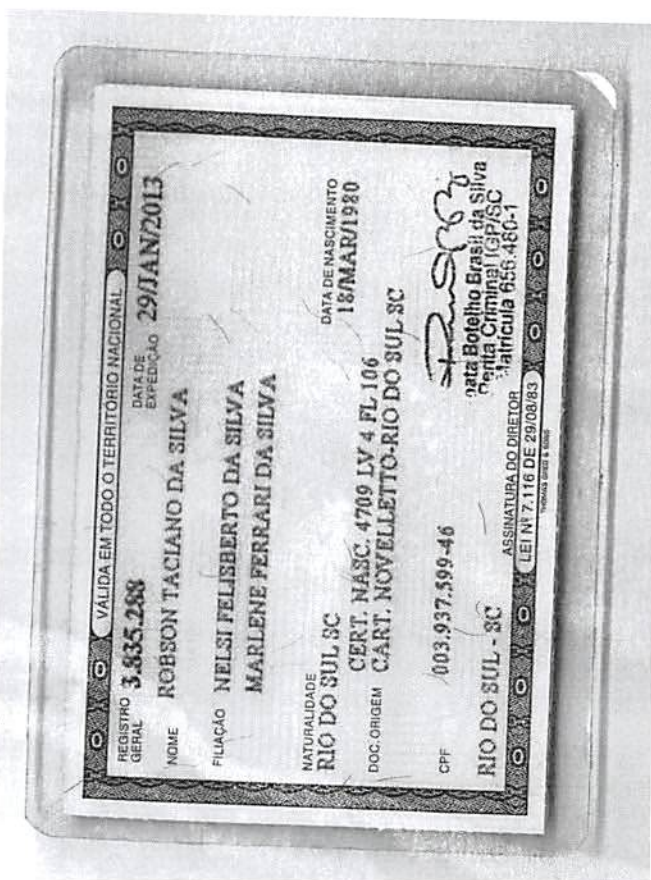
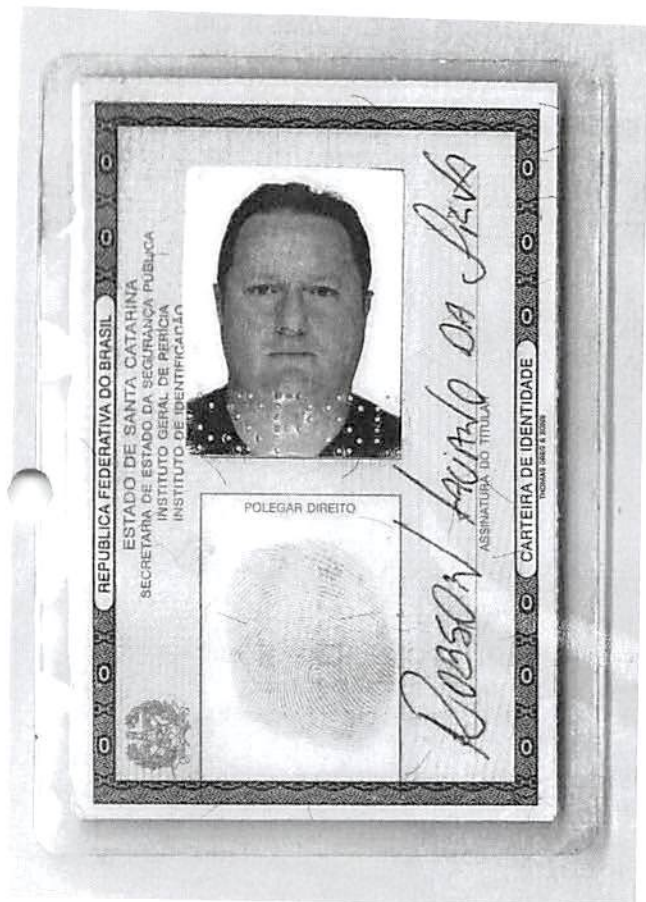
Código de Controle da Autenticação:

47680203171509110966-1

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



Handwritten signature or initials.



Handwritten signature and initials in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Das Estrelas - João Pessoa/PB - CEP: 51035-900 - www.azvevedobastos.net.br - Tel: (83) 3144-5621 - Fax: (83) 3144-5624

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

Cód. Autenticação: 47682704171256110890-1; Data: 27/04/2017 12:57:11

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFA68202-N5GY;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

Bel. Valberio Miranda Cavalcanti
Tribunal

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 02/05/2017 às 07:57:44 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1a3c6ead7062be182c77a263fc2dd92c05af7f614c48869e325c0614db8da7f91a77befc3b608d6ed363567685f70e1ed4128a0f3e3073ef8ffdd86db7959a40

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

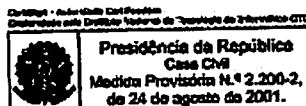
Esta certidão tem a sua validade até: 28/04/2018 às 03:45:59 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 697834

Código de Controle da Autenticação:

47682704171256110890-1

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



DÉCIMA QUINTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE

METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

CNPJ – 83.157.032/0001-22



Pelo presente instrumento particular, **HELENA MARIA WOITEXEN**, brasileira, natural de Canoinhas/SC, viúva, empresária, portadora da carteira de identidade nº 2.739.100 (SESP-SC), CPF nº. 684.532.649-53, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, nº 1574, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.163-506, **JORGE HENRIQUE DA SILVA**, brasileiro, natural de Curitiba/SC, falecido, portador da Carteira de Identidade nº 1.421.312 (SESP-SC), CPF nº 481.293.139-87, tendo como representante de seu espólio, a Sra. **HELENA MARIA WOITEXEN**, já qualificada anteriormente; **VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA**, brasileira, natural de Rio do Sul/SC, solteira, nascida em 10/02/2006, menor, estudante, portadora da carteira de identidade nº 6.005.813 (SESP-SC), CPF nº. 111.210.749-52, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, nº 1574, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.163-506, neste ato representada por sua mãe **HELENA MARIA WOITEXEN**, já qualificada anteriormente; **FELIPE WOITEXEN DA SILVA**, brasileiro, natural de Rio do Sul/SC, solteiro, nascido em 04/02/2001, menor, estudante, portador da carteira de identidade nº 5.578.995 (SESP-SC), CPF nº. 111.210.989-75, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança, nº 1574, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.163-506, neste ato representado por sua mãe **HELENA MARIA WOITEXEN**, já qualificada anteriormente; e **ALINE ODETE DA SILVA**, brasileira, natural de Rio do Sul/SC, divorciada, nascida em 02/10/1986, auxiliar financeira, portadora da carteira de identidade nº 2.627.392 (SESP/SC), CPF nº 060.867.159-20, residente e domiciliada na Rua 15 de Abril, nº 75, Apto 202, Bairro Centro, na Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.160-161; únicos sócios componentes da Sociedade Ltda., que gira sob o nome empresarial de “**METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**”, estabelecida na Estrada Boa Esperança nº 1918, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul - SC, CEP 89.163-920, devidamente registrada na JUCESC sob nº 42201426310 em 20/05/1991, resolvem de comum acordo, alterar e consolidar seu Contrato Social, no que segue abaixo:

Cláusula 1ª) – A partir da presente data, fica retificado o objeto social da empresa para:

“Comércio atacadista de máquinas, aparelhos, equipamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar, odontológico e laboratorial; e, de próteses e artigos de ortopedia; comércio atacadista de medicamentos, produtos de higiene pessoal e, de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, cosméticos, produtos de higiene pessoal e, de produtos saneantes domissanitários; e manutenção e reparação de instrumentos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório”.

Cláusula 2ª) - Em decorrência do falecimento do sócio **JORGE HENRIQUE DA SILVA** em 17/06/2014, as quotas do falecido que representam 50% de participação na sociedade, foram inventariadas, através do inventário e partilha pelos autos de arrolamento nº 0300780-65.2014.8.24.0054, quotas estas, transferidas à seus herdeiros e à sua meeira em cumprimento ao Alvará Judicial, datado em 04/08/2016, na seguinte forma e condição:

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'A', 'B', 'C', 'D', 'E', 'F', 'G', 'H', 'I', 'J', 'K', 'L', 'M', 'N', 'O', 'P', 'Q', 'R', 'S', 'T', 'U', 'V', 'W', 'X', 'Y', 'Z', 'AA', 'BB', 'CC', 'DD', 'EE', 'FF', 'GG', 'HH', 'II', 'JJ', 'KK', 'LL', 'MM', 'NN', 'OO', 'PP', 'QQ', 'RR', 'SS', 'TT', 'UU', 'VV', 'WW', 'XX', 'YY', 'ZZ', 'AAA', 'BBB', 'CCC', 'DDD', 'EEE', 'FFF', 'GGG', 'HHH', 'III', 'JJJ', 'KKK', 'LLL', 'MMM', 'NNN', 'OOO', 'PPP', 'QQQ', 'RRR', 'SSS', 'TTT', 'UUU', 'VVV', 'WWW', 'XXX', 'YYY', 'ZZZ', 'AAA', 'BBB', 'CCC', 'DDD', 'EEE', 'FFF', 'GGG', 'HHH', 'III', 'JJJ', 'KKK', 'LLL', 'MMM', 'NNN', 'OOO', 'PPP', 'QQQ', 'RRR', 'SSS', 'TTT', 'UUU', 'VVV', 'WWW', 'XXX', 'YYY', 'ZZZ']



JJES

À sua herdeira e também sócia **VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA**, brasileira, natural de Rio do Sul/SC, solteira, nascida em 10/02/2006, menor, estudante, portadora da carteira de identidade nº 6.005.813 (SESP-SC), CPF nº. 111.210.749-52, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, nº 1574, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.163-506, 1.875.000 (um milhão, oitocentas e setenta e cinco mil) quotas de participação na Sociedade, ou seja, 12,5% de participação na Sociedade;

À seu herdeiro e também sócio **FELIPE WOITEXEN DA SILVA**, brasileiro, natural de Rio do Sul/SC, solteiro, nascido em 04/02/2001, menor, estudante, portador da carteira de identidade nº 5.578.995 (SESP-SC), CPF nº. 111.210.989-75, residente e domiciliado na Estrada Boa Esperança, nº 1574, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.163-506, 1.875.000 (um milhão, oitocentas e setenta e cinco mil) quotas de participação na Sociedade, ou seja, 12,5% de participação na Sociedade;

À sua herdeira e também sócia **ALINE ODETE DA SILVA**, brasileira, natural de Rio do Sul/SC, divorciada, nascida em 02/10/1986, auxiliar financeira, portadora da carteira de identidade nº 2.627.392 (SESP/SC), CPF nº 060.867.159-20, residente e domiciliada na Rua 15 de Abril, nº 75, Apto 202, Bairro Centro, na Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.160-161, 1.875.000 (um milhão, oitocentas e setenta e cinco mil) quotas de participação na Sociedade, ou seja, 12,5% de participação na Sociedade;

À sua meira e também sócia **HELENA MARIA WOITEXEN**, brasileira, natural de Canoinhas/SC, viúva, empresária, portadora da carteira de identidade nº 2.739.100 (SESP-SC), CPF nº. 684.532.649-53, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança, nº 1574, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul – SC, CEP 89.163-506, 1.875.000 (um milhão, oitocentas e setenta e cinco mil) quotas de participação na Sociedade, ou seja, 12,5% de participação na Sociedade;

Cláusula 3ª) – O Capital Social fica assim distribuído entre os sócios:

Sócios	%	Quotas	Valor R\$
HELENA MARIA WOITEXEN,	41,9965	6.299.755 quotas no valor de	R\$ 62.994,75
VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
FELIPE WOITEXEN DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
ALINE ODETE DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
-----	----	-----	-----
Totalizando em,	100	15.000.000 quotas no valor de	R\$ 150.000,00

Cláusula 4ª) - Os sócios **HELENA MARIA WOITEXEN, VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA, FELIPE WOITEXEN DA SILVA** e **ALINE ODETE DA SILVA**, reconhecem neste ato a existência de Lucros Acumulados na data de 31/08/2016 no valor de R\$ 1.000.000,00 (um milhão de reais). Esses valores serão distribuídos aos sócios da seguinte forma:

- R\$ 193.345,00 (cento e noventa e três mil, trezentos e quarenta e cinco reais), pagos à sócia **ALINE ODETE DA SILVA**, no ato da assinatura do presente instrumento particular em moeda corrente nacional, R\$ 806.655,00 (oitocentos e seis mil seiscentos e cinquenta e cinco mil reais), transferidos para conta contábil Lucros a Pagar, proporcionalmente, em favor dos sócios **HELENA MARIA WOITEXEN, VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA** e **FELIPE WOITEXEN DA SILVA**.

Cláusula 5ª) – A sócia **ALINE ODETE DA SILVA**, vende e transfere nesta data, suas 2.900.175 (dois milhões, novecentas mil e cento e setenta e cinco) quotas de participação da sociedade, à sócia **HELENA MARIA WOITEXEN**, pelo preço justo e acertado de R\$

[Handwritten signatures]

[Handwritten signatures]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código DNJ 06.873-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 110 - Bairro dos Eucaliptos - Joinville/SC - CEP 89203-000 - Tel. (51) 324.544 - Fax: 81 324.562

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 47681509170918210429-2; Data: 15/09/2017 09:21:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS62847-051C.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Boa Vista/Joinville - 15/09/2017
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

JUREC



29.001,75 (vinte e nove mil, um real e setenta e cinco centavos) pagos no ato da assinatura do presente instrumento particular em moeda corrente nacional.

Cláusula 6ª) – O capital social que é de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) divididos em 15.000.000 (quinze milhões) de quotas, no valor de R\$ 0,01 (um centavo de real) cada uma, quotas estas, totalmente subscritas e integralizadas, ficam distribuídas aos sócios da seguinte forma:

Sócios	%	Quotas	Valor R\$
HELENA MARIA WOITEXEN,	61,3310	9.199.650 quotas no valor de	R\$ 91.996,50
VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
FELIPE WOITEXEN DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
-----	----	-----	-----
Totalizando em,	100	15.000.000 quotas no valor de	R\$ 150.000,00

Cláusula 7ª) – A sócia retirante **ALINE ODETE DA SILVA**, dá plena e geral quitação das quotas ora vendidas, nada mais tendo a receber ou a reclamar quanto às mesmas.

Cláusula 8ª) – Os sócios **HELENA MARIA WOITEXEN**, **VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA** e **FELIPE WOITEXEN DA SILVA**, assumem o Ativo e se responsabilizam pelo Passivo da empresa, eximindo a sócia retirante **ALINE ODETE DA SILVA**, de qualquer responsabilidade ou pagamento pelos mesmos.

Cláusula 9ª) – A administração da sociedade será exercida pela sócia, **HELENA MARIA WOITEXEN**, a qual terá poderes para representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente junto as repartições públicas, entidades autárquicas e paraestatais, nomear advogados, procuradores, assinar correspondências, emitir e sacar cheques, duplicatas, admitir e demitir empregados, assinar recibos, pedidos, despachos, todos os documentos relacionados com as leis federais, estaduais, municipais e previdenciárias, atos de receber e dar quitação, movimentar contas bancárias, endossos de duplicatas, notas promissórias e letras de câmbio, propostas de descontos, junto a estabelecimentos de créditos e todos os demais atos que representam direitos e obrigações, a prática de efetuar financiamentos em estabelecimentos de crédito e bancários, da venda, compra, de hipotecar, gravar e alienar, dar em garantias, bens imóveis e móveis, praticando todos os atos necessários ao bom funcionamento da sociedade.

§ Único – Fica expressamente vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de **avais, endossos ou cauções de favor**.

Cláusula 10ª) – A administradora declara, sob as penas da lei, que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

Cláusula 11ª) – À vista da modificação ora ajustada, consolida-se o contrato social, com a seguinte redação:

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'J', 'R', 'K', 'a', 'B', 'A', 'S', 'P', 'D']

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-9

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 2º, 4º e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé

Cód. Autenticação: 47681509170918210429-3; Data: 15/09/2017 09:21:08

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFS62846-210A; Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Bel. Válio de Miranda Cavalcanti
Tribunal Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.tjpb.jus.br>

Cláusula 1ª) – A sociedade gira sob o nome empresarial de “METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA”, e tem sua sede na Estrada Boa Esperança, nº 1918, Bairro Fundo Canoas, nesta Cidade de Rio do Sul - SC, CEP 89.163-920; podendo por deliberação dos sócios criar, instalar ou mesmo extinguir filiais, escritórios, dependências ou depósitos e nomear representantes em qualquer localidade no território nacional ou no exterior, bem como participar ou receber como sócias outras empresas afins ou não, incorporar e fundonar com outras empresas.

Cláusula 2ª) – A sociedade tem como objetivo a exploração por conta própria dos ramos de: “Comércio atacadista de máquinas, aparelhos, equipamentos, instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar, odontológico e laboratorial; e, de próteses e artigos de ortopedia; comércio atacadista de medicamentos, produtos de higiene pessoal e, de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos, cosméticos, produtos de higiene pessoal e, de produtos saneantes domissanitários; e manutenção e reparação de instrumentos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório”.

Cláusula 3ª) – A sociedade iniciou suas atividades em 15 de Abril de 1991.
Parágrafo Único – O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, podendo os sócios quotistas deliberar a qualquer tempo sobre sua liquidação, dissolução ou transformação em qualquer outro tipo de sociedade, se assim o exigir o interesse geral e observar à legislação pertinente.

Cláusula 4ª) – O capital social é de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) divididos em 15.000.000 (quinze milhões) de quotas, no valor de R\$ 0,01 (hum centavo de real) cada uma, quotas estas, totalmente subscritas e integralizadas, distribuídas aos sócios da seguinte forma:

Sócios	%	Quotas	Valor RS
HELENA MARIA WOITEXEN,	61,3310	9.199.650 quotas no valor de	R\$ 91.996,50
VITÓRIA WOITEXEN DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
FELIPE WOITEXEN DA SILVA,	19,3345	2.900.175 quotas no valor de	R\$ 29.001,75
-----	----	-----	-----
Totalizando em,	100	15.000.000 quotas no valor de	RS 150.000,00

Cláusula 5ª) – As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas a venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

Cláusula 6ª) – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

Cláusula 7ª) – Os sócios poderão ser excluídos da sociedade, por falta grave ou incapacidade superveniente por atos de inegável gravidade, justa causa ou incapacidade superveniente, conforme previsto nos Artigos 1.030 e 1.085 do NCC.

Parágrafo Único - Ao sócio excluído, com antecedência no mínimo de 15 (quinze) dias, será dada ciência da justa causa que lhe é imputada, e será convocado à reunião de

A
A
A
A
A
A



JUL 2017

quotistas, destinada a deliberar sobre a exclusão, na qual poderá usar a palavra, mas não terá direito de voto.

Cláusula 8ª) – Os haveres dos sócios excluídos serão pagos, mediante a elaboração de balanço especialmente levantado para esta finalidade, em até 10 (dez) parcelas mensais, iguais e sucessivas, em moeda corrente do País ou em bens, a partir da liquidação, ou de outra forma, mediante consenso, desde que não prejudique a situação econômico-financeira da sociedade.



Cláusula 9ª) – O sócio que desejar se retirar da sociedade, ou transferir suas quotas, deverá notificar por escrito à sociedade, discriminando o preço, forma e prazo de pagamento, para que esta, através dos demais sócios exerça ou renuncie ao direito da preferência, o que deverá fazer no prazo de 60 (sessenta) dias, contados da data do recebimento da notificação, ou em maior prazo, a critério do alienante; decorrido esse prazo sem que seja exercido o direito de preferência, as quotas poderão ser livremente transferidas.

Cláusula 10ª) – Não convindo a sociedade a transferência das quotas do sócio retirante, o Capital Social será diminuído no valor do capital retirante, pagando a sociedade o reembolso do Capital a que o retirante tem direito, bem como reservas existentes no encerramento do último Balanço em até 10 (dez) parcelas mensais, iguais e sucessivas, em moeda corrente do País ou em bens, a partir da liquidação, ou de outra forma, mediante consenso, desde que não prejudique a situação econômico-financeira da sociedade. O preço de cada quota, nesse caso, não ultrapassará o resultado da divisão do Ativo líquido apurado no balanço, pelo número de quotas da sociedade.

Cláusula 11ª) – No caso de aumento de capital, terão preferência os quotistas para subscrição em igualdade de condições e na proporção exata das quotas que possuírem.

Cláusula 12ª) - A diminuição de capital ou a liquidação de quota somente se dará por decisão unânime dos sócios e será proporcional e igual a cada quota.

Cláusula 13ª) – Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

Cláusula 14ª) – Na hipótese de um herdeiro ou sucessor não requerer, seja por qualquer razão, ingressar na sociedade, as quotas que lhe cabem devem ser oferecidas aos sócios remanescentes.

Cláusula 15ª) – Os haveres do sócio falecido serão pagos em até 10 (dez) parcelas mensais, iguais e sucessivas, em moeda corrente do País ou em bens, a partir da liquidação, ou de outra forma, mediante consenso, desde que não prejudique a situação econômico-financeira da sociedade, sendo que a primeira será pago 30 (trinta) dias após a apresentação à sociedade, da autorização judicial que permite formalizar inteiramente a operação.

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



Cláusula 16ª) – As deliberações sociais serão tomadas sempre por reunião dos sócios, a serem convocadas previamente, no prazo mínimo de 3 (três) dias úteis;

Parágrafo 1º - As convocações das reuniões dos sócios se farão por meio de carta registrada, telegrama, por e-mail, ou por qualquer outro meio ou forma, desde que comprove o envio e o teor da convocação;

Parágrafo 2º - As formalidades de convocação das reuniões poderão ser dispensadas nas hipóteses previstas em lei.

Cláusula 17ª) – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro de cada ano, será procedido o levantamento do balanço do exercício, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios.

Parágrafo Único – A critério dos sócios e no atendimento de interesses da própria sociedade, o total ou parte dos lucros poderão ser destinados à formação de reservas de lucros, no critério estabelecido pela Lei nº. 6.404/76, ou, então, permanecer em lucros acumulados para futura destinação; e os prejuízos que por ventura se verificarem poderão ser mantidos em conta especial para serem amortizados nos exercícios futuros, ou suportados pelos sócios na proporção das distribuições de lucros realizadas nos exercícios anteriores.

Cláusula 18ª) – A sociedade poderá distribuir lucros a seus quotistas em qualquer período conforme disciplina a Lei nº. 6.404/76 em seu Artigo 204, Parágrafos 1º e 2º.

Parágrafo Único: Os lucros do exercício poderão ser distribuídos entre os sócios independente da proporção de sua participação no capital social, através de deliberação formal unânime, pela totalidade dos sócios, em reunião destinada a esse fim.

Cláusula 19ª) – Os sócios tomarão conhecimento dos assuntos sociais através do exame direto dos livros, arquivos e documentos, quando lhes pareça conveniente e independente da autorização dos demais quotistas.

Cláusula 20ª) – Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

Cláusula 21ª) – A administração da sociedade é exercida pela sócia, **HELENA MARIA WOITEXEN**, a qual terá poderes para representar a sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente junto as repartições públicas, entidades autárquicas e paraestatais, nomear advogados, procuradores, assinar correspondências, emitir e sacar cheques, duplicatas, admitir e demitir empregados, assinar recibos, pedidos, despachos, todos os documentos relacionados com as leis federais, estaduais, municipais e previdenciárias, atos de receber e dar quitação, movimentar contas bancárias, endossos de duplicatas, notas promissórias e letras de câmbio, propostas de descontos, junto a estabelecimentos de créditos e todos os demais atos que representam direitos e obrigações, a prática de efetuar financiamentos em estabelecimentos de crédito e bancários, da venda, compra, de hipotecar, gravar e alienar, dar em garantias, bens imóveis e móveis, praticando todos os atos necessários ao bom funcionamento da sociedade.

§ Único – Fica expressamente vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social, especialmente a prestação de **avais, endossos ou cauções de favor.**

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'R' and a signature that appears to be 'HEC'.





Cláusula 22ª) – Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

Cláusula 23ª) – A administradora declara, sob as penas da lei, que não estão impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade.

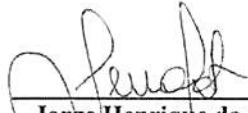
Cláusula 24ª) – A responsabilidade técnica, quando exigida pela legislação vigente para qualquer atividade constante no objeto social, ficará a cargo de profissional legalmente habilitado, sócio ou não.

Cláusula 25ª) – Nas omissões deste contrato e dos artigos 1052 a 1087 do Código Civil Brasileiro, instituído pela Lei 10.406 de 10 de janeiro de 2002, esta sociedade reger-se-á, supletivamente, pelas normas da Sociedade Anônima.

Cláusula 26ª) – Fica eleito o Foro da Comarca de Rio do Sul – SC, para dirimir qualquer ação fundada sobre o presente instrumento.

E por se acharem em perfeito acordo em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se fielmente por si, seus herdeiros e sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos, assinando-o, em três (03) exemplares de igual teor e forma.

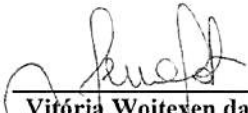
Rio do Sul/SC, 01 de Setembro de 2016.



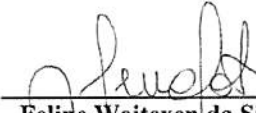
Jorge Henrique da Silva
Representado pela inventariante
Helena Maria Woitexen



Helena Maria Woitexen




Vitória Woitexen da Silva
Representada pela sua mãe
Helena Maria Woitexen




Felipe Woitexen da Silva
Representada pela sua mãe
Helena Maria Woitexen



Aline Odete da Silva

 **JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SANTA CATARINA**
CERTIFICO O REGISTRO EM: 15/09/2016 SOB Nº: 20169029328
Protocolo: 16/902932-8, DE 15/09/2016
Empresa: 42 2 0142631 0
METRONED COM. DE MATERIAL
MEDICO HOSPITALAR LTDA



ANDRE LUIZ DE REZENDE
SECRETÁRIO GERAL





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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **15/09/2017 10:21:29 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 817837

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/09/2018 09:21:09 (hora local)**.

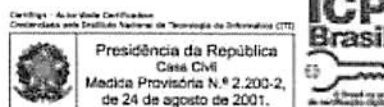
¹**Código de Autenticação Digital:** 47681509170918210429-1 a 47681509170918210429-7

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbfa7a7d36bcefcdded3fccca17ea8014dd38666c7cf82b54638fd1d9ceb8a82aec1a77befc3b608d6ed363567685f70e1e692e6a989695671c7c763342c0eff6bc



PB
Q

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 Rua: 14 de Novembro, 114 - Bairro São Francisco - Jd. Primavera - CEP 89024-000 - Fone: (47) 3333-1111
 E-MAIL: registro@azevedobastos.com.br - www.azevedobastos.com.br - Insc. Est. ICMS: 10.110.304/PR - Insc. Municipal: 10.110.304/PR - Insc. Estadual: 10.110.304/PR - Insc. Nacional: 06.908.014/0001-90

Autenticação Digital
 De acordo com as Leis Nº 7.167, de 14.05.84, Nº 7.342, de 24.09.84 e Nº 8.532, de 12.12.92, o presente documento eletrônico assinado digitalmente por **MARCIO BARBOSA**, CPF Nº 065.539.699-30, em 14/11/2017 às 10:45:43, com o objetivo de autenticação e reconhecimento de validade. O registro é válido.

Cod. Autenticação: 5760141171040420913-1; Data: 14/11/2017 10:45:43

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGAB2260-FYGE;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Bel. Valter de Almeida Cavalcante
 Tabelião

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1062857510

PAISAGEM PLASTICAR
 1062857510

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO

MARCIO BARBOSA

CPF: 065.539.699-30 DATA INSCRIÇÃO: 29/10/2007

ENDEREÇO: MARCIA LOURENCO DA COSTA

VALORES: 20/02/2020

LOCAL: TOLEDO, PR

DATA EMISSÃO: 20/02/2015

VALORES: 65160346061 PR08565781

DEPARTAMENTO NACIONAL DE HABITACAO

Prefeitura Municipal de Irineópolis - SC
 Fls. nº 133

Handwritten notes:
 J
 A
 1
 A
 R

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 24/11/2017 10:03:17 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 851453

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/11/2018 07:04:13 (hora local).

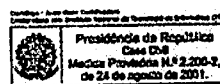
¹Código de Autenticação Digital: 57601411171040420913-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd235b3c770e080902e824e3271cf1ced7260a4817b5959d4b000de4dccc59091e9ec51f6eb240fb631a35864e13737bcabe7e88dbc8840efaa8bb555835d279dd



PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 08/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2017



CARTA DE CREDENCIAMENTO

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no cnpj nº 95.368.320/0001-05, sediada na rua Paraná, 299, Centro, Pato Branco - PR, neste ato representada pelo(a) Sr(a). MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, portador(a) da Cédula de Identidade n.º 3.582.409-0 e CPF sob n.º 855.226.439-00, detentor(a) de amplos poderes para nomeação de representante para que lhe faça as vezes para fins licitatorios, confere-os MARCIO BARBOSA, portador(a) da Cédula de Identidade n.º 10163796-4 e CPF sob n.º 065.539.699-30 com o fim específico de representar o outorgante perante o Fundo Municipal de Saúde de Irineópolis - SC, na modalidade Pregão Presencial n.º 05/2017 – Registro de Preços, na qualidade de REPRESENTANTE LEGAL, podendo assim retirar editais, propor seu credenciamento e oferta em lances verbais em nome da representada, e ainda assinar atas, contratos de fornecimento de materiais ou prestação de serviços, firmar compromissos, enfim, todos aqueles atos que se fizerem necessários para o bom e fiel cumprimento do presente mandato.

Pato Branco, 30 de Novembro de 2017.



[Handwritten signature]
Maria Rosangela Ronssen Dambros
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora



PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 08/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2017



**DECLARAÇÃO FIRMANDO O CUMPRIMENTO AOS REQUISITOS DE
HABILITAÇÃO**

DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ nº 95.368.320/0001-05, sediada na rua Paraná, 299, Centro, Pato Branco - PR, declara sob as penas da lei (art. 299 CP) para fins de participação no procedimento licitatório – PREGÃO PRESENCIAL n.º 05/2017, que esta empresa atende plenamente os requisitos necessários à habilitação, possuindo toda a documentação comprobatória exigida no item 06 do edital convocatório (artigo 4º, inciso 7º, da Lei nº 10.520/02), ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores..

Pato Branco, 30 de Novembro de 2017.

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Paraná, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR

Maria Rosângela Ronssen Dambros

CPF: 855.226.439-00

RG: 3.582.409-0

Sócia / Administradora

DECLARAÇÃO DE MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

PROCESSO Nº 08/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2017



A Empresa DAMEDI DAMBRÓS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ nº 95.368.320/0001-05, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBRÓS, portador (a) da Carteira de Identidade nº 3.582.409-0 expedida pela SSP/PR e de CPF nº 855.226.439-00. DECLARA, sob as sanções administrativas cabíveis e sob penas da Lei, que esta empresa, na presente data, é considerada:

MICROEMPRESA, conforme Inciso I, art. 3º da Lei Complementar nº. 123/2006;

EMPRESA DE PEQUENO PORTE, conforme inciso II, art. 3º da lei Complementar nº. 123/12006.

DECLARA ainda que a empresa esteja excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº. 123, de 14 de dezembro de 2006.

Pato Branco, 30 de Novembro de 2017.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Paraná, 299 - CENTRO
Pato Branco - PR
CEP 85501-090
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

Paulo César Variani
CPF: 967.319.589-72
CRC PR 046067/O-7
Contador



CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Página: 001 / 001

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial DAMEDI - DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) 41 2 0279261-1	CNPJ 95.368.320/0001-05	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo 01/09/1992	Data de Início de Atividade 02/01/1993
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro, Cidade, UF, CEP) RUA PARANA, 299, CENTRO, PATO BRANCO, PR, 85.501-074			
Objeto Social ATIVIDADE PRINCIPAL COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL			
Capital: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ 285.000,00 (DUZENTOS E OITENTA E CINCO MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006) Empresa de pequeno porte	Prazo de Duração Indeterminado
Sócios/Participação no Capital/Espécie de Sócio/Administrador/Término do Mandato			
<u>Nome/CPF ou CNPJ</u>	<u>Participação no capital (R\$)</u>	<u>Espécie de Sócio</u>	<u>Administrador</u>
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS 855.226.439-00	273.700,00	SOCIO	Sócio Gerente
NILCE DAMBROS 477.098.399-91	11.300,00	SOCIO	
			<u>Término do Mandato</u> XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX
Último Arquivamento Data: 11/04/2017 Ato: BALANCO		Número: 20171861825	
Evento (s):		Situação REGISTRO ATIVO	
		Status XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

CURITIBA - PR, 09 de novembro de 2017

17/709976-3

Libertad Bogus

LIBERTAD BOGUS
SECRETARIA GERAL

Handwritten signatures and initials: "CPD" and "A"

Handwritten signature: "Bogus"



Documento Assinado Digital
Junta Comercial do Paraná
CNPJ:77.968.170/0001-9
Você deve instalar o certificado em www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado



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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes*.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 17/11/2017 12:37:12 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 851452

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 16/11/2018 07:04:13 (hora local).

*Código de Autenticação Digital: 57601411171040420934-1

*Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4ec1775d89399b3fc629274e0f1f3e4b2de741e29f120c5a2b42ed0ca6acba639ec51f6eb240fb631a35884e13737bca9bc5cad0f6f3d9aab28f35f87ab503f3



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO



MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA: O objeto social que é de: COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS (CNAE 4644-3/01), COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES E LABORATORIAIS (CNAE 4664-8/00), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE SANEANTES DOMISSANITARIOS (CNAE 4789-0/05), COMERCIO ATACADISTA E VAREJISTA DE COSMETICOS (CNAE 4772-5/00), PRODUTOS DE HIGIENE E PERFUMES (CNAE 4772-5/00), **passa agora a ser CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.**

J R RUC

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Santo Oca Estoril - Joo Pessoa/PB - CEP 50735-010 (PB) www.azevedobastos.com.br - Tel: (31) 3244-5481 - Fax: (31) 3244-5484

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

Cód. Autenticação: 57600602171626020562-1; Data: 06/02/2017 16:26:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEQ67080-3T5K;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
TJ/PB

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO



CLAUSULA SEGUNDA:

Diante da alteração havida, os sócios resolvem em comum acordo consolidar o seu contrato social nas normas da Lei 10.406/02, adotando as normas previstas para a SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA, revogando todas as cláusulas do contrato anterior, que passam a reger-se conforme cláusulas a seguir:

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

NIRE 41202792611

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS, brasileira, empresária, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, residente e domiciliado na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná, 299, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 3.582.409-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 855.226.439-00.

NILCE DAMBROS, brasileira, empresária, divorciada, residente e domiciliada na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na Rua Paraná 289, centro, CEP 85.501.090, portadora da cédula de identidade RG 8.028.197-8, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e CPF/MF 477.098.399-91;

Sócios componentes da sociedade empresária limitada que gira sob o nome empresarial de DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP, tendo sua sede e foro na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, na rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, inscrita no CNPJ/MF 95.368.320/0001-05, com seu contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado do Paraná, sob NIRE 41202792611, por despacho em sessão de 01 de setembro de 1992 e última alteração contratual arquivada sob numero 20135381614, por despacho em sessão de 01 de outubro de 2013, resolvem alterar seu contrato social primitivo e posteriores alterações contratuais, mediante as seguintes cláusulas:

CLAUSULA PRIMEIRA:

A sociedade gira sob o nome empresarial de **DAMEDI – DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP**



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO



CLASULA SEGUNDA:

A sociedade tem sua sede e foro na Rua Paraná nº 299, centro, CEP 85.501-074, no município de Pato Branco, Estado do Paraná.

CLAUSULA TERCEIRA:

O objeto social é CNAE ATIVIDADE PRINCIPAL 4644-3/01 COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS DROGAS DE USO HUMANO (CONTROLADOS E NÃO CONTROLADOS), ATIVIDADES SECUNDÁRIAS CNAE 4645-1/01 COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICOS, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS, CNAE 4664-8/00 COMERCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS, CNAE 4649-4/08 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR (SANEANTES DOMISSANITARIOS), CNAE 4646-0/01 COMERCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA E CNAE 4646-0/02 COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

CLAUSULA QUARTA:

O capital social é de R\$ 285.000,00 (duzentos e oitenta e cinco mil reais), dividido em 285.000 (duzentos e oitenta e cinco mil) cotas no valor nominal de R\$ 1,00 (hum real) cada uma, integralizados em moeda corrente do País, assim subscritas:

SOCIOS	QUOTAS	CAPITAL	%
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS	273.700	R\$ 273.700,00	96,03%
NILCE DAMBROS	11.300	R\$ 11.300,00	3,97%
TOTAIS	285.000	R\$ 285.000,00	100,00%

CLAUSULA QUINTA:

A sociedade iniciou suas atividades em 01 de setembro de 1992 e seu prazo de duração é indeterminado.

Handwritten signature and initials in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - João Pessoa/PB - CEP 50220-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (51) 3445-0404 - Fax: (51) 3244-5444

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

Cód. Autenticação: 57600602171626020562-3; Data: 06/02/2017 16:26:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEQ67078-4RXW;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signature of Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
Bel. Váber de Miranda Cavalcanti
Titular

DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO



CLAUSULA SEXTA:

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLAUSULA SETIMA:

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA OITAVA:

A administração da sociedade caberá a **MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS** com poderes e atribuições de administrar, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações de qualquer dos cotistas ou de terceiros.

CLAUSULA NONA:

Ao término do exercício social, em 31 de dezembro de, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apurados.

CLAUSULA DECIMA:

Nos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão o administrador, quando for o caso.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'J', 'R', 'Cil', and '190'.



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-03

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO



CLAUSULA DECIMA SEGUNDA:

Os sócios poderão de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro - labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DECIMA TERCEIRA:

Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único – o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DECIMA QUARTA:

A administradora declara sob as penas de lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA DECIMA QUINTA:

Os sócios declaram que a empresa estará desobrigada da realização de reuniões e assembléias em qualquer das situações previstas na legislação civil, consoante a faculdade exarada no artigo 80 da Lei Complementar nr. 123 de 14 de dezembro de 2006.

CLAUSULA DECIMA SEXTA:

Os sócios declaram sob as penas de Lei que a empresa encontra-se enquadrada como empresa de pequeno porte, nos termos da lei complementar 123 de 14/12/2006.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



DAMEDI-DAMBROS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA EPP

CNPJ/MF 95.368.320/0001-05

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL E CONSOLIDAÇÃO



CLAUSULA DECIMA SETIMA:

As deliberações sociais serão tomadas em reunião de sócios, cujo quorum de instalação e decisão será pela maioria simples do capital social, nos casos em que a lei não exigir quorum maior.

CLAUSULA DECIMA OITAVA:

Fica eleito o Foro de Pato Branco, Estado do Paraná, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E, por estarem assim justos e contratados assinam o presente instrumento, em três vias de igual teor e forma.

Pato Branco - PR, 22 de junho de 2015.


MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS


NILCE DAMBROS



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dom Estácio - João Pessoa/PB - CEP 58030-010 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3244-5404 - Fax: (51) 3244-5404

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

Cód. Autenticação: 57600602171626020562-6; Data: 06/02/2017 16:26:02

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AEQ67075-6A9Z;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>


Bel. Valberda Miranda Cavalcanti
Titular

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/09/2017 17:48:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 677692

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **10/02/2018 07:12:29 (hora local)**.

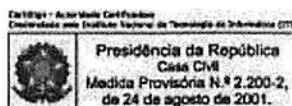
¹**Código de Autenticação Digital:** 57600602171626020562-1 a 57600602171626020562-6

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba699c99c0880aee20427f8c46801907b4e031713d8dbc2082c134a91f6d13bf49ec51f6eb240fb631a35864e13737bca0a7b22380b6684289e5a86642415b063



b
R
al
A
R
R
R

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 1/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	2,75	550,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00	BLAU	0,0000	2,25	2.250,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 2/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	200,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	4,03	806,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG - INJETÁVEL	0,00	BLAU	0,0000	3,65	2.920,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 3/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPOM 06CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	400,00	UN	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00	BLAU	0,0000	8,00	8.000,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,30	650,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA ELETROCARDIÓGRAFO - CANETA PARA ECG DIXTAL EP-3, NA COR PRETA	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'A' and a signature that looks like 'Wilson'.

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 4/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO - 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	500,00	CX	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	500,00	CPR	CEFALEXINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	BLAU	0,0000	1,80	540,00
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	4.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,73	6.825,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 5/22

Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	80,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO ALCOÓLICA - 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	100,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO DEGERMANTE - 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	BLAU	0,0000	4,29	2.145,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MGI/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00



Erechim, 1 de Dezembro de 2017

Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 6/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,16	580,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	FARMACE	0,0000	0,37	1.480,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	NOVAFARMA	0,0000	0,52	416,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	NOVAFARMA	0,0000	0,65	650,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 7/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
114	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00		0,0000	0,00	0,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,78	1.560,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X7,5CM 13 FIOS ESTRELA C/500 UNIDADES NÃO ESTÉRIL - CONFECCIONADAS EM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM OITO CAMADAS E CINCO DOBRAS, COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM 7,5 CM - MALHA NÃO ADERENTE COM UMA COBERTURA PRIMÁRIA CONSTITUÍDA POR UMA MALHA DE ACETATO DE CELULOSE IMPREGNADA COM UMA EMULSÃO ESPECIALMENTE FORMULADA À BASE DE PETROLATO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 10 CM X 10 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 8/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
125	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 20 CM X 20 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	100,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00	MERCK	0,0000	28,95	2.895,00
128	50,00	TB	DEXPANTENOL 50MG/GR - TUBO COM 30GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	SANTISA	0,0000	0,52	520,00
134	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	2.500,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75 MG / 3 ML - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'O' and 'P'.

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 9/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,33	1.650,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	400,00	PC	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA, -ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA PARA PROCEDIMENTOS DE CURTA OU LONGA DURAÇÃO (04 DIAS). INDICADO PARA ELETROCARDIOGRAMA E MONITORIZAÇÃO CARDÍACA EM PRONTO-SOCORRO, EMERGÊNCIAS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E UTI; DORSO DE ESPUMA; GEL SÓLIDO; ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO; PINO DE AÇO INOXIDÁVEL; CONTRA-PINO DE CLORETO DE PRATA (AGCL) - PACOTE COM 50 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	BLAU	0,0000	19,20	1.920,00
149	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG	0,00	BLAU	0,0000	20,50	2.050,00
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 10/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - (SIMPLES) - PARA USO ÚNICO E DESCARTÁVEL, PRODUTO ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO E MEDINDO APROXIMADAMENTE 2,20M. DEVE POSSUIR PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL COM FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CÂMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML) COM FILTRO DE SOLUÇÃO DE 15 MICRA. DEVE SER PRODUZIDO COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, COMPOSTO POR TUBO FLEXÍVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) INTERMEDIÁRIO POR SEGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO. DEVE POSSUIR EM SUA LATERAL UM INJETOR TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, UTILIZADO PARA INFUSÃO VIA PARENTERAL DE LÍQUIDOS FOTO SENSÍVEIS COMPATÍVEIS COM PVC. SEU VOLUME DE PREENCHIMENTO DEVE TER CAPACIDADE DE 16 ML. PRODUTO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMO SELADO DE TYVEK E PAPEL GRAU CIRÚRGICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO) COM VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO DE 03 ANOS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	10,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM VELCRO; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 11/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
155	5,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM METAL; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	300,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	5,00	UN	ESTETOSCÓPIO SIMPLES - BAIXO PESO. DIAFRAGMAS DE ALTA SENSIBILIDADE. TUBO MOLDADO EM PVC DE PEÇA ÚNICA PARA MELHOR TRANSMISSÃO DO SOM. TAMANHO ADULTO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	200,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	14,94	1.494,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 12/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,33	825,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	10,00	FRA	GAZE TIPO QUEIJO - 91CM X 91CM - 13 FIOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	10,00	FRA	GEL CONDUTOR PARA ELETROCARDIOGRAMA COM 1000GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00	NOVAFARMA	0,0000	0,81	810,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
181	600,00	AMP	HALOPERIDOL INJETÁVEL - 1 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,75	4.050,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
183	50,00	CX	HASTES FLEXIVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO - CAIXA COM 150 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 02MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
185	80,00	FRA	HEPARINA SÓDICA - FRASCO	0,00	BLAU	0,0000	10,48	838,40
186	1.000,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000U i 0,25 ML SUBCUTANEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	2.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	0,00	NOVAFARMA	0,0000	5,26	10.520,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 13/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,30	3.250,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	400,00	FRA	CEFAZOLINA SÓDICA - 01GR	0,00	BLAU	0,0000	1,86	744,00
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 14/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00		0,0000	0,00	0,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00		0,0000	0,00	0,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	1.000,00	UN	LEVOFLOXACINO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. CARTUCHO CONTENDO 01 BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	0,00	CRISTALIA	0,0000	9,68	9.680,00
208	50,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00		0,0000	0,00	0,00
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 15/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
221	20,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,95	4.875,00
227	800,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,91	455,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	30,00	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - 100.000 UI/ML COM 50ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	300,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSA - AMPOLA DE 05ML	0,00	BLAU	0,0000	0,00	0,00
				0,00		0,0000	5,72	1.716,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 16/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
234	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	300,00	AMP	OXITOCINA 0,05 UI/1ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,91	273,00
236	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO - ÓCULOS DE PROTEÇÃO CONFECCIONADOS EM POLICARBONATO ÓPTICO, LENTE CURVA, LEVE E RESISTENTE. HASTE DE MATERIAL PLÁSTICO, TIPO ESPÁTULA, MALEÁVEL. ACOMPANHA CORDÃO DE SEGURANÇA.	0,00		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	CPR	OMEPRAZOL 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	1.000,00	AMP	OMEPRAZOL 40MG AMPOLA	0,00	BLAU	0,0000	5,85	5.850,00
239	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
240	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216MM X 280MM. PAPEL PARA ECG, ÓTIMA SENSIBILIDADE, IMPRESSÃO TÉRMICA COM ÓTIMA FIXAÇÃO. REGISTRO POR CANETA HIDROGRÁFICA. PACOTE COM 100 FOLHAS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
242	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	5,00	FRA	PENETRO INALANTE - FRASCO COM 45ML DE SOLUÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 17/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
250	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. PARA PACIENTES ABAIXO DE 7KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. PARA PACIENTES ENTRE 7 A 30KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
255	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 18/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**

Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial

Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300

CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570

Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
257	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
258	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00		0,0000	0,00	0,00
261	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
262	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00		0,0000	0,00	0,00
263	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00		0,0000	0,00	0,00
264	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
265	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
268	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
273	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 19/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
285	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
292	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 20/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
296	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
297	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
304	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
312	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
313	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 21/22

Fornecedor: **Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda**
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 4,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 6,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
328	10,00	VD	TOBRAMICINA COLÍRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00
329	30,00	UN	UMIDICADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL - TAMPA EM NYLON CONFORME ESPECIFICAÇÃO; TUBO COM BORBULHADOR PARA PERMITIR O ARRASTE DAS PARTÍCULAS; COPO TRANSLÚCIO COM INDICAÇÃO DE NÍVEL MÍNIMO E MÁXIMO. CAPACIDADE: 250 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

Erechim, 1 de Dezembro de 2017



Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 22/22

Fornecedor: Inovamed Comércio de Medicamentos Ltda
Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - Bairro: Industrial
Cidade: Erechim UF: RS CEP: 99706-300
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 039/0157570
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
331	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Validade da Proposta: 60 dias da data-limite para a entrega dos envelopes Prazo de Entrega: 03 dias Pagamento:30 dias Declaramos que a validade dos produtos é de 06 meses. No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, frete, fiscais e comerciais etc. e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Total Geral: 83.787,40

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (oitenta e três mil setecentos e oitenta e sete reais e quarenta centavos)

Erechim, 1 de Dezembro de 2017

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Wilson Rodrigo da Silva
REPRESENTANTE COMERCIAL



Handwritten signatures and scribbles in blue ink, including a large signature of Wilson Rodrigo da Silva and various initials and marks.

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417

RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL

ERECHIM - RS

CEP: 99706-300

Telefone: 54 3522-4273

E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br



Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12 889 035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Derks, 105-Lot. Rubens Derks
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

Página 001

ERECHIM - RS, 01 de Dezembro de 2017

À

Hospital Municipal Bom Jesus - SC

R. PARANÁ 168 -

CEP: 89440-00

IRINEÓPOLIS - SC

Referência : Pregão Presencial N° 5/2017

Processo N° 8/2017

Data de Abertura dia 05/12/2017 às 09:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias da data-limite para a entrega dos envelopes

Prazo de Entrega : 03 dias (Conforme Edital)

Pagamento : 30 dias (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5

SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens

Sócio Gerente

Nacionalidade: Brasileiro

Estado civil: Solteiro

Profissão: Empresário

RG: 1089436834 SJS/RS

CPF: 004.421.050-70

Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS

Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br



Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
006	5	200	FRS	Acebrofilina 25 Mg/5 Ml Ped 120 Ml VO Fr Acebrofilina 5 Mg/Ml Ped Frasco C/120 Ml Caixa C/50 Frascos (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0159.012-8	2,75	550,00

Preço Unitário: DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

013	966	1.000	AMP	Epinefrina 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Efrinalin 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0081.001-3	2,25	2.250,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: DOIS REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

029	683	200	FRS	Amoxicilina 50 Mg/Ml 60 Ml VO Fr Amoxicilina 50 Mg/Ml Caixa C/50 Fr 60 Ml + Copo Medidor (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0156.002-4	4,03	806,00
-----	-----	-----	-----	--	------	--------

Preço Unitário: QUATRO REAIS E TRÊS CENTAVOS

Total Item: OITOCENTOS E SEIS REAIS

031	812	800	F/A	Ampicilina Sódica 500 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil F/A /Base Cilidon 500 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil Caixa C/1 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0098.005-9	3,65	2.920,00
-----	-----	-----	-----	--	------	----------

Preço Unitário: TRÊS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS

043	854	1.000	F/A	Benzilpenicilina Potassica 5.000.000 UI Pó/Inj IV/IM S/Dil F/A /Base Aricilina 5.000.000 UI Pó/Inj IV/IM Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0108.002-7	8,00	8.000,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: OITO REAIS

Total Item: OITO MIL REAIS

053	834	500	AMP	Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml 5 Ml Caixa C/100 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0026.003-3	1,30	650,00
-----	-----	-----	-----	--	------	--------

Preço Unitário: UM REAL E TRINTA CENTAVOS

Total Item: SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

065	8	300	F/A	Cefalotina Sodica 1 G Pó/inj IM/IV S/Dil F/A Cefalotina Sodica 1 G Pó/inj IM/IV Caixa C/100 F/A S/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0100.008-2	1,80	540,00
-----	---	-----	-----	---	------	--------



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom left and several smaller ones.

Handwritten signature in blue ink on the right side of the page.

Preço Unitário: UM REAL E OITENTA CENTAVOS

Total Item: QUINHENTOS E QUARENTA REAIS

068	888	2.500	F/A	Cetoprofeno 100 Mg Pó/inj IV S/Dil F/A	2,73	6.825,00
				Artrínid 100 Mg Pó/inj IV S/Dil Caixa C/50 F/A		
				(Origem: Nacional)		
				Fabricante: União Química		
				Registro M.S.: 1.0497.0004.009-7		

Preço Unitário: DOIS REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL, OTOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

092	806	500	AMP	Cloridrato de Dobutamina 12,5 Mg/Ml Sol/Inj IV	4,29	2.145,00
				20 ml Amp		
				Dobutariston 12,5 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/20		
				Amp 20 ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Blau Farmaceutica S/A		
				Registro M.S.: 1.1637.0085.001-5		

Preço Unitário: QUATRO REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E CINCO REAIS

102	889	500	AMP	Dimenidrinato + Clor de Piridoxina 50 + 50	1,16	580,00
				Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp		
				Nausicalm B6 50 + 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa		
				C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: União Química		
				Registro M.S.: 1.0497.1128.002-7		

Preço Unitário: UM REAL E DEZESSEIS CENTAVOS

Total Item: QUINHENTOS E OITENTA REAIS

105	908	4.000	AMP	Cloridrato de Ranitidina 25 Mg/Ml Sol/Inj	0,37	1.480,00
				IM/IV 2 Ml Amp		
				Cloridrato de Ranitidina 25 Mg/Ml Sol/Inj		
				IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Farmace		
				Registro M.S.: 1.1085.0025.003-8		

Preço Unitário: TRINTA E SETE CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA REAIS

107	926	800	AMP	Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 1 Ml Amp	0,52	416,00
				Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp		
				1 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Novafarma		
				Registro M.S.: 1.1402.0079.004-9		

Preço Unitário: CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS

108	822	1.000	AMP	Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp	0,65	650,00
				Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp		
				2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Novafarma		
				Registro M.S.: 1.1402.0079.009-1		



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and various scribbles.

Handwritten signature in blue ink.

Preço Unitário: SESENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

119	947	2.000	AMP	Vitaminas Complexo B Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Santiplex B (Cloridrato de Piridoxina + Nicotinamida + Dexpantenol + Cloridrato de Tiamina)4 + 1 + 20 + 3 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0033.001-8	0,78	1.560,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: SETENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E SESENTA REAIS

127	74	100	CX	Cianocobalamina + Clor. Piridoxina + Tiamina + Dexametasona IM Amp Dexa - Citoneurin Caixa C/3+3 Ampolas (Origem: México) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0378.002-0	28,95	2.895,00
-----	----	-----	----	---	-------	----------

Preço Unitário: VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS

133	728	1.000	F/A	Diazepam 5Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Diazepam 5Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0030.001-1	0,52	520,00
-----	-----	-------	-----	--	------	--------

Preço Unitário: CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: QUINHENTOS E VINTE REAIS

142	722	5.000	F/A	Dipirona Sodica 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A Santidor 500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/ 100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Santisa Registro M.S.: 1.0186.0012.002-1	0,33	1.650,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: TRINTA E TRÊS CENTAVOS

Total Item: UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

148	759	100	SER	Enoxaparina Sódica 40 Mg /0,4 Ml IV Ser. Preenchida Sist. Segurança Enoxalow 100 Mg/Ml Seringa 0,4 Ml C/ Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0071.017-5	19,20	1.920,00
-----	-----	-----	-----	---	-------	----------

Preço Unitário: DEZENOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E VINTE REAIS



Handwritten signature and scribbles in blue ink.

Large handwritten signature and scribbles in blue ink at the bottom left.

Handwritten signature and scribbles in blue ink at the bottom right.

149	760	100	SER	Enoxaparina Sódica 60 Mg /0,6 Ml IV Ser.	20,50	2.050,00
				Preenchida Sist. Segurança		
				Enoxalow 100 Mg/Ml Seringa 0,6 ml C/ Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Blau Farmaceutica S/A		
				Registro M.S.: 1.1637.0071.018-3		

Preço Unitário: VINTE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL E CINQUENTA REAIS

169	805	100	AMP	Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp	14,94	1.494,00
				Flumazenil 0,1 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: União Quimica		
				Registro M.S.: 1.0497.1326.001-5		

Preço Unitário: QUATORZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS

172	735	2.500	F/A	Furosemida 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml F/A /Base	0,33	825,00
				Furosantisa 10 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Santisa		
				Registro M.S.: 1.0186.0018.001-6		

Preço Unitário: TRINTA E TRÊS CENTAVOS

Total Item: OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

176	725	1.000	AMP	Sulfato de Gentamicina 40 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp	0,81	810,00
				Gentamicin 80 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Novafarma		
				Registro M.S.: 1.1402.0013.007-3		

Preço Unitário: OITENTA E UM CENTAVOS

Total Item: OITOCENTOS E DEZ REAIS

181	892	600	AMP	Decanoato de Haloperidol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp	6,75	4.050,00
				Decan Haloper 50 Mg/Ml Sol/Inj IM Caixa C/3 Amp 1 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: União Quimica		
				Registro M.S.: 1.0497.1133.001-6		

Preço Unitário: SEIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL E CINQUENTA REAIS



[Handwritten signature]



[Large handwritten signature and initials, including 'P' and 'E']

[Large handwritten signature]

185	781	80	F/A	Heparina Sódica 5000 UI/Ml IV/SC 5 Ml F/A Hepamax S 5000 UI/Ml IV/SC 5 Ml Caixa C/25 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0069.002-6	10,48	838,40
-----	-----	----	-----	--	-------	--------

Preço Unitário: DEZ REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: OITOCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

188	808	2.000	F/A	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil F/A Gliocort 500 Mg Pó/inj IV/IM S/Dil Caixa C/50 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0012.006-1	5,26	10.520,00
-----	-----	-------	-----	---	------	-----------

Preço Unitário: CINCO REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS

Total Item: DEZ MIL, QUINHENTOS E VINTE REAIS

191	834	2.500	AMP	Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml 5 Ml Caixa C/100 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0026.003-3	1,30	3.250,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E TRINTA CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

199	12	400	F/A	Cefazolina Sodica 1 G Pó/inj IV/IM S/Dil F/A Fazolon 1 G Pó/inj IV Caixa C/20 F/A S/ Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0093.005-1	1,86	744,00
-----	----	-----	-----	--	------	--------

Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E SEIS CENTAVOS

Total Item: SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

207	965	1.000	BOLSA	Levofloxacin 5 MG/Ml Sistema Fechado IV 100 Ml Levotac 5 MG/Ml Sistema Fechado IV 100 Ml Caixa C/6 Bolsas (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0303.013-8	9,68	9.680,00
-----	-----	-------	-------	--	------	----------

Preço Unitário: NOVE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

Total Item: NOVE MIL, SEISCENTOS E OITENTA REAIS

225	913	2.500	F/A	Metronidazol 0,5% Sol/Inj Sistema Fechado IV 100 Ml FA Nidazofarma 0,5% Caixa C/60 Frascos Ampola Sistema Fechado IV 100 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0014.003-8	1,95	4.875,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' at the bottom.

Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS

226	825	500	AMP	Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 3 Ml Amp Midazolam 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 Amp 3 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Hipolabor Registro M.S.: 1.1343.0143.006-1	0,91	455,00
-----	-----	-----	-----	---	------	--------

Preço Unitário: NOVENTA E UM CENTAVOS

Total Item: QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

233	903	300	AMP	Sacarato Hidroxido Ferrico 20 Mg/Ml Sol/Inj IV 5 Ml Amp Ferropurum 20 Mg/Ml Sol/Inj IV Caixa C/5 Amp 5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0138.003-9	5,72	1.716,00
-----	-----	-----	-----	--	------	----------

Preço Unitário: CINCO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: UM MIL, SETECENTOS E DEZESSEIS REAIS

235	905	300	AMP	Ocitocina 5Ui/Ml Sol/Inj IV 1 Ml Amp Oxiton 5 UI/ML IV Sol/Inj Caixa C/50 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: União Quimica Registro M.S.: 1.0497.0149.004-3	0,91	273,00
-----	-----	-----	-----	---	------	--------

Preço Unitário: NOVENTA E UM CENTAVOS

Total Item: DUZENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS

238	782	1.000	F/A	Omeprazol Sódico 40 Mg Pó/inj IV C/Dil F/A Oprazon 40 MG Pó/inj Caixa C/20 F/A + Diluente 10 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0096.001-5	5,85	5.850,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: CINCO MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 83.787,40 - OITENTA E TRÊS MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

Declaramos que a validade dos produtos é de 06 meses.

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

Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no Edital.

Declaramos que nos sujeitamos às normas do presente Edital, à Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas as normas incidam sobre a presente Licitação. Os Produtos cotados apresentam seus preços livres de impostos, taxas e frete.

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a circular stamp from 'Prestadora Municipal de Limpeza e Saneamento de Itapetininga - SP' and several illegible signatures.

Página 008
A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público.

Agradecemos a oportunidade e nos colocamos à disposição dos Senhores para dirimir quaisquer dúvidas que se fizerem necessárias para um melhor entendimento de nossa proposta.

Erchim, 1 de Dezembro de 2017.

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda
CNPJ 12.889.035/0001-02 I.E. 039/0157570
Fone/Fax: (54) 3522 4273
Rua Rubens Darks, 105-Lot. Rubens Darks
B. Industrial CEP 99706-300 Erchim-RS

[Handwritten signature]
Atenciosamente



[Handwritten scribbles and signatures]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Handwritten text in blue ink, possibly a signature or initials, located at the top of the page.



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

ESTADO DE SANTA CATARINA HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 5/2017 - PR	
CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122		Processo Administrativo: 8/2017	
RUA PARANÁ, 168		Processo Licitatório: 8/2017	
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo: 13/11/2017	
Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.		Folha: 1/24	
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas			
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554			
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995			
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não			



Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	0,00	Talge	0,0000	2,75	550,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	Tkl	0,0000	0,65	520,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	Tkl	0,0000	0,65	1.300,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	Tkl	0,0000	0,65	1.300,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	Tkl	0,0000	0,73	1.460,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,29	658,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00	União Quimica	0,0000	4,78	478,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00	Imec	0,0000	0,03	60,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00	Imec	0,0000	0,03	30,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	10,75	2.150,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00	Hipolabor	0,0000	2,90	2.900,00
	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00	Isofarma	0,0000	0,20	2.400,00
	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00	Farmax-Amaral	0,0000	3,71	185,50
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	Descarpack	0,0000	0,08	80,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	0,08	80,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	Descarpack	0,0000	0,08	480,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

ESTADO DE SANTA CATARINA HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 5/2017 - PR	
CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122		Processo Administrativo: 8/2017	
RUA PARANÁ, 168		Processo Licitatório: 8/2017	
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo: 13/11/2017	
Fornecedor: Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.		Folha: 2/24	
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas			
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554			
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995			
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não			

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	Descarpack	0,0000	0,08	480,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,00	Descarpack	0,0000	0,08	240,00
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	Vic Pharma	0,0000	5,22	783,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00	Rioquimica	0,0000	11,57	694,20
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	Melhormed-Minas	0,0000	9,84	787,20
24	200,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML	0,00	Blau	0,0000	0,82	164,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00	Teuto	0,0000	0,11	55,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	Blau	0,0000	0,82	328,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,44	220,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	Hipolabor	0,0000	2,34	1.170,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	4,50	900,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,17	85,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG - INJETAVEL	0,00	Blau	0,0000	3,11	2.488,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,24	240,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 3/24



Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manual de instruções.	0,00	Nevoni	0,0000	327,48	327,48
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	Melhormed-Minas	0,0000	0,52	416,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	Melhormed-Minas	0,0000	0,74	592,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPOM 06CM X 3M	0,00	Melhormed-Minas	0,0000	0,42	357,00
38	400,00	UN	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	Medquímica	0,0000	0,55	550,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00	Teuto	0,0000	0,12	96,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00	Teuto	0,0000	9,15	9.150,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00	Biau	0,0000	5,09	4.072,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00	Santel	0,0000	0,58	232,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00	Melcon	0,0000	0,53	530,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00	Biau	0,0000	0,82	328,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 4/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	2,95	442,50
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML	0,00	Hipolabor	0,0000	0,82	246,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00	União Química	0,0000	0,52	260,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	1,15	575,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	Teuto	0,0000	1,41	705,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00	Tecenil	0,0000	2,75	27,50
55	50,00	UN	CANETA PARA ELETROCARDIOGRAFO - CANETA PARA ECG DIXTAL EP-3, NA COR PRETA	0,00	Tecnoprint	0,0000	24,28	1.214,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,02	40,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO - 250MG	0,00	União Química	0,0000	1,01	101,00
59	500,00	CX	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,11	55,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 04	0,00	Biosani	0,0000	0,49	245,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00	Biosani	0,0000	0,50	250,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00	Biosani	0,0000	0,53	265,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	Biosani	0,0000	0,91	910,00
64	500,00	CPR	CEFALEXINA 500 MG	0,00	Biau	0,0000	0,35	175,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	Biau	0,0000	2,20	660,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 5/24



Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00	Teuto	0,0000	5,89	117,80
67	4.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	União Química	0,0000	3,10	7.750,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00	Teuto	0,0000	0,77	1.540,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00	NeoQuímica-Brair	0,0000	0,09	54,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00	Biolab	0,0000	0,45	90,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00	Biolab	0,0000	0,55	110,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,27	270,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00	Hipolabor	0,0000	2,42	484,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00	Cir.Fernandes	0,0000	0,31	31,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00	União Química	0,0000	0,80	400,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,30	33,00
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTÁLMICA ESTERIL 35GR	0,00	Latiófarma	0,0000	12,66	25,32
	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLÍRIO 10ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00	Samtec	0,0000	0,25	50,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 10ML	0,00	União Química	0,0000	0,19	38,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	União Química	0,0000	12,23	611,50

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

RIO DO SUL-SC

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
84	80,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO ALCOÓLICA - 01 LITRO	0,00	Rioquímica	0,0000	11,49	919,20
85	100,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO DEGERMANTE - 01 LITRO	0,00	Rioquímica	0,0000	14,36	1.436,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00	Natulab	0,0000	2,16	216,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00	Natulab	0,0000	2,16	648,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00	Cristalia	0,0000	72,74	7.274,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00	Hypofarma	0,0000	1,22	122,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	Hypofarma	0,0000	4,67	2.335,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	União Química	0,0000	1,28	640,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	União Química	0,0000	1,21	968,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00	Cristalia	0,0000	5,56	3.336,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	Teuto	0,0000	0,33	990,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00	Maril	0,0000	0,63	12,60
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	Hypofarma	0,0000	1,11	111,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

RIO DO SUL-SC

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,98	990,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,31	655,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00	Teuto	0,0000	0,19	38,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	Sanval	0,0000	2,09	2.090,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	Hypofarma	0,0000	0,40	1.600,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,90	720,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	Cristalia	0,0000	2,40	2.400,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00	Resgate SP	0,0000	15,20	30,40
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00	Resgate SP	0,0000	16,87	33,74
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00	Resgate SP	0,0000	15,21	30,42
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	2,78	556,00
114	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	0,00	Descarbox	0,0000	2,68	536,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	Descarbox	0,0000	3,44	1.032,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00	Allergan	0,0000	9,51	47,55
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00	Cristalia	0,0000	4,94	3.952,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	Hypofarma	0,0000	0,88	1.760,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00	America	0,0000	32,48	129,92
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	Melhormed-Minas	0,0000	82,36	329,44
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X7,5CM 13 FIOS ESTRELA C/500 UNIDADES NÃO ESTÉRIL - CONFECCIONADAS EM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM OITO CAMADAS E CINCO DOBRAS, COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS.	0,00	Melhormed-Minas	0,0000	24,74	24.740,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM X 7,5 CM - MALHA NÃO ADERENTE COM UMA COBERTURA PRIMÁRIA CONSTITUÍDA POR UMA MALHA DE ACETATO DE CELULOSE IMPREGNADA COM UMA EMULSÃO ESPECIALMENTE FORMULADA À BASE DE PETROLATO.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
124	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 10 CM X 10 CM - CURATIVOS CONSTITUÍDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
125	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 20 CM X 20 CM - CURATIVOS CONSTITUÍDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00	União Química	0,0000	1,51	75,50
127	100,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00	Ativus-Arese	0,0000	11,55	1.155,00
128	50,00	TB	DEXPANTENOL 50MG/GR - TUBO COM 30GR	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,89	194,50
129	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	0,65	195,00
130	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00	Sobral	0,0000	1,44	144,00
131	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,06	31,80
132	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
133	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	0,62	620,00
134	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00	Vítapan-Vitamedic	0,0000	3,43	164,64
135	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00	Cimed	0,0000	0,06	300,00
136	2.500,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75 MG / 3 ML - INJETAVEL	0,00	Teuto	0,0000	0,75	1.875,00
137	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00	Teuto	0,0000	0,06	24,00
138	500,00	AMP	DIMENDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
139	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
140	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	0,00	Hipolabor	0,0000	1,08	51,50
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	Teuto	0,0000	0,39	1.950,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00	Green Pharma	0,0000	0,08	120,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
144	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,00	Farmace	0,0000	0,80	80,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00	GSK	0,0000	27,00	324,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE Nº 02	0,00	Waitek	0,0000	1,38	55,20
147	400,00	PC	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA, -ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA PARA PROCEDIMENTOS DE CURTA OU LONGA DURAÇÃO (04 DIAS). INDICADO PARA ELETROCARDIOGRAMA E MONITORIZAÇÃO CARDÍACA EM PRONTO-SOCORRO, EMERGENCIAS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E UTI; DORSO DE ESPUMA; GEL SÓLIDO; ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO; PINO DE AÇO INOXIDÁVEL; CONTRA-PINO DE CLORETO DE PRATA (AGCL) - PACOTE COM 50 UNIDADES.	0,00	Maxicor	0,0000	0,25	100,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
149	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrrema, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dos orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterilizada em óxido de etileno.	0,00	Biosani	0,0000	1,03	515,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

ESTADO DE SANTA CATARINA HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 5/2017 - PR	
CNPJ: 83.145.375/0001-77	Telefone: (47) 625-1122	Processo Administrativo:	8/2017
RUA PARANÁ, 168		Processo Licitatório:	8/2017
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo:	13/11/2017
			Folha: 11/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - (SIMPLES) - PARA USO ÚNICO E DESCARTÁVEL, PRODUTO ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO E MEDINDO APROXIMADAMENTE 2,20M. DEVE POSSUIR PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL COM FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CÂMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML) COM FILTRO DE SOLUÇÃO DE 15 MICRA. DEVE SER PRODUZIDO COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, COMPOSTO POR TUBO FLEXÍVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) INTERMEDIÁRIO POR SÉGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO. DEVE POSSUIR EM SUA LATERAL UM INJETOR TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, UTILIZADO PARA INFUSÃO VIA PARENTERAL DE LÍQUIDOS FOTO SENSÍVEIS COMPATÍVEIS COM PVC. SEU VOLUME DE PREENCHIMENTO DEVE TER CAPACIDADE DE 16 ML. PRODUTO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMO SELADO DE TYVEK E PAPEL GRAU CIRÚRGICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO) COM VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO DE 03 ANOS.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	Labortimport-Lami	0,0000	0,69	4.830,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00	Biosani	0,0000	1,37	1.370,00



00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

ESTADO DE SANTA CATARINA HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 5/2017 - PR	
CNPJ: 83.145.375/0001-77	Telefone: (47) 625-1122	Processo Administrativo:	8/2017
RUA PARANÁ, 168		Processo Licitatório:	8/2017
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo:	13/11/2017
			Folha: 12/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
154	10,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM VELCRO; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00	Glicomed-Accum	0,0000	65,52	655,20
155	5,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM METAL; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00	Glicomed-Accum	0,0000	67,99	339,95
156	300,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	Missner	0,0000	5,94	1.782,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00	Aspen	0,0000	0,19	95,00
158	5,00	UN	ESTETOSCÓPIO SIMPLES - BAIXO PESO. DIAFRAGMAS DE ALTA SENSIBILIDADE. TUBO MOLDADO EM PVC DE PEÇA ÚNICA PARA MELHOR TRANSMISSÃO DO SOM. TAMANHO ADULTO.	0,00	Bioland	0,0000	11,84	59,20
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	Hipolabor	0,0000	2,42	726,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00	Cristalia	0,0000	0,21	42,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00	Dina Química	0,0000	1,60	800,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00	Ujiao Quimica	0,0000	3,16	6,32
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	Polar Fix	0,0000	2,71	542,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

Renato Fronza
 Promotor de vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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



PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	Cral	0,0000	1,31	262,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	Poli Tape	0,0000	2,89	231,20
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00	Hipolabor	0,0000	1,75	350,00
168	200,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00	Natulab	0,0000	5,50	1.100,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML	0,00	Teuto	0,0000	12,50	1.250,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00	Mili	0,0000	0,75	150,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	Biofral	0,0000	1,43	858,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	Santisa	0,0000	0,45	1.125,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,04	24,00
174	10,00	FRA	GAZE TIPO QUEIJO - 91CM X 91CM - 13 FIOS	0,00	Meiormed-Minas	0,0000	89,58	895,80
175	10,00	FRA	GEL CONDUTOR PARA ELETROCARDIOGRAMA COM 1000GR	0,00	Carbogel	0,0000	7,91	79,10
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00	Hypofarma	0,0000	0,88	880,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	Farmace	0,0000	0,23	184,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	Farmace	0,0000	0,27	216,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	Halexistar	0,0000	2,10	420,00
181	600,00	AMP	HALOPERIDOL INJETÁVEL - 1 ML	0,00	Hypofarma	0,0000	1,07	642,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	Hypofarma	0,0000	0,16	16,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
183	50,00	CX	HASTES FLEXIVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO - CAIXA COM 150 UNIDADES	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 02MG/ML	0,00	Hypofarma	0,0000	3,02	2.416,00
185	80,00	FRA	HEPARINA SÓDICA - FRASCO	0,00	Blau	0,0000	10,17	813,60
186	1.000,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000U i 0,25 ML SUBCUTANEA	0,00	Cristalia	0,0000	5,22	5.220,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00	Teuto	0,0000	0,02	10,00
188	2.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	0,00	União Quimica	0,0000	4,70	9.400,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00	União Quimica	0,0000	0,52	260,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00	Medquimica	0,0000	7,42	371,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	Hipolabor	0,0000	1,44	3.600,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00	Medquimica	0,0000	2,82	564,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,13	130,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00	Csl Behring	0,0000	270,06	1.080,24
195	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	0,00	G Tech	0,0000	137,46	687,30
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,33	99,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,25	75,00
199	400,00	FRA	CEFAZOLINA SÓDICA - 01GR	0,00	União Quimica	0,0000	2,47	988,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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



PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
201	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	MD	0,0000	13,59	135,90
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUEIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	MD	0,0000	13,29	132,90
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	Maxicor	0,0000	0,22	44,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	Maxicor	0,0000	0,22	44,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	E.M.S	0,0000	1,04	1.040,00
207	1.000,00	UN	LEVOFLOXACINO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. CARTUCHO CONTENDO 01 BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	0,00	Halexistar	0,0000	9,21	9.210,00
208	50,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	Pharlab	0,0000	2,40	120,00
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	Hipotabor	0,0000	2,20	660,00

00.802.002/0001-02
ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

RIO DO SUL-SC

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Renato Fronza
Promotor de vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CN: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	Maxitex	0,0000	1,00	500,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5	0,00	Maxitex	0,0000	1,00	500,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00	Maxitex	0,0000	1,00	800,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	Maxitex	0,0000	1,00	300,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	Medix	0,0000	15,12	3.024,00
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	Medix	0,0000	15,12	7.560,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00	Cimed	0,0000	0,05	25,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML, INJ. - 1 ML	0,00	União Química	0,0000	1,51	453,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00	Fresenius Kabi Br	0,0000	4,95	495,00
221	20,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2. TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	0,00	MD	0,0000	10,62	212,40

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

RIO DO SUL-SC

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Renato Fronza
Promotor de vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 5/2017 - PR	
CNPJ: 83.145.375/0001-77	Telefone: (47) 625-1122	Processo Administrativo:	8/2017
RUA PARANÁ, 168		Processo Licitatório:	8/2017
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo:	13/11/2017
			Folha: 17/24



Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
222	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	0,00	MD	0,0000	10,58	105,80
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODERGOCRINA 4,5 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00	Farmace	0,0000	2,47	6.175,00
226	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	Hipolabor	0,0000	0,94	470,00
227	800,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00	Biolab	0,0000	2,34	1.872,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00	Hipolabor	0,0000	6,19	1.238,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00	Belfar	0,0000	3,61	1.805,00
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,10	12,00
231	30,00	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - 100.000 UI/ML COM 50ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,31	99,30
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - SML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
233	300,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSA - AMPOLA DE 05ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
234	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	Medquimica	0,0000	0,27	135,00
235	300,00	AMP	OXITOCINA 0,05 UI/1ML	0,00	Medquimica	0,0000	0,99	297,00

00.802.002/0001-02
 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
 RIO DO SUL-SC

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Renato Fronza
Promotor de vendas

ESTADO DE SANTA CATARINA HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 5/2017 - PR	
CNPJ: 83.145.375/0001-77	Telefone: (47) 625-1122	Processo Administrativo:	8/2017
RUA PARANÁ, 168		Processo Licitatório:	8/2017
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo:	13/11/2017
			Folha: 18/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
236	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO - ÓCULOS DE PROTEÇÃO CONFECCIONADOS EM POLICARBONATO ÓPTICO,LENTE CURVA, LEVE E RESISTENTE. HASTE DE MATERIAL PLÁSTICO, TIPO ESPÁTULA, MALEÁVEL. ACOMPANHA CORDÃO DE SEGURANÇA.	0,00	Danny	0,0000	3,44	68,80
237	1.000,00	CPR	OMEPRAZOL 40MG	0,00	Nova Química	0,0000	1,00	1.000,00
238	1.000,00	AMP	OMEPRAZOL 40MG AMPOLA	0,00	Blau	0,0000	6,64	6.640,00
239	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00	Hospiflex	0,0000	253,68	2.536,80
240	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	0,00	Quallux	0,0000	4,67	3.736,00
241	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216MM X 280MM. PAPEL PARA ECG, ÓTIMA SENSIBILIDADE, IMPRESSÃO TÉRMICA COM ÓTIMA FIXAÇÃO. REGISTRO POR CANETA HIDROGRÁFICA. PACOTE COM 100 FOLHAS.	0,00	Tecnoprint	0,0000	30,93	309,30
242	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00	Sobral	0,0000	0,77	46,20
243	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,08	160,00
244	5,00	FRA	PENETRO INALANTE - FRASCO COM 45ML DE SOLUÇÃO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
245	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	0,80	3.200,00
246	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00	Rioquímica	0,0000	19,93	996,50
247	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00	Rioquímica	0,0000	19,24	962,00
248	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	NeoQuimica-Brair	0,0000	0,21	63,00
249	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02
 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
 ESTRADA BOA ESPERANÇA, Nº 2320
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
 RIO DO SUL-SC

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Renato Fronza
Promotor de vendas

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

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



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
250	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
251	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00	ProtDESC	0,0000	0,25	50,00
252	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. PARA PACIENTES ABAIXO DE 7KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00	MD	0,0000	186,71	186,71
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. PARA PACIENTES ENTRE 7 A 30KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00	MD	0,0000	186,71	186,71
254	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00

00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
255	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
256	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00	Unitec	0,0000	245,22	2.452,20
257	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	Rava	0,0000	32,90	658,00
258	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	Rava	0,0000	19,90	597,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	Rava	0,0000	14,40	432,00
260	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	0,19	380,00
261	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	0,19	190,00
262	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	0,19	190,00
263	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	0,19	19,00
264	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,15	300,00
265	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,17	680,00
266	500,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 1 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,15	75,00
267	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,29	1.740,00
268	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,33	1.320,00
269	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00	Biosani	0,0000	0,48	48,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00	Biosani	0,0000	0,53	53,00
271	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00	Biosani	0,0000	0,54	54,00
272	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00	Biosani	0,0000	0,54	270,00

00.802.002/0001-02

**ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

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

Renato Fronza
Promotor de vendas

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

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



**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 21/24

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

Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
273	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00	Biosani	0,0000	0,59	118,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00	Biosani	0,0000	0,56	112,00
275	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	4,07	203,50
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	2,69	134,50
277	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	3,05	305,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	3,14	314,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00	Laborimport-Lam	0,0000	3,05	305,00
280	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00	Biosani	0,0000	0,54	16,20
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00	Biosani	0,0000	0,55	16,50
282	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00	Biosani	0,0000	0,74	74,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00	Biosani	0,0000	0,92	92,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00	Biosani	0,0000	0,92	92,00
285	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00	Biosani	0,0000	0,48	48,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00	Biosani	0,0000	0,50	50,00
287	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00	Biosani	0,0000	0,54	270,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00	Biosani	0,0000	0,58	290,00
289	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00	Biosani	0,0000	0,59	59,00
290	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00	Farmacamaral	0,0000	1,20	360,00
291	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,54	12.700,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 2320

FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL-SC

Renato Fronza
Promotor de vendas

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 22/24

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

Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995
Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
292	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,54	7.620,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,96	8.880,00
294	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	4,67	4.670,00
295	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250 ML	0,00	Equiplex	0,0000	2,75	2.750,00
296	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00	Equiplex	0,0000	3,44	3.440,00
297	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	0,00	Sanobiol	0,0000	2,75	1.375,00
298	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	Fresenius Kabi Br	0,0000	2,96	2.960,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	3,30	3.300,00
300	800,00	UN	SORO RINGER CLACTATO 500 ML	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	3,16	2.528,00
301	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00	Nativita	0,0000	4,54	454,00
302	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	Hypofarma	0,0000	0,76	608,00
303	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,06	1.030,00
304	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,22	14,64
305	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00	Hipolabor	0,0000	1,65	825,00
306	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00	Hipolabor	0,0000	2,75	550,00
307	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00	Resgate SP	0,0000	15,66	7.830,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00	Resgate SP	0,0000	12,29	6.145,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00	Resgate SP	0,0000	10,20	5.100,00
310	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00	Biosani	0,0000	0,41	2.050,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO
HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANÇA Nº 2320

FUNDO CANOAS - CEP 89163-554

RIO DO SUL-SC

Renato Fronza
Promotor de vendas

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS
 CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
 RUA PARANÁ, 168
 C.E.P.: 89440-000 - Itaipópolis

Processo Administrativo: 8/2017
 Processo Licitatório: 8/2017
 Data do Processo: 13/11/2017
 Folha: 23/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscricao Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
311	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	Sky	0,0000	6,63	1.989,00
312	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZAVEL	0,00	Cirurgica Brasil	0,0000	9,51	142,65
313	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	Laborport-Lam	0,0000	3,04	121,60
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	Laborport-Lam	0,0000	3,03	121,20
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	Laborport-Lam	0,0000	3,08	123,20
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,0 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 5,5 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,5 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,0 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 7,5 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,0 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 8,5 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 9,0 CM	0,00	Laborport-Lam	0,0000	2,82	112,80
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	Não Colamos	0,0000	0,00	0,00
328	10,00	VD	TOBRAMICINA COLIRIO	0,00	NeoQuimica-Brai	0,0000	4,38	43,80

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS
 CNPJ: 83.145.375/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
 RUA PARANÁ, 168
 C.E.P.: 89440-000 - Itaipópolis

Processo Administrativo: 8/2017
 Processo Licitatório: 8/2017
 Data do Processo: 13/11/2017
 Folha: 24/24

Fornecedor: **Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscricao Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
329	30,00	UN	UMIDICADOR PARA OXIGENIO MEDICINAL - TAMPA EM NYLON CONFORME ESPECIFICAÇÃO, TUBO COM BORBULHADOR PARA PERMITIR O AERASTE DAS PARTICULAS; COPO TRANSLUCIO COM INDICAÇÃO DE NIVEL MINIMO E MAXIMO. CAPACIDADE: 250 ML.	0,00	Unitec	0,0000	13,51	405,30
330	8,00	L	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	0,00	Rioquimica	0,0000	26,70	213,60
331	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00	Farmace	0,0000	0,69	690,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Validade da proposta: 60 dias.

Total Geral: 321.836,33

(Valores expressos em Reais R\$)

Rio do Sul, 4 de Dezembro de 2017

Total por Extensão: (trezentos e vinte e hum mil oitocentos e trinta e seis reais e trinta e três centavos)

Altermed Material Médico Hospitalar Ltda.
 Estrada Boa Esperança, Nº 2320
 Fundo Canoas - CEP: 89163-554
 Rio do Sul - SC

Renato Fronza
 Promotor de vendas



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	200	PC	Abaixador de língua descartavel - pct c/ 100 unidades	Talge	2,75000	550,00
2	800	UN	Abocath nº 18	Tkl	0,65000	520,00
3	2.000	UN	Abocath nº 20	Tkl	0,65000	1.300,00
4	2.000	UN	Abocath nº 22	Tkl	0,65000	1.300,00
5	2.000	UN	Abocath nº 24	Tkl	0,73000	1.460,00
6	200	FRA	Acebrofilina 25mg/5ml - 120 ml suspensão	Prati Donaduzzi	3,29000	658,00
7	100	AMP	Acetato de betametasona / fosfato dissodico de betametasona	União Química	4,78000	478,00
9	2.000	CPR	Acido acetil salicílico 100mg	Imec	0,03000	60,00
10	1.000	CPR	Acido acetil salicílico 500mg	Imec	0,03000	30,00
12	200	AMP	Adenosina 06mg/ml - 2 ml	Hipolabor	10,75000	2.150,00
13	1.000	AMP	Adrenalina 1 g/ ml.	Hipolabor	2,90000	2.900,00
14	12.000	AMP	Agua bi-destilada 05 ml	Isofarma	0,20000	2.400,00
15	50	FRA	Agua oxigenada 1 litro - 10 volumes	Farmax-Amaral	3,71000	185,50
16	1.000	UN	Aguilha descartavel 13 x 4,5	Descarpack	0,08000	80,00
17	1.000	UN	Aguilha descartavel 20 x 5,5	Laborimport-Lamedid-Solidor-Pre	0,08000	80,00
18	6.000	UN	Aguilha descartavel 25 x 8	Descarpack	0,08000	480,00
19	6.000	UN	Aguilha descartavel 30 x 7	Descarpack	0,08000	480,00
20	3.000	UN	Aguilha descartável 40 x 12	Descarpack	0,08000	240,00
21	150	FRA	Alcool 70 % 1 litro	Vic Pharma	5,22000	783,00
22	60	FRA	Alcool iodado 1 litro	Rioquímica	11,57000	694,20
23	80	RLO	Algodão hidrófilo 500 gr	Melhormed-Minasrey	9,84000	787,20
24	200	AMP	Amicacina 50mg/ml	Blau	0,82000	164,00
25	500	CPR	Aminofilina 100 mg - comprimido	Teuto	0,11000	55,00
26	400	AMP	Aminofilina 24mg/ml - 10ml injetavel	Blau	0,82000	328,00
27	500	CPR	Amiodarona 200 mg	Geolab	0,44000	220,00
28	500	AMP	Amiodarona injetavel	Hipolabor	2,34000	1.170,00
29	200	FRA	Amoxicilina 250 mg / 5 ml - susp. 60 ml	Prati Donaduzzi	4,50000	900,00
30	500	CPR	Amoxicilina 500 mg	Teuto	0,17000	85,00
31	800	AMP	Ampicilina 500 mg - injetável	Blau	3,11000	2.488,00
32	1.000	CPR	Ampicilina 500 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,24000	240,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 19178
Pág.: 00001

A

Hospital Municipal Bom Jesus - 115

Rua Parana

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
34	1	UN	Aspirador cirúrgico 1 litro com frasco autoclavável. - característ icas técnicas: bomba de vácuo tipo postão. vácuo máximo de 25 polegadas de hg. vazão livre 34 lts/min. capacidade de frasco coletor: 01 litro. motor de 1/5 hp. consumo: 115 wats. acompanha 01 bomba de vácuo. 01 frasco coletor de 01 litro. 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada. 01 tubo de silicone. 01 cânula de latão cromado. 01 manuale de instruções.	Nevoni	327,48000	327,48
35	800	UN	Atadura de crepom 08 cm x 3m	Melhormed-Minasrey	0,52000	416,00
36	800	UN	Atadura de crepom 12 cm x 3m	Melhormed-Minasrey	0,74000	592,00
37	850	UN	Atadura de crepom 06cm x 3m	Melhormed-Minasrey	0,42000	357,00
39	1.000	CPR	Azitromicina 500 mg	Medquimica	0,55000	550,00
40	800	CPR	Bactrim: sulfametoxazol - trimetoprima - comprimido.	Teuto	0,12000	96,00
41	1.000	AMP	Benzil penicilina benzatina 1.200.000ui	Teuto	9,15000	9.150,00
42	800	AMP	Benzil penicilina benzatina 400.000ui	Blau	5,09000	4.072,00
45	400	AMP	Bicarbonato de sodio 8,4% 10 ml	Samtec	0,58000	232,00
46	1.000	CPR	Bissulfato de clopidogrel 75 mg	Melcon	0,53000	530,00
48	400	FRA	Brometo de ipratrópio 0,25mg - gotas 20ml	Hipolabor	0,82000	328,00
49	150	FRA	Bromidrato de fenoterol 5 mg/ml - gotas - frasco c/ 20 ml	Prati Donaduzzi	2,95000	442,50
50	300	AMP	Bromoprida 5mg/ml	Hipolabor	0,82000	246,00
51	500	CPR	Butilbrometo de escopolamina	União Quimica	0,52000	260,00
52	500	UN	Butilbrometo de escopolamina injetav el	Teuto	1,15000	575,00
53	500	AMP	Butilbrometo de escopolamina + dipirona injetável 05 ml	Teuto	1,41000	705,00
54	10	RLO	Cadarço para tudo endotraqueal	Tecenil	2,75000	27,50
55	50	UN	Caneta para eletrocardiógrafo - caneta para ecg dixtal ep-3, na co r preta	Tecnoprint	24,28000	1.214,00
56	2.000	CPR	Captopril 25 mg	Geolab	0,02000	40,00
58	100	CPR	Carvão ativado - 250mg	Uniao Quimica	1,01000	101,00
59	500	CX	Carv edilol 6,25 mg	Torrent	0,11000	55,00
60	500	UN	Cateter nasal para oxigênio nº 04	Biosani	0,49000	245,00
61	500	UN	Cateter nasal para oxigenio nº 06	Biosani	0,50000	250,00
62	500	UN	Cateter nasal para oxigenio nº. 08	Biosani	0,53000	265,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
63	1.000	UN	Cateter nasal tipo oculos	Biosani	0,91000	910,00
64	500	CPR	Cefalexina 500 mg	Teuto	0,35000	175,00
65	300	FRA	Cefalotina 1 gr - frasco	Biau	2,20000	660,00
66	20	FRA	Cefalexina suspensão oral 250 mg/5 ml	Teuto	5,89000	117,80
68	2.500	FRA	Cetoprofeno 100 mg para uso endovenoso	União Quimica	3,10000	7.750,00
69	2.000	AMP	Cimetidina 150mg/ml - 2ml	Teuto	0,77000	1.540,00
71	600	CPR	Cinarizina 25mg	NeoQuimica-Brainfarma	0,09000	54,00
72	200	CPR	Cilostazol 50 mg	Biolab	0,45000	90,00
73	200	CPR	Cilostazol 100 mg - cpr	Biolab	0,55000	110,00
74	1.000	CPR	Ciprofloxacino 500 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,27000	270,00
75	200	AMP	Citrato de fentanila - ampola 10 ml.	Hipolabor	2,42000	484,00
76	100	UN	Clamp umbilical esteril	Cir.Fernandes	0,31000	31,00
77	500	CPR	Clindamicina 300 mg	União Quimica	0,80000	400,00
78	10	FRA	Clonazepan gotas	Prati Donaduzzi	3,30000	33,00
79	2	TB	Cloranfenicol + aminoacidos + metionina + retinol - pomada oftalmica esteril 35gr	Latinoфарма	12,66000	25,32
81	200	AMP	Cloreto de potássio 19,1% 10 ml	Samtec	0,25000	50,00
82	200	AMP	Cloreto de sódio 10ml	Farmace	0,19000	38,00
83	50	FRA	Cloreto de suxametônio 100 mg	União Quimica	12,23000	611,50
84	80	FRA	Clorexidina suspensão alcoólica - 01 litro	Rioquimica	11,49000	919,20
85	100	FRA	Clorexidina suspensão degermante - 01 litro	Rioquimica	14,36000	1.436,00
86	100	FRA	Cloridrato de ambroxol 15mg/5ml c/120ml - xarope pediatrico	Natulab	2,16000	216,00
87	300	FRA	Cloridrato de ambroxol 30mg/5ml c/120ml - xarope adulto	Natulab	2,16000	648,00
89	100	FRA	Cloridrato de cetamina 50mg/ml - 10ml	Cristalia	72,74000	7.274,00
91	100	AMP	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml	Hypofarma	1,22000	122,00
92	500	AMP	Cloridrato de dobutamina 250 mg	Hypofarma	4,67000	2.335,00
93	500	AMP	Cloridrato de dopamina 5 mg/ ml	União Quimica	1,28000	640,00
94	800	AMP	Cloridrato de etilefrina 10mg/ml	União Quimica	1,21000	968,00
95	600	AMP	Cloridrato de hidralazina 20 mg	Cristalia	5,56000	3.336,00
98	3.000	AMP	Cloridrato de metoclopramida 10mg - 2ml	Teuto	0,33000	990,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 19178

Pág.: 00003



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
99	20	FRA	Cloridrato de metoclopramida 4mg/ml - 10ml	Mariol	0,63000	12,60
100	100	AMP	Cloridrato de ondasetrona 2 mg/ml - 04 ml.	Hypofarma	1,11000	111,00
101	500	AMP	Cloridrato de petidina 50mg - 2ml	Uniao Quimica	1,98000	990,00
102	500	AMP	Cloridrato de piridoxina 50 mg/ml + dimenidrato 50 mg/ml	União Quimica	1,31000	655,00
	200	CPR	Cloridrato de prometazina 25mg	Teuto	0,19000	38,00
104	1.000	AMP	Cloridrato de prometazina 25mg/ml - 2ml	Sanval	2,09000	2.090,00
105	4.000	AMP	Cloridrato de ranitidina 50 mg	Hypofarma	0,40000	1.600,00
107	800	AMP	Cloridrato de tramadol 50 mg	Teuto	0,90000	720,00
108	1.000	AMP	Cloridrato de tramadol 100 mg	Cristalia	2,40000	2.400,00
110	2	UN	Colar cervical tamanho g	Resgate SP	15,20000	30,40
111	2	UN	Colar cervical tamanho m	Resgate SP	16,87000	33,74
112	2	UN	Colar cervical tamanho p	Resgate SP	15,21000	30,42
113	200	UN	Coletor de urina sistema fechado	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,78000	556,00
114	200	UN	Coletor para perfurocortantes com cap. para 07 litros	Descarbox	2,88000	536,00
115	300	UN	Coletor para perfurocortantes com cap. para 13 litros	Descarbox	3,44000	1.032,00
116	5	FRA	Colírio anestésico 10 ml (tetracaina 1% + fenilefrina 1%)	Allergan	9,51000	47,55
118	800	AMP	Complexo b + acido ascorbico + frutose 10ml	Cristalia	4,94000	3.952,00
119	2.000	AMP	Complexo b inj - 2ml	Hypofarma	0,88000	1.760,00
	4	PC	Compressa cirurgica campo operatório 23 x 25cm	America	32,48000	129,92
121	4	PC	Compressa cirurgica campo operatório 45 x 50cm	Melhormed-Minasrey	82,36000	329,44
122	1.000	PC	Compressa de gaze 7,5cm x7,5cm 13 fios estrela c/500 unidades não estéril - confeccionadas em fios 100% algodão em tecido tipo tela, com oito camadas e cinco dobras, com dimensão de 7,5 x 7,5cm quando fechadas e 15 x 30cm quando abertas.	Melhormed-Minasrey	24,74000	24.740,00
126	50	AMP	Deslanosídeo 0,2 mg/ml - 2 ml	União Quimica	1,51000	75,50
127	100	AMP	Dexametasona + tiamina + piridoxina + cianocobalamina 1 e 2ml	Ativus-Arese	11,55000	1.155,00
128	50	TB	Dexpantenol 50mg/gr - tubo com 30gr	Prati Donaduzzi	3,89000	194,50
129	300	AMP	Dexametasona 4 mg - injetavel	Teuto	0,65000	195,00
130	100	FRA	Dexametasona elixir 0,1mg - 100 ml	Sobral	1,44000	144,00
131	30	TB	Dexametasona pomada 10 gr	Prati Donaduzzi	1,06000	31,80

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 19178
Pág.: 00004



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
133	1.000	AMP	Diazepan 10 mg injetavel	Teuto	0,62000	620,00
134	48	FRA	Diclofenaco potassico 15mg/ml - 10ml gotas	Vitapan-Vitamedic	3,43000	164,64
135	5.000	CPR	Diclofenaco potassico 50mg	Cimed	0,06000	300,00
136	2.500	AMP	Diclofenaco potassico 75 mg / 3 ml - injetavel	Teuto	0,75000	1.875,00
137	400	CPR	Digoxina 0,25 comprimido	Teuto	0,06000	24,00
140	50	FRA	Dimeticona gotas 10ml	Hipolabor	1,03000	51,50
142	5.000	AMP	Dipirona 1g - 2ml	Teuto	0,39000	1.950,00
143	1.500	CPR	Dipirona 500 mg	Green Pharma	0,08000	120,00
144	100	FRA	Dipirona gotas 10ml	Farmace	0,80000	80,00
145	12	UN	Dipropionato de beclometasona	GSK	27,00000	324,00
146	40	UN	Dreno de penrose n° 02	Wallex	1,38000	55,20
147	400	PC	Eletrodo descartável para monitoração cardíaca, -eletrodo para monitorização cardíaca para procedimentos de curta ou longa duração (04 dias). indicado para eletrocardiograma e monitorização cardíaca em pronto-socorro, emergências, procedimentos cirúrgicos e uti. dorso de espuma. gel sólido. adesivo acrílico hipoalergênico. pino de aço inoxidável. contra-pino de cloreto de prata (agcl) - pacote com 50 unidades.	Maxicor	0,25000	100,00
150	500	UN	Equipo irrigador - dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão iso e com protetor. na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. embalagem individual, abertura em pétala, esterilizada em óxido de etileno.	Biosani	1,03000	515,00
152	7.000	UN	Equipo para soro macro gotas, flexível, com injetor lateral	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	0,69000	4.830,00
153	1.000	UN	Equipo para soro micro gotas	Biosani	1,37000	1.370,00
154	10	UN	Esfigmomanômetro: manômetro de alta precisão com alta tecnologia. testado e aprovado pelo inmetro. braçadeira adulto (circunferência de 22 a 28 cm) em nylon com fecho em velcro. manguito e pera em pvc. acompanha estojo para viagem. faixa de medição: 0 - 300 mmhg. divisão de 2 mmhg. tolerância de +/- 3 mmhg	Glicomed-Accumed-Premium	65,52000	655,20
155	5	UN	Esfigmomanômetro: manômetro de alta precisão com alta tecnologia.	Glicomed-Accumed-Premium	67,99000	339,95

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 19178

Pág.: 00005



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES

00.802.002/0001-02



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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
			testado e aprovado pelo inmetro. braçadeira adulto (circunferência de 22 a 28 cm) em nylon com fecho em metal. manguito e pera em pvc. acompanha estojo para viagem. faixa de medição: 0 - 300 mmhg. divisão de 2 mmhg. tolerância de +/- 3 mmhg			
156	300	RLO	Esparadrapo comum 10cm x 4,5 m	Missner	5,94000	1.782,00
157	500	UN	Espironolactona 25mg	Aspen	0,19000	95,00
158	5	UN	Estetoscópio simples - baixo peso. diafragmas de alta sensibilidade e . tubo moldado em pvc de peça única para melhor transmissão do som. tamanho adulto.	Bioland	11,84000	59,20
160	300	AMP	Fenitoína sódica 50 mg/ ml - ampola	Hipolabor	2,42000	726,00
161	200	CPR	Fenobarbital 100mg	Cristalia	0,21000	42,00
162	500	AMP	Fenobarbital 200mg/ml	Uniao Quimica	1,60000	800,00
163	2	FRA	Fenobarbital 40mg 4% gotas	Uniao Quimica	3,16000	6,32
164	200	RLO	Fita crepe 19mm x 50m	Polar Fix	2,71000	542,00
165	200	RLO	Fita micropore 2,5 x 4,5 com capa	Cral	1,31000	262,00
166	80	RLO	Fita para autoclave 19 mm x 30 m	Poli Tape	2,89000	231,20
167	200	AMP	Fitomenadiona 1mg/ml - 1ml	Hipolabor	1,75000	350,00
168	200	FRA	Fleet enema frasco com 130ml	Natulab	5,50000	1.100,00
169	100	AMP	Flumazenil 0,1mg/ml - 5 ml	Teuto	12,50000	1.250,00
170	200	UN	Fralda infantil - tamanho m	Mili	0,75000	150,00
171	600	UN	Fralda geriátrica - tamanho m	Biofal	1,43000	858,00
172	2.500	AMP	Furosemida 20mg	Santisa	0,45000	1.125,00
173	600	CPR	Furosemida 40 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,04000	24,00
174	10	FRA	Gaze tipo queijo - 91cm x 91cm - 13 fios	Melhormed-Minasrey	89,58000	895,80
175	10	FRA	Gel condutor para eletrocardiograma com 1000gr	Carbogel	7,91000	79,10
176	1.000	AMP	Gentamicina 80 mg inj.	Hypofarma	0,88000	880,00
178	800	AMP	Glicose hipertônica 25% 10ml	Farmace	0,23000	184,00
179	800	AMP	Glicose hipertônica 50 % - 10 ml	Farmace	0,27000	216,00
180	200	AMP	Gluconato de calcio 100mg/ml - 10ml	Halexistar	2,10000	420,00
181	600	AMP	Haloperidol injetável - 1 ml	Hypofarma	1,07000	642,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

/Altermed

Nr.: 19178

Pág.: 00006



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
182	100	CPR	Haloperidol 5 mg	Cristália	0,16000	16,00
184	800	AMP	Hemitartarato de norepinefrina 02mg/ml	Hypofarma	3,02000	2.416,00
185	80	FRA	Heparina sódica - frasco	Blau	10,17000	813,60
186	1.000	AMP	Heparina sodica 5000u i 0,25 ml subcutanea	Cristália	5,22000	5.220,00
187	500	CPR	Hidroclorotiazida 25mg - comprimido	Teuto	0,02000	10,00
188	2.000	AMP	Hidrocortisona 500 mg injetavel	União Quimica	4,70000	9.400,00
189	500	CPR	Hioscina composta 10mg	União Quimica	0,52000	260,00
190	50	FRA	Hioscina composta 4mg c/20ml - gotas	Medquimica	7,42000	371,00
191	2.500	AMP	Hioscina composto 4mg + 500mg/ml c/5ml	Hipolabor	1,44000	3.600,00
192	200	FRA	Ibuprofeno 100mg/ml - frasco com 20 ml	Medquimica	2,82000	564,00
193	1.000	CPR	Ibuprofeno 600 mg	Prati Donaduzzi	0,13000	130,00
194	4	FRA	Imunoglobulina humana - anti rho	Csl Behring	270,06000	1.080,24
195	5	UN	Inalador: silencioso, leve e de fácil utilização. itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). v. voltagem: bivolt.	G Tech	137,46000	687,30
197	300	CPR	Isossorbida 10 mg	E.M.S	0,33000	99,00
198	300	CPR	Isossorbida 5 mg	E.M.S	0,25000	75,00
199	400	FRA	Cefazolina sódica - 01gr	Agila-My lan	2,47000	988,00
201	10	UN	Kit máscara de venturi - tamanho adulto: kit composto por máscara transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais, traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentrações de %.	MD	13,59000	135,90
202	10	UN	Kit máscara de venturi - tamanho infantil.: kit composto por máscara transparente, flexível, atóxica, com elástico para ajuste facial e orifícios laterais, traquéia, 06 diluidores coloridos para diferentes concentrações de %.	MD	13,29000	132,90
204	200	UN	Lamina de bisturi nº 24	Maxicor	0,22000	44,00
205	200	UN	Lamina de bisturi nº 22	Maxicor	0,22000	44,00
206	1.000	CPR	Levofloxacin 500 mg	E.M.S	1,04000	1.040,00
207	1.000	UN	Levofloxacin - solução injetável 5mg/ml. cartucho contendo 01 bolha plástica de 100ml.	Halexistar	9,21000	9.210,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 19178
Pág.: 00007



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
208	50	TB	Lidocaina 2% 100mg/5g - geleia	Pharlab	2,40000	120,00
209	300	FRA	Lidocaina 2% frasco 20ml	Hipolabor	2,20000	660,00
211	500	PAR	Luva cirúrgica estéril nº 6,5	Maxitex	1,00000	500,00
212	500	PAR	Luva cirurgica esteril nº 7.5	Maxitex	1,00000	500,00
213	800	PAR	Luva cirurgica esteril nº 8	Maxitex	1,00000	800,00
214	300	PAR	Luva cirurgica estéril nº 8,5	Maxitex	1,00000	300,00
215	200	CX	Luva de procedimento em latex com 100 unidades - tamanho m	Medix	15,12000	3.024,00
216	500	CX	Luva de procedimento em latex com 100 unidades - tamanho p	Medix	15,12000	7.560,00
217	500	CPR	Maleato de enalapril 10mg	Cimed	0,05000	25,00
219	300	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg/ml , inj. - 1 ml	União Química	1,51000	453,00
220	100	UN	Manitol 20 % 250 ml	Fresenius Kabi Brasil	4,95000	495,00
221	20	UN	Máscara de o2 com reservatório - tamanho adulto: máscara que permite a alta concentração de o2, transparente, em material macio que acompanha elástico, 01 máscara para nebulização com 1,5 mts de mangueira, 01 bolsa com reservatório.	MD	10,62000	212,40
222	10	UN	Máscara de o2 com reservatório - tamanho infantil.: máscara que permite a alta concentração de o2, transparente, em material macio que acompanha elástico, 01 máscara para nebulização com 1,5 mts de mangueira, 01 bolsa com reservatório. tamanho infantil.	MD	10,58000	105,80
225	2.500	AMP	Metronidazol 500 mg - injetável	Farmace	2,47000	6.175,00
226	500	AMP	Midazolam 5 mg/ ml	Hipolabor	0,94000	470,00
227	800	AMP	Mononitrato de isossorbida 10 mg/ ml	Biolab	2,34000	1.872,00
228	200	AMP	Naloxone	Hipolabor	6,19000	1.238,00
229	500	TB	Neomicina pomada - 20 gr	Belfar	3,61000	1.805,00
230	120	CPR	Nifedipino 20 mg - comprimido	NeoQuímica-Brainfarma	0,10000	12,00
231	30	FRA	Nistatina suspensão oral - 100.000 ui/ml com 50ml	Prati Donaduzzi	3,31000	99,30
234	500	CPR	Norfloxacino 400 mg	Medquímica	0,27000	135,00
235	300	AMP	Oxitocina 0,05 ui/1ml	União Química	0,99000	297,00
236	20	UN	Óculos de proteção - óculos de proteção confeccionados em policarbonato óptico, lente curva, leve e resistente. haste de material plástico, tipo espátula, maleável. acompanha cordão de segurança.	Danny	3,44000	68,80

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 19178

Pág.: 00008



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
237	1.000	CPR	Omeprazol 40mg	Nova Quimica	1,00000	1.000,00
238	1.000	AMP	Omeprazol 40mg ampola	Blau	6,64000	6.640,00
239	10	CX	Papel crepado 060 x 060 cm - com 500 fls.	Hospflex	253,68000	2.536,80
240	800	PC	Papel toalha simples, 19,5 x 20,5 com 1000 folhas	Qualilux	4,67000	3.736,00
241	10	PC	Papel para eletrocardiografo - 216mm x 280mm. papel para ecg , óti ma sensibilidade, impressão térmica com ótima fixação. registro por caneta hidrográfica. pacote com 100 folhas.	Tecnoprint	30,93000	309,30
242	60	FRA	Paracetamol 200 mg/10 ml	Sobral	0,77000	46,20
243	2.000	CPR	Paracetamol 750 mg comprimido	Prati Donaduzzi	0,08000	160,00
245	4.000	UN	Polifix 2 vias com clamp	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	0,80000	3.200,00
246	50	FRA	Povidine degermante 1 litro	Rioquimica	19,93000	996,50
247	50	FRA	Povidine topico 01 litro	Rioquimica	19,24000	962,00
248	300	CPR	Prednisona 20 mg	NeoQuimica-Brainfarma	0,21000	63,00
251	200	PAR	Propés descartavel	Protdesc	0,25000	50,00
252	1	UN	Reanimador manual de silicone (ambu) neonatal - reanimador de sili cone completo e autoclavável. o kit inclui reanimador reutilizável, máscara, bolsa reservatório e tubo de oxigênio. todos os materiais são livres de látex e os sacos de máscara, ou conector bolsa reservatório são feitas de polímero mais estável - silicone ou polisulfona, que oferecem confiabilidade, excelente vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. para pacientes abaixo de 7kg. garantia de 01 ano.	MD	186,71000	186,71
253	1	UN	Reanimador manual de silicone (ambu) pediátrico - reanimador de silicone completo e autoclavável. o kit inclui reanimador reutilizável, máscara, bolsa reservatório e tubo de oxigênio. todos os materiais são livres de látex e os sacos de máscara, ou conector bolsa reservatório são feitas de polímero mais estável - silicone ou polisulfona, que oferecem confiabilidade, excelente vida útil e melhor longa termo resistência a condições ambientais extremas. reanimador de silicone completo e autoclavável. para pacientes entre 7 a 30kg. garantia de 01 ano.	MD	186,71000	186,71

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Nr.: 19178

Pág.: 00009



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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
256	10	UN	Valvula reg. p/ oxigênio com fluxômetro e manômetro	Unitec	245,22000	2.452,20
257	20	PC	Saco para lixo branco hospitalar 100 litros x 100 unidades	Rava	32,90000	658,00
258	30	PC	Saco para lixo branco hospitalar 50 litros x 100 unidades	Rava	19,90000	597,00
259	30	PC	Saco para lixo branco hospitalar 30 lts x 100 unidades	Rava	14,40000	432,00
260	2.000	UN	Scalp nº 21	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	0,19000	380,00
261	1.000	UN	Scalp nº 23	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	0,19000	190,00
262	1.000	UN	Scalp nº 25	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	0,19000	190,00
263	100	UN	Scalp nº 27	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	0,19000	19,00
264	2.000	UN	Seringa descartável 03 ml sem agulha	SR	0,15000	300,00
265	4.000	UN	Seringa descartável 05 ml sem agulha	SR	0,17000	680,00
266	500	UN	Seringa descartavel 1 ml s/agulha	SR	0,15000	75,00
267	6.000	UN	Seringa descartavel 10 ml s/agulha	SR	0,29000	1.740,00
268	4.000	UN	Seringa descartável 20 ml sem agulha	SR	0,33000	1.320,00
269	100	UN	Sonda aspiração traqueal nº 04	Biosani	0,48000	48,00
270	100	UN	Sonda aspiração traqueal nº 10	Biosani	0,53000	53,00
271	100	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 06	Biosani	0,54000	54,00
272	500	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 12	Biosani	0,54000	270,00
273	200	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 16	Biosani	0,59000	118,00
274	200	UN	Sonda de aspiração traqueal nº 8	Biosani	0,56000	112,00
275	50	UN	Sonda de foley 10 cm com 02 vias	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	4,07000	203,50
276	50	UN	Sonda de foley 12 cm com 02 vias	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,69000	134,50
277	100	UN	Sonda de foley 16 cm com 02 vias	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	3,05000	305,00
278	100	UN	Sonda de foley 18 cm com 02 vias	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	3,14000	314,00
279	100	UN	Sonda de foley nº 14	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	3,05000	305,00
280	30	UN	Sonda nasoenteral nº 12	Biosani	0,54000	16,20
281	30	UN	Sonda nasoenteral nº 14	Biosani	0,55000	16,50
282	100	UN	Sonda nasogastrica longa nº 12	Biosani	0,74000	74,00
283	100	UN	Sonda nasogastrica longa nº 14	Biosani	0,92000	92,00
284	100	UN	Sonda nasogastrica longa nº 16	Biosani	0,92000	92,00
285	100	UN	Sonda uretral 04	Biosani	0,48000	48,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br  /Altermed

Nr.: 19178

Pág.: 00010



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
286	100	UN	Sonda uretral 08	Biosani	0,50000	50,00
287	500	UN	Sonda uretral 12	Biosani	0,54000	270,00
288	500	UN	Sonda uretral 14	Biosani	0,58000	290,00
289	100	UN	Sonda uretral 16	Biosani	0,59000	59,00
290	300	UN	Soro fisiológico 100 ml - sistema aberto.	Farmax-Amaral	1,20000	360,00
291	5.000	UN	Soro fisiológico 125 ml - sistema fechado	Segmenta-Eurofarma	2,54000	12.700,00
292	3.000	UN	Soro fisiológico 250 ml - sistema fechado.	Segmenta-Eurofarma	2,54000	7.620,00
293	3.000	UN	Soro fisiológico 500 ml - sistema fechado	Segmenta-Eurofarma	2,96000	8.880,00
294	1.000	UN	Soro fisiológico 1000 ml - sistema fechado	Segmenta-Eurofarma	4,67000	4.670,00
295	1.000	UN	Soro glicofisiológico 250 ml	Equiplex	2,75000	2.750,00
296	1.000	UN	Soro glicofisiológico 500 ml	Equiplex	3,44000	3.440,00
297	500	UN	Soro glicosado 100ml	Sanobiol	2,75000	1.375,00
298	1.000	UN	Soro glicosado 250 ml	Fresenius Kabi Brasil	2,96000	2.960,00
299	1.000	UN	Soro glicosado 500ml	Segmenta-Eurofarma	3,30000	3.300,00
300	800	UN	Soro ringer c/lactato 500 ml	Segmenta-Eurofarma	3,16000	2.528,00
301	100	TB	Sulfadiazina de prata 10 mg com 50 gr	Nativita	4,54000	454,00
302	800	AMP	Sulfato de atropina 0,5% - 1ml	Hypofarma	0,76000	608,00
303	500	AMP	Sulfato de morfina 10 mg/ml	Hipolabor	2,06000	1.030,00
304	12	FRA	Sulfato de salbutamol 2mg/5ml - 120ml	Prati Donaduzzi	1,22000	14,64
305	500	AMP	Sulfato de salbutamol - ampola	Hipolabor	1,65000	825,00
306	200	AMP	Sulfato de terbutalina	Hipolabor	2,75000	550,00
307	500	UN	Tala para imobilização tamanho g	Resgate SP	15,66000	7.830,00
308	500	UN	Tala para imobilização tamanho m	Resgate SP	12,29000	6.145,00
309	500	UN	Tala para imobilização tamanho p	Resgate SP	10,20000	5.100,00
310	5.000	UN	Tampa para scalp	Biosani	0,41000	2.050,00
311	300	UN	Touca descartável com elastico	Sky	6,63000	1.989,00
312	15	M	Tubo extensor de silicone para oxigenio nº 204 esterilizável	Cirurgica Brasil	9,51000	142,65
313	40	UN	Tubo endotraqueal nº 2,5	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	3,04000	121,60
314	40	UN	Tubo endotraqueal nº 3,0	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	3,03000	121,20
315	40	UN	Tubo endotraqueal nº 3,5	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	3,08000	123,20

FONE: +55 (47) 3520 9000


Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br  /Altermed

Nr.: 19178
Pág.: 00011



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 005/2017

Data Entrega..... : 05/12/2017

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 21 de Novembro de 2017

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
316	40	UN	Tubo endotraqueal n° 4,0	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
317	40	UN	Tubo endotraqueal n° 4,5	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
318	40	UN	Tubo endotraqueal 5,0 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
319	40	UN	Tubo endotraqueal 5,5 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
320	40	UN	Tubo endotraqueal n° 6,0	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
321	40	UN	Tubo endotraqueal 6,5 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
322	40	UN	Tubo endotraqueal 7,0 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
323	40	UN	Tubo endotraqueal 7,5 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
324	40	UN	Tubo endotraqueal 8,0 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
325	40	UN	Tubo endotraqueal 8,5 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
326	40	UN	Tubo endotraqueal 9,0 cm	LaborImport-Lamedid-Solidor-Pr	2,82000	112,80
328	10	VD	Tobramicina colírio	NeoQuimica-Brainfarma	4,38000	43,80
329	30	UN	Umificador para oxigênio medicinal - tampa em nylon conforme especificação. tubo com borbulhador para permitir o arraste das partículas. copo translúcido com indicação de nível mínimo e máximo. capacidade: 250 ml.	Unitec	13,51000	405,30
330	8	L	Vaselina líquida 1000 ml	Rioquimica	26,70000	213,60
331	1.000	AMP	Vitamina c	Farmace	0,69000	690,00

por Extenso: (trezentos e vinte e um mil, oitocentos e trinta e seis reais e trinta e tres * centavos *****)

Total Geral (R\$):

321.836,33

Condições de Fornecimento:

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

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

Renato Fronza
Promotor de Vendas
575.985.339-20

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas
Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil
CNPJ: 00.802.002/0001-02
IE: 25.314.899-5 Insc.Municipal: 19313
licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 19178
Pág.: 00012



ALTERMED
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES



00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

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

Licitação: 19178
Documento: 20

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2017
Data: 05/12/2017
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

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

RIO DO SUL (SC), 21 de Novembro de 2017

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

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

www.altermed.com.br

 /Altermed



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

RIO DO SUL - SC

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

Licitação: 19178
Documento: 33

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2017
Data: 05/12/2017
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que os materiais cotados neste certame terão a garantia contra qualquer defeito de fabricação, durante o prazo que determina a legislação vigente, ou no mínimo de 12 (doze) meses, ou pelas normas do próprio fabricante. E por ser expressão da verdade firmo o presente


RIO DO SUL (SC), 21 de Novembro de 2017

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

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

www.altermed.com.br

 /Altermed



00.802.002/0001-02



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

RIO DO SUL - SC

Licitação: 19178
Documento: 89

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

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 005/2017

Data: 05/12/2017

Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

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

RIO DO SUL (SC), 21 de Novembro de 2017

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

licitacoes@altermed.com.br / altermed@altermed.com.br

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

www.altermed.com.br

 /Altermed



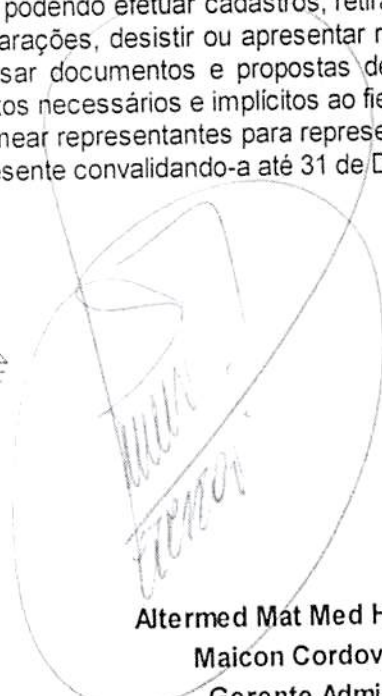
00.802.002/0001-02

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

RIO DO SUL - SC

PROCURAÇÃO

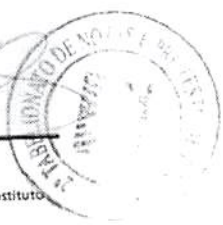
Pela presente Maicon Cordova Pereira, Brasileiro, Casado, Gerente, CPF 015.886.939-70 e RG 3.242.195, residente e domiciliado a Rua Henrique Munzfeld, 130, Fundo Canoas, CEP 89.160-000, Rio do Sul, SC, na qualidade de representante legal da empresa Altermed Material Médico Hospitalar Ltda, nomeia o Sr. Renato Fronza, CPF: 575.985.339-20 e RG: 3R1.420.618, outorgando-lhe poderes específicos para onde com esta se apresentar, representar a empresa nos processos licitatórios, podendo efetuar cadastros, retirar editais, formular ofertas, fazer verbalmente lances de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar razões de recursos, retificar a própria proposta de preços, examinar e visar documentos e propostas de preços, assinar atas, contratos e propostas, recorrer e praticar todos os atos necessários e implícitos ao fiel, perfeito e cabal desempenho do presente mandato, podendo também nomear representantes para representá-lo nos processos licitatórios. E por ser expressão de verdade firmo à presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2017.



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

Adriana Antelino Ramo, 70
Fone: (47) 3531 6500 - Fax: (47) 3531 6503
CEP: 89.160-000 - Rio do Sul - Santa Catarina
Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos

RECONHECIMENTO - 491443
Reconheço a assinatura por **AUTÊNTICA** de: (1) **MAICON CORDOVA PEREIRA**
Rio do Sul, 16 de Junho de 2017.
Em test. da verdade,
JOSIANE PEREIRA GORAL - Escrevente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal ESO03545-9GNS
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br
Impresso por: JOSIANE



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

RIO DO SUL (SC), 16 de Junho de 2017

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

Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'R' and 'F'.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06 870-0
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1143 - Bairro Des Estrelas - José Pinheiro, PB - CEP: 50038-200 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3241-5404 - Fax: (51) 3244-1484

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º Inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 27031906172332050226-1; Data: 19/06/2017 23:32:10

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFI14061-VZG6;
Valor Total do Ato: R\$ 4,12
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Váber de Miranda Cavalari
Titular

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

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



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARO para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 22/06/2017 08:33:14 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA ou ao Cartório pelo endereço do e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Controle da Autenticação Digital³.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até 21/06/2018 11:41:55 (hora local).

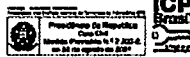
¹Código de Autenticação Digital: 27031906172332050228-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69f6bc05b87150b54068d1e61f1fc934c0b0d15afa200250e0e689daa8a3da4df62019d220c77a102f8ad8561b150d93000ddf33759eb15e239ea04139398a208f449c





2º TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Linha 179
Folha 094
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016
CURADORADO BASISTENTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA A MAICON CORDOVA PEREIRA NA FORMA ABAIXO:.....

SAIBAM quantos este público instrumento de procriação bastante vierem que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016) nesta cidade e comarca de Rio do Sul Estado de Santa Catarina neste Tabelonato perante mim Escrevente Notarial compareceu como outorgante ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob numero 00.802.002/0001-402, com sede na Estrada Boa Esperança numero 2920 Bairro Fundo Cancoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob numero 42202072082 em 06/09/1996 e 2015 e Consolidação de Contrato Social datado de 28/05/2015, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC sob numero 20750317411 em 02/07/2015, neste ato representada por seu socio administrador ANACLETO FERRARI brasileiro, nascido no dia 28/03/1968 casado empresário, portador da Carteira de Identidade numero 9641428-772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação numero 03867656362-DETRAN SC e inscrito no CPF/MF, sob numero 923.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança numero 2920 Bairro Fundo Cancoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante disse que nomeava e constituia seu bastante procurador MAICON CORDOVA PEREIRA brasileiro, casado, detentor da Carteira de Identidade numero 3.720.045-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação numero 03867656362-DETRAN SC e inscrito no CPF/MF sob numero 015.888.419-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Maurício Gusman 190 Bairro Henrique Cancoas neste cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de negocios, em qualquer modalidade (contocorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregação presencial ou eletrônica, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante anterior, para tanto se concedeu poderes e presentes procuras, no termo e condições de poderes anexos, apresentar novas e documentas, significativas em qualquer repartições por fora, telefonia, estaduais e municipais, juntas e repartições municipais, passar recibos e em quaisquer tem com alguma representação e para representá-la nas competências e em virtudes sem precisar todo e qualquer ato para e cabal e fiel desempenho do presente mandato (SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGANTE FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DO OUTORGANTE). Os documentos apresentados para a lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias conforme determina o parágrafo unico do art 750 do Código de Normas da Corregedoria Geral

Autenticacao Digital
Cód. Autenticacao: 2703050917039306343.L.DATA: 02/09/2017 09:46:45
Sua Chave de Proteção: 7047703050917039306343
Verifique se todos os dados em branco são obrigatórios

2º TABELONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
ESTADO DE SANTA CATARINA
Linha 179
Folha 095
1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016
CURADORADO BASISTENTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA A MAICON CORDOVA PEREIRA NA FORMA ABAIXO:.....

SAIBAM quantos este público instrumento de procriação bastante vierem que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016) nesta cidade e comarca de Rio do Sul Estado de Santa Catarina neste Tabelonato perante mim Escrevente Notarial compareceu como outorgante ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob numero 00.802.002/0001-402, com sede na Estrada Boa Esperança numero 2920 Bairro Fundo Cancoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob numero 42202072082 em 06/09/1996 e 2015 e Consolidação de Contrato Social datado de 28/05/2015, devidamente registrada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC sob numero 20750317411 em 02/07/2015, neste ato representada por seu socio administrador ANACLETO FERRARI brasileiro, nascido no dia 28/03/1968 casado empresário, portador da Carteira de Identidade numero 9641428-772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação numero 03867656362-DETRAN SC e inscrito no CPF/MF, sob numero 923.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança numero 2920 Bairro Fundo Cancoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante disse que nomeava e constituia seu bastante procurador MAICON CORDOVA PEREIRA brasileiro, casado, detentor da Carteira de Identidade numero 3.720.045-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação numero 03867656362-DETRAN SC e inscrito no CPF/MF sob numero 015.888.419-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Maurício Gusman 190 Bairro Henrique Cancoas neste cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de negocios, em qualquer modalidade (contocorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregação presencial ou eletrônica, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante anterior, para tanto se concedeu poderes e presentes procuras, no termo e condições de poderes anexos, apresentar novas e documentas, significativas em qualquer repartições por fora, telefonia, estaduais e municipais, juntas e repartições municipais, passar recibos e em quaisquer tem com alguma representação e para representá-la nas competências e em virtudes sem precisar todo e qualquer ato para e cabal e fiel desempenho do presente mandato (SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGANTE FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DO OUTORGANTE). Os documentos apresentados para a lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias conforme determina o parágrafo unico do art 750 do Código de Normas da Corregedoria Geral

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

ESCRITURA PÚBLICA
Cidade de Rio do Sul - SC
Data: 14/09/2016
Folha: 095
Escriv. Notarial: ISABEL SAINE KUHNEN
Escr. Notarial: ISABEL SAINE KUHNEN

Autenticacao Digital
Cód. Autenticacao: 2703050917039306343.L.DATA: 02/09/2017 09:46:45
Sua Chave de Proteção: 7047703050917039306343
Verifique se todos os dados em branco são obrigatórios

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

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.net.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.net.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJ/PB 11-003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2** e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.pb.br/selo-digital>.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/09/2017 11:18:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da LIP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado acatando o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.net.br.

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <http://www.azevedobastos.net.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

Código de Consulta desta Declaração: 811837

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/09/2018 09:46:45 (hora local)**.

Código de Autenticação Digital: 27030509170939390438-1 a 27030509170939390438-2

Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ/PB nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d691e6bc05b6cd46e9be736d031d9162637930631e7eadf5690662531a35d42079cd5489d1a220c77af0216ad8561b150d193000ddffc1c55e01c2e8dbe2a8d9b3e6ae11a9c9



Aviã)

Hospital Municipal Bom Jesus

Rua Parana

Bairro: Centro

IRINEOPOLIS

CNPJ: 83.145.375/0001-77

Nr.: 168

CEP: 89440-000

U.F.: SC

Dados do Processo:

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Pregos)

Número: 005/2017

Data da Entrega: 05/12/2017

Data Abertura: 05/12/2017

09:00:00 HS

09:00:00 HS

Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



ALTERMED

MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR

Estrada Boa Esperança, 2320 - Fundo

Rio do Sul / SC | CEP: 89.163-554

CNPJ: 00.802.002/0001-02 | I.E.: 25.314

Fax: (47) 3520.9004

Fone: (47) 3520.9000

www.altermed.com.br



/Altermed

Handwritten notes at the top of the page, including the letters 'm', 'p', 'q', 'r', 's', 't', 'u', 'v', 'w', 'x', 'y', 'z' and some symbols.

Handwritten notes on the left side of the page, including the letters 'a', 'b', 'c', 'd', 'e', 'f', 'g', 'h', 'i', 'j', 'k', 'l', 'm', 'n', 'o', 'p', 'q', 'r', 's', 't', 'u', 'v', 'w', 'x', 'y', 'z' and some symbols.





PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2017

PROPOSTA DE PREÇOS

IRINEÓPOLIS - SC

DEZEMBRO - 2017

Handwritten signature and initials in blue ink, including the letters 'R', 'P', and 'M'.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00	BRAINFARMA	0,0000	3,50	350,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00	U. QUIMICA	0,0000	18,60	37,20
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	9,77	1.954,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,21	2.210,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials on the right side of the page.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 2/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	CICLO	0,0000	4,00	600,00
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	200,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,75	300,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,90	950,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00	ALLERGAN	0,0000	9,68	48,40



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

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 3/24

Forneecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de látão cromado; 01 manual de instruções.	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPOM 06CM X 3M	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	400,00	UN	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00	BLAU	0,0000	4,75	3.800,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,55	220,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,84	336,00



Handwritten signatures and initials in blue ink.

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
 Processo Licitatório: 8/2017
 Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 4/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
 Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,64	192,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,07	535,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,40	700,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA ELETROCARDIOGRAFO - CANETA PARA ECG DIXTAL EP-3, NA COR PRETA	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00	TEUTO	0,0000	0,085	17,00
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO - 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	500,00	CX	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	GERMED	0,0000	0,21	105,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	500,00	CPR	CEFALEXINA 500 MG	0,00	ABL	0,0000	0,49	245,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	AUROBINDO	0,0000	3,20	960,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
 REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 5/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	4.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	8,50	34.000,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	U. QUIMICA	0,0000	2,79	6.975,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,73	1.460,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,10	60,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,32	64,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,63	126,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,20	640,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	0,00	LATINOFARMA	0,0000	10,59	21,18
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,24	48,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,195	39,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	BLAU	0,0000	9,60	480,00



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

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
84	80,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO ALCOÓLICA - 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	100,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO DEGERMANTE - 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	44,80	4.480,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00	U. QUIMICA	0,0000	1,10	110,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	11,20	5.600,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,50	750,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	U. QUIMICA	0,0000	1,10	880,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,96	2.976,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,29	870,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,00	0,00
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,82	82,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00	U. QUIMICA	0,0000	1,82	910,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	U. QUIMICIA	0,0000	1,29	645,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,96	1.960,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,55	440,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,72	720,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00		0,0000	0,00	0,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00	ALLERGAN	0,0000	8,38	41,90
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

(Handwritten signatures and initials in blue ink)

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,16	3.328,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,84	1.680,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X7,5CM 13 FIOS ESTRELA C/500 UNIDADES NÃO ESTÉRIL - CONFECCIONADAS EM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM OITO CAMADAS E CINCO DOBRAS, COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM 7,5 CM - MALHA NÃO ADERENTE COM UMA COBERTURA PRIMÁRIA CONSTITUÍDA POR UMA MALHA DE ACETATO DE CELULOSE IMPREGNADA COM UMA EMULSÃO ESPECIALMENTE FORMULADA À BASE DE PETROLATO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 10 CM X 10 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00	CONVATEC	0,0000	74,25	1.485,00
125	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 20 CM X 20 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00	CONVATEC	0,0000	175,50	3.510,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'A'.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	100,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00	MERCK	0,0000	10,13	1.013,00
128	50,00	TB	DEXPANTENOL 50MG/GR - TUBO COM 30GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,72	216,00
130	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,62	620,00
134	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	2.500,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75 MG / 3 ML - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00	TAKEDA	0,0000	2,95	1.475,00
139	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,45	2.250,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink.

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
144	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE Nº 02	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	400,00	PC	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA, -ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA PARA PROCEDIMENTOS DE CURTA OU LONGA DURAÇÃO (04 DIAS), INDICADO PARA ELETROCARDIOGRAMA E MONITORIZAÇÃO CARDÍACA EM PRONTO-SOCORRO, EMERGÊNCIAS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E UTI; DORSO DE ESPUMA; GEL SÓLIDO; ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO; PINO DE AÇO INOXIDÁVEL; CONTRA-PINO DE CLORETO DE PRATA (AGCL) - PACOTE COM 50 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	23,85	2.385,00
149	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	37,00	3.700,00
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 11/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - (SIMPLES) - PARA USO ÚNICO E DESCARTÁVEL, PRODUTO ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO E MEDINDO APROXIMADAMENTE 2,20M. DEVE POSSUIR PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL COM FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CÂMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML) COM FILTRO DE SOLUÇÃO DE 15 MICRA. DEVE SER PRODUZIDO COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, COMPOSTO POR TUBO FLEXÍVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) INTERMEDIÁRIO POR SEGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO. DEVE POSSUIR EM SUA LATERAL UM INJETOR TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, UTILIZADO PARA INFUSÃO VIA PARENTERAL DE LÍQUIDOS FOTO SENSÍVEIS COMPATÍVEIS COM PVC. SEU VOLUME DE PREENCHIMENTO DEVE TER CAPACIDADE DE 16 ML. PRODUTO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMO SELADO DE TYVEK E PAPEL GRAU CIRÚRGICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO) COM VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO DE 03 ANOS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'E' and several scribbles.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
154	10,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM VELCRO; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	5,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM METAL; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	300,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	5,00	UN	ESTETOSCÓPIO SIMPLES - BAIXO PESO. DIAFRAGMAS DE ALTA SENSIBILIDADE. TUBO MOLDADO EM PVC DE PEÇA ÚNICA PARA MELHOR TRANSMISSÃO DO SOM. TAMANHO ADULTO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,84	852,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,85	7,70
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00		0,0000	0,00	0,00



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'A'.

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,50	300,00
168	200,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML	0,00	U. QUIMICA	0,0000	17,68	1.768,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,46	1.150,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	10,00	FRA	GAZE TIPO QUEIJO - 91CM X 91CM - 13 FIOS	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	10,00	FRA	GEL CONDUTOR PARA ELETROCARDIOGRAMA COM 1000GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,84	840,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	2,10	420,00
181	600,00	AMP	HALOPERIDOL INJETÁVEL - 1 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,02	612,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	U. QUIMICA	0,0000	0,108	10,80



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'A' and 'CK'.

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.
ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

RECEIVED
FBI
COMMUNICATIONS SECTION
APR 11 1964
11 11 AM
FBI - MEMPHIS

APR 11 1964

MEMPHIS, TENNESSEE



APR 11 1964
FBI - MEMPHIS

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
183	50,00	CX	HASTES FLEXIVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO - CAIXA COM 150 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 02MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	2,60	2.080,00
185	80,00	FRA	HEPARINA SÓDICA - FRASCO	0,00	BLAU	0,0000	9,62	769,60
186	1.000,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000U i 0,25 ML SUBCUTANEA	0,00	CRISTALIA	0,0000	4,68	4.680,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	2.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,43	3.575,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	0,00		0,0000	0,00	0,00
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00	ASPEN	0,0000	23,75	95,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	400,00	FRA	CEFAZOLINA SÓDICA - 01GR	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	1,75	700,00



Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	45,50	18.200,00
201	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO. EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00		0,0000	0,00	0,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00		0,0000	0,00	0,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	1.000,00	UN	LEVOFLOXACINO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. CARTUCHO CONTENDO 01 BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	50,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	PHARLBA	0,0000	2,28	114,00
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,40	720,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00		0,0000	0,00	0,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00		0,0000	0,00	0,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00		0,0000	0,00	0,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	SUPERMAX	0,0000	17,20	3.440,00
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
221	20,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	0,00		0,0000	0,00	0,00



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

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten text, possibly a list or notes, located in the upper left quadrant of the page.

Handwritten text, possibly a list or notes, located in the middle left quadrant of the page.



ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
 Processo Licitatório: 8/2017
 Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 17/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
 CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
 Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
222	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	0,00		0,0000	0,00	0,00
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00	ISOFARMA	0,0000	2,25	5.625,00
226	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,42	710,00
227	800,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00	HIPOLABOR	0,0000	6,89	1.378,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	30,00	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - 100.000 UI/ML COM 50ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	300,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSA - AMPOLA DE 05ML	0,00	U. QUIMICA	0,0000	5,84	1.752,00
234	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	300,00	AMP	OXITOCINA 0,05 UI/1ML	0,00	U. QUIMICA	0,0000	1,06	318,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
 85.503-350 - BAIRRO FRARON
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
 REPRESENTANTE LEGAL

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
236	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO - ÓCULOS DE PROTEÇÃO CONFECCIONADOS EM POLICARBONATO ÓPTICO, LENTE CURVA, LEVE E RESISTENTE. HASTE DE MATERIAL PLÁSTICO, TIPO ESPÁTULA, MALEÁVEL. ACOMPANHA CORDÃO DE SEGURANÇA.	0,00		0,0000	0,00	0,00
237	1.000,00	CPR	OMEPRAZOL 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	1.000,00	AMP	OMEPRAZOL 40MG AMPOLA	0,00	BLAU	0,0000	6,48	6.480,00
239	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
240	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
241	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216MM X 280MM. PAPEL PARA ECG, ÓTIMA SENSIBILIDADE, IMPRESSÃO TÉRMICA COM ÓTIMA FIXAÇÃO. REGISTRO POR CANETA HIDROGRÁFICA. PACOTE COM 100 FOLHAS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
242	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	5,00	FRA	PENETRO INALANTE - FRASCO COM 45ML DE SOLUÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00		0,0000	0,00	0,00
246	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
247	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
248	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	BRINFARMA	0,0000	0,191	57,30
249	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'S'.

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
250	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
252	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. PARA PACIENTES ABAIXO DE 7KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. PARA PACIENTES ENTRE 7 A 30KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
254	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

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

100-2-1007
100-2-1008
100-2-1009
100-2-1010
100-2-1011
100-2-1012
100-2-1013
100-2-1014
100-2-1015
100-2-1016
100-2-1017
100-2-1018
100-2-1019
100-2-1020
100-2-1021
100-2-1022
100-2-1023
100-2-1024
100-2-1025
100-2-1026
100-2-1027
100-2-1028
100-2-1029
100-2-1030
100-2-1031
100-2-1032
100-2-1033
100-2-1034
100-2-1035
100-2-1036
100-2-1037
100-2-1038
100-2-1039
100-2-1040
100-2-1041
100-2-1042
100-2-1043
100-2-1044
100-2-1045
100-2-1046
100-2-1047
100-2-1048
100-2-1049
100-2-1050
100-2-1051
100-2-1052
100-2-1053
100-2-1054
100-2-1055
100-2-1056
100-2-1057
100-2-1058
100-2-1059
100-2-1060
100-2-1061
100-2-1062
100-2-1063
100-2-1064
100-2-1065
100-2-1066
100-2-1067
100-2-1068
100-2-1069
100-2-1070
100-2-1071
100-2-1072
100-2-1073
100-2-1074
100-2-1075
100-2-1076
100-2-1077
100-2-1078
100-2-1079
100-2-1080
100-2-1081
100-2-1082
100-2-1083
100-2-1084
100-2-1085
100-2-1086
100-2-1087
100-2-1088
100-2-1089
100-2-1090
100-2-1091
100-2-1092
100-2-1093
100-2-1094
100-2-1095
100-2-1096
100-2-1097
100-2-1098
100-2-1099
100-2-1100
100-2-1101
100-2-1102
100-2-1103
100-2-1104
100-2-1105
100-2-1106
100-2-1107
100-2-1108
100-2-1109
100-2-1110
100-2-1111
100-2-1112
100-2-1113
100-2-1114
100-2-1115
100-2-1116
100-2-1117
100-2-1118
100-2-1119
100-2-1120
100-2-1121
100-2-1122
100-2-1123
100-2-1124
100-2-1125
100-2-1126
100-2-1127
100-2-1128
100-2-1129
100-2-1130
100-2-1131
100-2-1132
100-2-1133
100-2-1134
100-2-1135
100-2-1136
100-2-1137
100-2-1138
100-2-1139
100-2-1140
100-2-1141
100-2-1142
100-2-1143
100-2-1144
100-2-1145
100-2-1146
100-2-1147
100-2-1148
100-2-1149
100-2-1150
100-2-1151
100-2-1152
100-2-1153
100-2-1154
100-2-1155
100-2-1156
100-2-1157
100-2-1158
100-2-1159
100-2-1160
100-2-1161
100-2-1162
100-2-1163
100-2-1164
100-2-1165
100-2-1166
100-2-1167
100-2-1168
100-2-1169
100-2-1170
100-2-1171
100-2-1172
100-2-1173
100-2-1174
100-2-1175
100-2-1176
100-2-1177
100-2-1178
100-2-1179
100-2-1180
100-2-1181
100-2-1182
100-2-1183
100-2-1184
100-2-1185
100-2-1186
100-2-1187
100-2-1188
100-2-1189
100-2-1190
100-2-1191
100-2-1192
100-2-1193
100-2-1194
100-2-1195
100-2-1196
100-2-1197
100-2-1198
100-2-1199
100-2-1200

100-2-1007

100-2-1007

100-2-1007

100-2-1007



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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
255	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	69,55	834,60
256	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
257	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
258	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00		0,0000	0,00	0,00
260	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00		0,0000	0,00	0,00
261	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00		0,0000	0,00	0,00
262	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00		0,0000	0,00	0,00
263	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00		0,0000	0,00	0,00
264	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
265	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
266	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
267	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
268	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00		0,0000	0,00	0,00
269	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00		0,0000	0,00	0,00
271	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
272	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'AK'.

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 21/24

Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
273	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00		0,0000	0,00	0,00
275	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
277	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
280	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
285	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
287	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
289	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00		0,0000	0,00	0,00
290	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
291	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 22/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
292	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
294	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00		0,0000	0,00	0,00
295	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
296	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
297	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
298	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
300	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
301	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,72	576,00
303	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,75	875,00
304	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,84	568,00
307	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'P' and 'A'.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 23/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

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



PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the initials 'A.G.' and 'K.C.'.

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 24/24

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
329	30,00	UN	UMIDICADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL - TAMPA EM NYLON CONFORME ESPECIFICAÇÃO; TUBO COM BORBULHADOR PARA PERMITIR O ARRASTE DAS PARTÍCULAS; COPO TRANSLÚCIO COM INDICAÇÃO DE NÍVEL MÍNIMO E MÁXIMO. CAPACIDADE: 250 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
330	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
331	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00		0,0000	0,00	0,00

**Reservado para
Observações do
Fornecedor:**

Declaramos para os devidos fins, que nos valores apresentados nesta proposta, já estão incluídas todas as custas para o cumprimento do edital. Os produtos oferecidos atendem todas as solicitações descritas no edital. Validade da Proposta: 60 dias após a abertura. Prazo de Entrega: 05 Dias após recebimento da aut. de forn. Prazo de Pagamento: 30 dias após entrega efetiva dos itens. Validade dos Produtos: Não inferior a 12 meses. Dados para pagamento: Banco do Brasil - Ag. 0495-2 - C/C 18547-7.

Total Geral: 159.107,68

(Valores expressos em Reais R\$)



Total por Extenso: (cento e cinquenta e nove mil cento sete reais e sessenta e oito centavos)

PATO BRANCO, 4 de Dezembro de 2017

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA
REPRESENTANTE LEGAL

PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2017

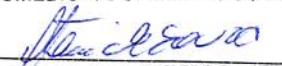
DADOS

- Razão Social: A. G. KIENEN & CIA LTDA.
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.
Cidade: PATO BRANCO - Estado: PARANÁ - CEP: 85.503.350.
Telefone: (46) 3224 – 2100 Fax: (46) 46 3224 - 2100.
CNPJ: 82.225.947/0001-65.
I.E. 31603232-04.
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: ADEMIR GERALDO KIENEN.
Endereço: AVENIDA BRASIL Nº 98, CENTRO, PATO BRANCO – PR.
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: SÓCIO ADMINISTRADOR.
RG nº: 10.167.901-2 SSP PR - CPF nº: 329.374.669-15.
- Dados Bancários: BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.
- Nome da pessoa para contatos: RICARDO CALDART.
Telefone: (46) 3224 - 2100 - E-mail: licitacao@agkvida.com.br

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 04 de Dezembro de 2017.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



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



82.225.947/0001-65
A.G. KIENEN E CIA LTDA
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87
85.503-350 - BAIRRO FRARON
PATO BRANCO - PR

ProMedica
A.G. KIENEN & CIA LTDA.



AO
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS DE IRINEÓPOLIS - SC
ENVELOPE: 01 - PROPOSTA COMERCIAL
PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2017
ABERTURA: 05 DE DEZEMBRO 2017 - 09:00 HRS

A. G. KIENEN & CIA. LTDA.
CNPJ: 87.225.947/0001-65

Handwritten notes in blue ink at the top of the page, including a large 'R' and other symbols.

Handwritten symbol in blue ink, possibly a stylized 'R' or 'P'.

Handwritten symbol in blue ink, possibly a stylized 'R' or 'P'.

Handwritten symbol in blue ink, possibly a stylized 'R' or 'P'.

Handwritten symbol in blue ink, possibly a stylized 'R' or 'P'.

Handwritten symbol in blue ink, possibly a stylized 'R' or 'P'.

Handwritten notes in blue ink at the bottom of the page, including a large 'R' and other symbols.

PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 08/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2017



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DAS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS
EM
EDITAL DOS OBJETOS OFERTADOS

Declaramos, para os devidos fins, que a empresa DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 95.368.320/0001-05, atende plenamente aos requisitos estabelecidos no presente edital, referente aos objetos ofertados do Pregão Presencial nº 9/2017.

Pato Branco, 30 de Novembro de 2017.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
Sócia / Administradora

PROCESSO LICITATÓRIO Nº. 08/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 05/2017



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

- No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, frete, fiscais e comerciais etc. e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.
- Declaramos que o item ofertado atende à todas as especificações descritas no edital.
- **VALIDADE DA PROPOSTA COMERCIAL:** 03 DIAS (no mínimo, 60 - sessenta - dias da data-limite para a entrega dos envelopes).
- **PRAZO DE ENTREGA:** conforme edital.

Pato Branco, 01 de Dezembro de 2017.

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
MÁRIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS
CPF: 855.226.439-00
RG: 3.582.409-0
PATO BRANCO - PR
Sócia / Administradora

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	0,00	TALGE	0,0000	2,57	514,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,72	576,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,72	1.440,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,72	1.440,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,72	1.440,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00	PRATI	0,0000	3,37	674,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	3,14	314,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00	ACHE	0,0000	0,38	190,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00	IMEC	0,0000	0,02	40,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,11	110,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00	SANKYO	0,0000	24,42	48,84
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	10,61	2.122,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,29	2.290,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,13	1.560,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00	SOLIDOR	0,0000	6,46	323,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,08	80,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,08	80,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,08	480,00



95.368.320/0001-05

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

MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA PR

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

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

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

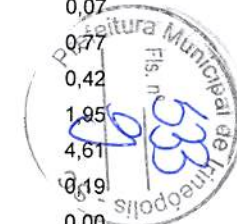
**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 2/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,08	480,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,06	180,00
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	CICLOFARMA	0,0000	3,89	583,50
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	12,14	728,40
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	MELHOR MED	0,0000	8,58	686,40
24	200,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,21	242,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,07	35,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,77	308,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,42	210,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,95	975,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	4,61	922,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,19	95,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,25	250,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00	ALLERGAN	0,0000	10,58	52,90



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

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

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA PR

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
 Processo Licitatório: 8/2017
 Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
 CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
 Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	NS	0,0000	297,55	297,55
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	BIOTEXTIL	0,0000	0,36	288,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	BIOTEXTIL	0,0000	0,55	440,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPOM 06CM X 3M	0,00	BIOTEXTIL	0,0000	0,27	229,50
38	400,00	UN	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00	POLARFIX	0,0000	7,79	3.116,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,77	770,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00	PRATI	0,0000	0,11	88,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00	SANTEC	0,0000	0,65	260,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,60	600,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00	GERMED	0,0000	0,17	10,20
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,91	364,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO
 DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
 SÓCIA ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 4/24

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00	PRATI	0,0000	3,33	499,50
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,21	363,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00	BOEHINGER	0,0000	0,59	295,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,15	575,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00	HPOLABOR	0,0000	1,82	910,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50,00	UN	CANETA PARA ELETROCARDIOGRAFO - CANETA PARA ECG DIXTAL EP-3, NA COR PRETA	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,03	60,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,11	22,00
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO - 250MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,77	77,00
59	500,00	CX	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,29	145,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	BIOBASE	0,0000	0,64	640,00
64	500,00	CPR	CEFALEXINA 500 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,46	230,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	1,99	597,00
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	11,70	234,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR - CEP: 85501-074
MÁRIA ROSÂNGELA RONSSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 5/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
67	4.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,29	8.225,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,79	1.580,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,40	200,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00	NEO QUIMICA	0,0000	0,10	60,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,41	82,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,83	166,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,28	280,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,48	696,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00	ADLIN	0,0000	0,44	44,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,15	1.575,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00	PRATI	0,0000	2,85	28,50
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR(COTADO 3,5gr)	0,00	LATINO FARMA	0,0000	12,12	24,24
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,26	52,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML(COTADO 0,9 %)	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,22	44,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00	BLAU	0,0000	11,34	567,00
84	80,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO ALCOÓLICA - 01 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	13,13	1.050,40
85	100,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO DEGERMANTE - 01 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	14,52	1.452,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA BRONSSSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00	FARMACE	0,0000	1,93	193,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00	FARMACE	0,0000	2,13	639,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	55,08	5.508,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,26	20,80
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,17	117,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	12,14	6.070,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,54	770,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,38	1.104,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	5,64	3.384,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	BELFAR	0,0000	0,08	32,00
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,29	870,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,62	12,40
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,84	84,00
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,38	1.190,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,99	995,00



95.368.320/0001-05
DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MÁRIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

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

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

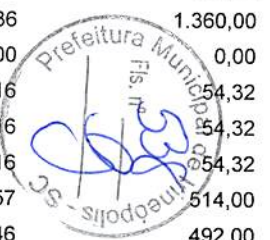
**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00	SANVAL	0,0000	2,13	2.130,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,57	2.280,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,22	110,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,06	848,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,36	1.360,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00	RESGATE	0,0000	27,16	54,32
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00	RESGATE	0,0000	27,16	54,32
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00	RESGATE	0,0000	27,16	54,32
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	0,00	FARMATEX	0,0000	2,57	514,00
114	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	0,00	FARMATEX	0,0000	2,46	492,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	3,27	981,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00	ALLERGAN	0,0000	9,16	45,80
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00	VITAMED	0,0000	0,05	10,00
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,84	1.680,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
MARIA ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
SÓCIA ADMINISTRADORA
CEP 85501-074

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	MEDIPLUS	0,0000	52,80	211,20
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X7,5CM 13 FIOS ESTRELA C/500 UNIDADES NÃO ESTÉRIL - CONFECCIONADAS EM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM OITO CAMADAS E CINCO DOBRAS, COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS.	0,00	ULTRACOTON	0,0000	17,90	17.900,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM 7,5 CM - MALHA NÃO ADERENTE COM UMA COBERTURA PRIMÁRIA CONSTITUÍDA POR UMA MALHA DE ACETATO DE CELULOSE IMPREGNADA COM UMA EMULSÃO ESPECIALMENTE FORMULADA À BASE DE PETROLATO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 10 CM X 10 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 20 CM X 20 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00
126	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,73	86,50
127	100,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00	MERCK	0,0000	32,75	3.275,00
128	50,00	TB	DEXPANTENOL 50MG/GR - TUBO COM 30GR	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
129	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,70	210,00
130	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00	SOBRAL	0,0000	1,49	149,00
131	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00	SOBRAL	0,0000	0,96	28,80
132	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00	GERMED	0,0000	0,11	88,00
133	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,77	770,00
134	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00	GERMED	0,0000	2,73	131,04
135	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	400,00
136	2.500,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75 MG / 3 ML - INJETAVEL	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,58	1.450,00
137	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,05	20,00
138	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00	PRATI	0,0000	0,13	26,00
140	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,99	49,50
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,52	2.600,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,10	150,00
144	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,70	70,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE N° 02	0,00		0,0000	0,00	0,00



95.368.320/0001-05

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

MARIA ROSANGELA RONSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
147	400,00	PC	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA, -ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA PARA PROCEDIMENTOS DE CURTA OU LONGA DURAÇÃO (04 DIAS). INDICADO PARA ELETROCARDIOGRAMA E MONITORIZAÇÃO CARDÍACA EM PRONTO-SOCORRO, EMERGÊNCIAS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E UTI; DORSO DE ESPUMA; GEL SÓLIDO; ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO; PINO DE AÇO INOXIDÁVEL; CONTRA-PINO DE CLORETO DE PRATA (AGCL) - PACOTE COM 50 UNIDADES.	0,00	SOLIDOR	0,0000	13,54	5.416,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDÍ DAMBRÓS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATÓ BRANCO - PR
MARIÁ ROSANGELA RONSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 11/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - (SIMPLES) - PARA USO ÚNICO E DESCARTÁVEL, PRODUTO ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO E MEDINDO APROXIMADAMENTE 2,20M. DEVE POSSUIR PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL COM FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CÂMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML) COM FILTRO DE SOLUÇÃO DE 15 MICRA. DEVE SER PRODUZIDO COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, COMPOSTO POR TUBO FLEXÍVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) INTERMEDIÁRIO POR SEGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO. DEVE POSSUIR EM SUA LATERAL UM INJETOR TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, UTILIZADO PARA INFUSÃO VIA PARENTERAL DE LÍQUIDOS FOTO SENSÍVEIS COMPATÍVEIS COM PVC. SEU VOLUME DE PREENCHIMENTO DEVE TER CAPACIDADE DE 16 ML. PRODUTO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMO SELADO DE TYVEK E PAPEL GRAU CIRÚRGICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO) COM VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO DE 03 ANOS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	TKL	0,0000	0,99	6.930,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 200 - CENTRO

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
154	10,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM VELCRO; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00	P.A.MED	0,0000	65,52	655,20
155	5,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLON COM FECHO EM METAL; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00	P.A.MED	0,0000	78,52	392,60
156	300,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	ADPELE	0,0000	5,25	1.575,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00	GERMED	0,0000	0,22	110,00
158	5,00	UN	ESTETOSCÓPIO SIMPLES - BAIXO PESO. DIAFRAGMAS DE ALTA SENSIBILIDADE. . TUBO MOLDADO EM PVC DE PEÇA ÚNICA PARA MELHOR TRANSMISSÃO DO SOM. TAMANHO ADULTO.	0,00	SOLIDOR	0,0000	12,17	60,85
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,04	912,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,13	26,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	2,23	1.115,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,33	6,66
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	EUROCEL	0,0000	2,52	504,00
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	MISSNER	0,0000	1,71	342,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	EUROCEL	0,0000	3,41	272,80
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	200,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00	NATULAB	0,0000	4,83	966,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,42	84,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,31	786,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,53	1.325,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,03	18,00
174	10,00	FRA	GAZE TIPO QUEIJO - 91CM X 91CM - 13 FIOS	0,00	MELHOR MED	0,0000	58,92	589,20
175	10,00	FRA	GEL CONDUTOR PARA ELETROCARDIOGRAMA COM 1000GR	0,00	MULTIGEL	0,0000	5,08	50,80
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,79	790,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,03	9,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,25	200,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,28	224,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,06	412,00
181	600,00	AMP	HALOPERIDOL INJETÁVEL - 1 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	1,03	618,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,13	13,00
183	50,00	CX	HASTES FLEXIVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO - CAIXA COM 150 UNIDADES	0,00	HIGIETOP	0,0000	2,51	125,50
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 02MG/ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	3,33	2.664,00

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBRÓS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

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

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

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
185	80,00	FRA	HEPARINA SÓDICA - FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	1.000,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000U i 0,25 ML SUBCUTANEA	0,00	CRISTALIA	0,0000	5,90	5.900,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00	PHARLAB	0,0000	0,03	15,00
188	2.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,49	245,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,82	4.550,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00	GEOLAB	0,0000	2,69	538,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,10	100,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00	CSL BEHRING	0,0000	262,93	1.051,72
195	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	0,00	DARU	0,0000	47,09	235,45
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00	LILLY	0,0000	31,43	125,72
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00	BALDACCI	0,0000	0,46	138,00
199	400,00	FRA	CEFAZOLINA SÓDICA - 01GR	0,00	BIOCHIMICO	0,0000	1,93	772,00
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00



95.368.320/0001-05

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

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 15/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
201	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÉIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00		0,0000	0,00	0,00
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPAÇO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,21	42,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,21	42,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	ZYDUS	0,0000	1,14	1.140,00
207	1.000,00	UN	LEVOFLOXACINO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. CARTUCHO CONTENDO 01 BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	0,00	ISOFARMA	0,0000	8,54	8.540,00
208	50,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	PHARLAB	0,0000	1,93	96,50
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	2,32	696,00
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00	MEDIX	0,0000	1,05	525,00



95.368.320/0001-05

DAMEDÍ DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
CEP 85501-099
SÓCIA ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	MEDIX	0,0000	1,05	525,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00	MEDIX	0,0000	1,05	525,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00	MEDIX	0,0000	1,05	840,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	MEDIX	0,0000	1,05	315,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	NUGARD	0,0000	16,50	3.300,00
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	NUGARD	0,0000	16,50	8.250,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,06	30,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00	U.Q HOSPITALAI	0,0000	2,01	603,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	5,40	540,00
221	20,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
222	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	0,00		0,0000	0,00	0,00



95.368.320/0001-05
DAMEDEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
CEP 85501-000
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 17/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,36	680,00
227	800,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00	HIPOLABOR	0,0000	7,39	1.478,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00	MEDLEY	0,0000	6,96	3.480,00
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	9,60
231	30,00	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - 100.000 UI/ML COM 50ML	0,00	PRATI	0,0000	3,39	101,70
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	300,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSA - AMPOLA DE 05ML	0,00	TAKEDA	0,0000	12,42	3.726,00
234	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	GLOBO	0,0000	0,28	140,00
235	300,00	AMP	OXITOCINA 0,05 UI/1ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,35	405,00
236	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO - ÓCULOS DE PROTEÇÃO CONFECCIONADOS EM POLICARBONATO ÓPTICO,LENTE CURVA, LEVE E RESISTENTE. HASTE DE MATERIAL PLÁSTICO, TIPO ESPÁTULA, MALEÁVEL. ACOMPANHA CORDÃO DE SEGURANÇA.	0,00	SUPERMEDY	0,0000	3,95	79,00
237	1.000,00	CPR	OMEPRAZOL 40MG	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,94	940,00
238	1.000,00	AMP	OMEPRAZOL 40MG AMPOLA	0,00	BLAU	0,0000	8,23	8.230,00
239	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

DAMEDEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA

MARIA ROSANGELA BONSSSEN DAMBROS
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
SÓCIA ADMINISTRADORA
CEP 85501-074

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

FREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
240	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	0,00	JAMPER	0,0000	8,07	6.456,00
241	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216MM X 280MM. PAPEL PARA ECG, ÓTIMA SENSIBILIDADE, IMPRESSÃO TÉRMICA COM ÓTIMA FIXAÇÃO. REGISTRO POR CANETA HIDROGRÁFICA. PACOTE COM 100 FOLHAS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
242	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,70	42,00
243	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00	PRATI	0,0000	0,08	160,00
244	5,00	FRA	PENETRO INALANTE - FRASCO COM 45ML DE SOLUÇÃO	0,00	DAUDT	0,0000	18,35	91,75
245	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	VITALGOLD	0,0000	0,60	2.400,00
246	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	21,05	1.052,50
247	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	20,32	1.016,00
248	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	GERMED	0,0000	0,55	165,00
249	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	VITAPAN	0,0000	0,09	18,00
250	100,00	CPR	CLORAZEPATO 15 MG COMPRIMIDO	0,00	OSORIO DE MOF	0,0000	0,02	2,00
251	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00	ANADONA	0,0000	8,84	1.768,00



95.368.320/0001-05

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

MARIA ROSÂNGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid	Especificação de Material	Preço Máximo	Marca	Descto	Preço Unitário	Preço Total
252	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. PARA PACIENTES ABAIXO DE 7KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00	SAFTI	0,0000	127,64	127,64
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. PARA PACIENTES ENTRE 7 A 30KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00	SAFTI	0,0000	127,64	127,64
254	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000		1.550,28
255	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	113,27	1.359,24
256	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00		0,0000	0,00	0,00



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - SC
CEP: 85501-090
SÓCIA ADMINISTRADORA

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
257	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARPACK	0,0000	27,00	540,00
258	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARPACK	0,0000	19,80	594,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARPACK	0,0000	14,52	435,60
260	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,18	360,00
261	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,18	180,00
262	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,18	180,00
263	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,18	18,00
264	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,16	320,00
265	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,15	600,00
266	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,22	110,00
267	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,22	110,00
268	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	SR	0,0000	0,22	110,00
269	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00	MARCK MED	0,0000	0,42	42,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00	MARCK MED	0,0000	0,40	40,00
271	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00	MARCK MED	0,0000	0,42	42,00
272	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00	MARCK MED	0,0000	0,50	250,00
273	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00	MARCK MED	0,0000	0,60	120,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00	MARCK MED	0,0000	0,47	94,00



95.368.320/0001-05

DAMEDEDI DAMBROS COMÉRCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
PATO BRANCO - PR
CEP 85501-090

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO ELETRÔNICO
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 21/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Preço	Preço Unitário	Preço Total
275	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	3,82	191,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,29	114,50
277	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,29	229,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,29	229,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLEY Nº 14	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,82	282,00
280	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00		0,0000	0,00	0,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00		0,0000	0,00	0,00
282	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00	MARCK MED	0,0000	0,71	71,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00	MARCK MED	0,0000	0,71	71,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00	MARCK MED	0,0000	0,83	83,00
285	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00	MARCK MED	0,0000	0,42	42,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00	MARCK MED	0,0000	0,45	45,00
287	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00	MARCK MED	0,0000	0,36	180,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00	MARCK MED	0,0000	0,56	280,00
289	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00	MARCK MED	0,0000	0,57	57,00
290	500,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,35	FARMAX	0,0000	1,51	755,00
291	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	EQUIPLEX	0,0000	1,94	9.700,00
292	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,31	6.930,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,97	8.910,00



95.368.320/0001-05

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

DAMEDIM DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
CEP 85501-090
PATO BRANCO - PR

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 22/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid	Especificação de Material	Preço Máximo	Marca	Descrto	Preço Unitário	Preço Total
294	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	HALEXISTAR	0,0000	4,80	4.800,00
295	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,50	2.500,00
296	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,30	3.300,00
297	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,11	1.055,00
298	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,37	2.370,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,16	3.160,00
300	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,03	2.424,00
301	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00	PRATI	0,0000	4,98	498,00
302	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,73	584,00
303	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,77	385,00
304	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00	PRATI	0,0000	1,25	15,00
305	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,08	540,00
306	200,00	AMP	SULFATO DE TERBU... ..	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,84	168,00
307	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00		0,0000	0,00	0,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00		0,0000	0,00	0,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00		0,0000	0,00	0,00
310	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00		0,0000	0,00	0,00
311	500,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	MEDIX	0,0000	0,07	35,00
312	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZÁVEL	0,00	KINNER	0,0000	8,77	131,55



PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05
DAMEDEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA

CIDADE DE SANTA CECÍLIA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

EDITAL LICITACIONAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 23/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid	Descrição do Material	Preço Unitário	Marca	Preço	Preço Unitário	Preço Total
313	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
328	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 11 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
329	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 12 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
330	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 13 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
331	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 14 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
332	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 15 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
333	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 16 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
334	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 17 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
335	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 18 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
336	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 19 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
337	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 20 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
338	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 21 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
339	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 22 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
340	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 23 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
341	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 24 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
342	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 25 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
343	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 26 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
344	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 27 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
345	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 28 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
346	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 29 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
347	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 30 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
348	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 31 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
349	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 32 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
350	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 33 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
351	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 34 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
352	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 35 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
353	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 36 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
354	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 37 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
355	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 38 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
356	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 39 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
357	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 40 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
358	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 41 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
359	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 42 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
360	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 43 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
361	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 44 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
362	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 45 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
363	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 46 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
364	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 47 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
365	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 48 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
366	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 49 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
367	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 50 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
368	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 51 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
369	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 52 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
370	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 53 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
371	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 54 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
372	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 55 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
373	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 56 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
374	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 57 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
375	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 58 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
376	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 59 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
377	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 60 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
378	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 61 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
379	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 62 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
380	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 63 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
381	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 64 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
382	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 65 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
383	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 66 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
384	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 67 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
385	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 68 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
386	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 69 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
387	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 70 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
388	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 71 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
389	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 72 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
390	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 73 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
391	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 74 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
392	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 75 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
393	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 76 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
394	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 77 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
395	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 78 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
396	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 79 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
397	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 80 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
398	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 81 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
399	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 82 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
400	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 83 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
401	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 84 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
402	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 85 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
403	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 86 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
404	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 87 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
405	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 88 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
406	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 89 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
407	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 90 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
408	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 91 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
409	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 92 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
410	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 93 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
411	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 94 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
412	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 95 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
413	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 96 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
414	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 97 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
415	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 98 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
416	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 99 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00
417	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 100 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,15	166,00

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

95.368.320/0001-05

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

MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
SÓCIA / ADMINISTRADORA
PATO BRANCO - PR



Handwritten signature and initials.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

CNPJ: 82.145.875/0001-77 Telefone: (47) 625-1122
RUA PARANÁ, 168
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

FREQUÊNCIA ORÇAMENTAL
Nº: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 24/24

Fornecedor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA PARANÁ, 299 - Bairro: CENTRO
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85501-074
CNPJ: 95.368.320/0001-05 Inscrição Estadual: 3160372329
Telefone: 4632204949 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
330	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	8,00	0,0000	20,72	169,76
331	AMP VITAMINA C	1.000,00	0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

VALIDADE DA PROPOSTA: 12 MESES BANDO DO BRASIL; AG: 0495-2; CC: 25900-4 EMAIL: LICITACAO@DAMEDI.COM.BR

Total Geral:

268.907,69

(Valores expressos em Reais R\$)



95.368.320/0001-05
DAMEDI DAMBROS COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA PARANÁ, 299 - CENTRO
IRINEÓPOLIS - PR
CEP: 85501-074

PATO BRANCO, 1 de Dezembro de 2017

Total por Extenso: (duzentos e sessenta e oito mil novecentos sete reais e sessenta e nove centavos)

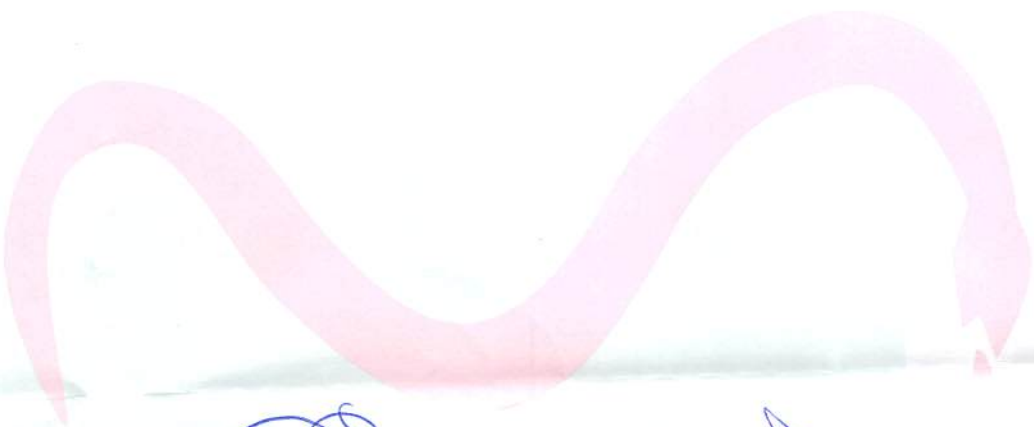
MARIA ROSANGELA RONSSSEN DAMBROS
ADMINISTRADORA



ENVELOPE 01: PROPOSTA

AO HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS DE IRINEÓPOLIS-SC
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 08/2017
PREGÃO PRESENCIAL Nº 05/2017
DAMED I DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 95.368.320/0001-05
RUA PARANÁ, 299, CENTRO
PATO BRANCO - PR
CEP: 85.501-074
FONE: 46-32204949
ABERTURA: 05/12/2017 ATE AS 09:00

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.



A handwritten signature in blue ink, consisting of a few loops and a horizontal stroke.

DAMEDI-DAMBRÓS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.

Damedi

d a m e d i @ d a m e d i

Rua Paraná, 299 · Baixada · Fone/Fax: 46 3220.4949 · CEP: 8550

R
P
O
M
B
D

S
C

R

P

✓
M

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

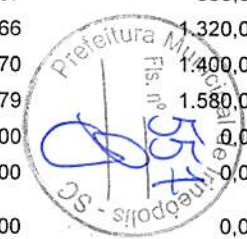
Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 1/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	200,00	PC	ABAIXADOR DE LÍNGUA DESCARTAVEL - PCT C/ 100 UNIDADES	0,00	THEOTO	0,0000	3,16	632,00
2	800,00	UN	ABOCATH Nº 18	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,67	536,00
3	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 20	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,66	1.320,00
4	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 22	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,70	1.400,00
5	2.000,00	UN	ABOCATH Nº 24	0,00	SOLIDOR	0,0000	0,79	1.580,00
6	200,00	FRA	ACEBROFILINA 25MG/5ML - 120 ML SUSPENSÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	100,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA / FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	500,00	CPR	ACETATO DE DEXAMETASONA 0,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	2.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	1.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	2,00	TB	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO + POLISSULFURICO 500MG C/40GR - POMADA	0,00		0,0000	0,00	0,00
12	200,00	AMP	ADENOSINA 06MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	1.000,00	AMP	ADRENALINA 1 G/ ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	12.000,00	AMP	AGUA BI-DESTILADA 05 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,16	1.920,00
15	50,00	FRA	AGUA OXIGENADA 1 LITRO - 10 VOLUMES	0,00	FARMAX	0,0000	3,92	196,00
16	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,07	70,00
17	1.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 5,5	0,00	LABOR IMPORT	0,0000	0,09	90,00
18	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,07	420,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF - 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920

CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710

Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017

Processo Licitatório: 8/2017

Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 2/24

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
19	6.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,07	420,00
20	3.000,00	UN	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,07	210,00
21	150,00	FRA	ALCOOL 70 % 1 LITRO	0,00	FLOP'S	0,0000	3,99	598,50
22	60,00	FRA	ALCOOL IODADO 1 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	11,73	703,80
23	80,00	RLO	ALGODÃO HIDROFILO 500 GR	0,00	MELHORMED	0,0000	10,36	828,80
24	200,00	AMP	AMICACINA 50MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	500,00	CPR	AMINOFILINA 100 MG - COMPRIMIDO	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,00	0,00
26	400,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML - 10ML INJETAVEL	0,00		0,0000	1,10	440,00
27	500,00	CPR	AMIODARONA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
28	500,00	AMP	AMIODARONA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	200,00	FRA	AMOXICILINA 250 MG / 5 ML - SUSP. 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	500,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	800,00	AMP	AMPICILINA 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	CPR	AMPICILINA 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	5,00	FRA	ARGIROL COLIRIO 10%	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	MEDICATE/MD1C	0,0000	365,70	365,70
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	MDA	0,0000	0,30	240,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	MDA	0,0000	0,47	376,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPOM 06CM X 3M	0,00	MDA	0,0000	0,29	246,50
38	400,00	UN	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 3/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
34	1,00	UN	ASPIRADOR CIRÚRGICO 1 LITRO COM FRASCO AUTOCLAVÁVEL. - Características técnicas: bomba de vácuo tipo postão; vácuo máximo de 25 polegadas de Hg; vazão livre 34 lts/min; capacidade de frasco coletor: 01 litro; motor de 1/5 HP; consumo: 115 wats; acompanha 01 bomba de vácuo; 01 frasco coletor de 01 litro; 01 tampa de borracha com válvula de segurança acoplada; 01 tubo de silicone; 01 cânula de latão cromado; 01 manuale de instruções.	0,00	MEDICATE/MD1C	0,0000	365,70	365,70
35	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 08 CM X 3M	0,00	MDA	0,0000	0,30	240,00
36	800,00	UN	ATADURA DE CREPOM 12 CM X 3M	0,00	MDA	0,0000	0,47	376,00
37	850,00	UN	ATADURA DE CREPOM 06CM X 3M	0,00	MDA	0,0000	0,29	246,50
38	400,00	UN	ATADURA DE RAYON ESTERIL 7 CM X 5 M	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	1.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	800,00	CPR	BACTRIM: Sulfametoxazol - Trimetoprima - Comprimido.	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	1.000,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	800,00	AMP	BENZIL PENICILINA BENZATINA 400.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA 5.000.000 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	500,00	FRA	BENZOIL METRONIDAZOL 100ML - PED	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	400,00	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	1.000,00	CPR	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	60,00	CPR	BROMAZEPAM 3 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	400,00	FRA	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG - GOTAS 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

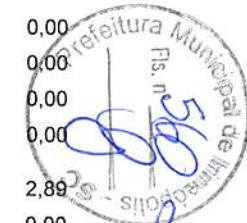
Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 4/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
49	150,00	FRA	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5 MG/ML - GOTAS - FRASCO C/ 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	300,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
51	500,00	CPR	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	500,00	UN	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA INJETÁVEL 05 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	10,00	RLO	CADARÇO PARA TUDO ENDOTRAQUEAL	0,00	TECENIL	0,0000	2,89	28,90
55	50,00	UN	CANETA PARA ELETROCARDIOGRAFO - CANETA PARA ECG DIXTAL EP-3, NA COR PRETA	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	2.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	200,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	100,00	CPR	CARVÃO ATIVADO - 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	500,00	CX	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
60	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO Nº 04	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,55	275,00
61	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº 06	0,00	BIOSANI	0,0000	0,46	230,00
62	500,00	UN	CATETER NASAL PARA OXIGENIO Nº. 08	0,00	BIOSANI	0,0000	0,51	255,00
63	1.000,00	UN	CATETER NASAL TIPO OCULOS	0,00	MEDSONDA	0,0000	1,09	1.090,00
64	500,00	CPR	CEFALEXINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	300,00	FRA	CEFALOTINA 1 GR - FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 5/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
66	20,00	FRA	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 250 MG/5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	4.000,00	FRA	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	2.500,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG PARA USO ENDOVENOSO	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	2.000,00	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	500,00	CPR	CIMETIDINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	600,00	CPR	CINARIZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	200,00	CPR	CILOSTAZOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	200,00	CPR	CILOSTAZOL 100 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	1.000,00	CPR	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	200,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA - AMPOLA 10 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	100,00	UN	CLAMP UMBILICAL ESTERIL	0,00	WILTEX	0,0000	0,68	68,00
77	500,00	CPR	CLINDAMICINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	10,00	FRA	CLONAZEPAN GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	2,00	TB	CLORANFENICOL + AMINOACIDOS + METIONINA + RETINOL - POMADA OFTALMICA ESTERIL 35GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	4,00	FRA	CLORANFENICOL COLIRIO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	200,00	AMP	CLORETO DE SODIO 10ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	0,18	36,00
83	50,00	FRA	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações



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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 6/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
84	80,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO ALCOÓLICA - 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	100,00	FRA	CLOREXIDINA SUSPENSÃO DEGERMANTE - 01 LITRO	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	100,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML C/120ML - XAROPE PEDIATRICO	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	300,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML C/120ML - XAROPE ADULTO	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	50,00	FRA	CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG - 50 ML - GOTAS PARA INALAÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100,00	FRA	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
90	80,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	100,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	500,00	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	800,00	AMP	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	600,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG / 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	400,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	3.000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	20,00	FRA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	100,00	AMP	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 2 MG/ML - 04 ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00

METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações



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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1518
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 7/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
101	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	500,00	AMP	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 MG/ML + DIMENIDRATO 50 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	200,00	CPR	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	4.000,00	AMP	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	500,00	CPR	CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	800,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	1.000,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	100,00	AMP	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 2,5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO G	0,00	ORTOCENTER	0,0000	14,70	29,40
111	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO M	0,00	ORTOCENTER	0,0000	14,70	29,40
112	2,00	UN	COLAR CERVICAL TAMANHO P	0,00	ORTOCENTER	0,0000	14,70	29,40
113	200,00	UN	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	0,00	PHARMATEX	0,0000	2,50	500,00
114	200,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 07 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	2,39	478,00
115	300,00	UN	COLETOR PARA PERFUROCORTANTES COM CAP. PARA 13 LITROS	0,00	DESCARBOX	0,0000	3,59	1.077,00
116	5,00	FRA	COLÍRIO ANESTÉSICO 10 ML (TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 1%)	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	200,00	CPR	COMPLEXO B - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 8/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	800,00	AMP	COMPLEXO B + ACIDO ASCORBICO + FRUTOSE 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
119	2.000,00	AMP	COMPLEXO B INJ - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 23 X 25CM	0,00	CREMER	0,0000	6,90	27,60
121	4,00	PC	COMPRESSA CIRURGICA CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50CM	0,00	ULTRA COTTON	0,0000	76,13	304,52
122	1.000,00	PC	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X7,5CM 13 FIOS ESTRELA C/500 UNIDADES NÃO ESTÉRIL - CONFECCIONADAS EM FIOS 100% ALGODÃO EM TECIDO TIPO TELA, COM OITO CAMADAS E CINCO DOBRAS, COM DIMENSÃO DE 7,5 X 7,5CM QUANDO FECHADAS E 15 X 30CM QUANDO ABERTAS.	0,00	TEXCARE	0,0000	22,40	22.400,00
123	100,00	UN	CURATIVO ADAPTIC 7,5 CM 7,5 CM - MALHA NÃO ADERENTE COM UMA COBERTURA PRIMÁRIA CONSTITUÍDA POR UMA MALHA DE ACETATO DE CELULOSE IMPREGNADA COM UMA EMULSÃO ESPECIALMENTE FORMULADA À BASE DE PETROLATO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 10 CM X 10 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00	KANGLI DERM	0,0000	10,42	208,40
125	20,00	CX	CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL - 20 CM X 20 CM - CURATIVOS CONSTITUIDOS POR PARTICULAS DE HIDROCOLÓIDES (GELATINA, PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE) E CAMADA EXTERNA PELÍCULA PROTETORA DE POLIURETANO SEMIPERMEÁVEL. CAIXA COM 05 UNIDADES.	0,00		0,0000	0,00	0,00

METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017



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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 9/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
126	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	100,00	AMP	DEXAMETASONA + TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 1 E 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	50,00	TB	DEXPANTENOL 50MG/GR - TUBO COM 30GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	300,00	AMP	DEXAMETASONA 4 MG - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	100,00	FRA	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	30,00	TB	DEXAMETASONA POMADA 10 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	800,00	CPR	DIAZEPAN 05 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	1.000,00	AMP	DIAZEPAN 10 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	48,00	FRA	DICLOFENACO POTASSICO 15MG/ML - 10ML GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	5.000,00	CPR	DICLOFENACO POTASSICO 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	2.500,00	AMP	DICLOFENACO POTASSICO 75 MG / 3 ML - INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	400,00	CPR	DIGOXINA 0,25 COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	500,00	AMP	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE - 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	200,00	CPR	DIMETICONA 40 MG - CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	50,00	FRA	DIMETICONA GOTAS 10ml	0,00		0,0000	0,00	0,00
141	60,00	AMP	DIPIRIDAMOL 05MG - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	5.000,00	AMP	DIPIRONA 1G - 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	1.500,00	CPR	DIPIRONA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações



ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

83.157.032/0001-22

METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 10/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
144	100,00	FRA	DIPIRONA GOTAS 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
145	12,00	UN	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	40,00	UN	DRENO DE PENROSE Nº 02	0,00	MADEITEX	0,0000	2,45	98,00
147	400,00	PC	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA, -ELETRODO PARA MONITORIZAÇÃO CARDÍACA PARA PROCEDIMENTOS DE CURTA OU LONGA DURAÇÃO (04 DIAS). INDICADO PARA ELETROCARDIOGRAMA E MONITORIZAÇÃO CARDÍACA EM PRONTO-SOCORRO, EMERGÊNCIAS, PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E UTI; DORSO DE ESPUMA; GEL SÓLIDO; ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO; PINO DE AÇO INOXIDÁVEL; CONTRA-PINO DE CLORETO DE PRATA (AGCL) - PACOTE COM 50 UNIDADES.	0,00	SOLIDOR	0,0000	12,79	5.116,00
148	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	100,00	UN	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	500,00	UN	EQUIPO IRRIGADOR - Dispositivo para irrigação intrerna, com uma ponta perfurante padrão ISO e com protetor. Na extremidade da outra ponta dosi orifícios de irrigação, único canal para fluxo do líquido e pega ergonômica para manipulação. Embalagem individual, abertura em pétala, esterelizada em óxido de etileno.	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 11/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
151	300,00	UN	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO - (SIMPLES) - PARA USO ÚNICO E DESCARTÁVEL, PRODUTO ESTÉRIL, ATÓXICO, APIROGÊNICO E MEDINDO APROXIMADAMENTE 2,20M. DEVE POSSUIR PONTA PERFURANTE TIPO UNIVERSAL COM FILTRO ANTIBACTERIANO DE AR, CÂMARA DE GOTEJAMENTO FLEXÍVEL TRANSPARENTE EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR (20 GOTAS/ML) COM FILTRO DE SOLUÇÃO DE 15 MICRA. DEVE SER PRODUZIDO COM MATERIAIS DE PRIMEIRA QUALIDADE, COMPOSTO POR TUBO FLEXÍVEL EM PVC COM COMPONENTE FOTO PROTETOR, PINÇA CORTA FLUXO (TIPO ROLETE) INTERMEDIÁRIO POR SEGMENTO DE SILICONE GRAU MÉDICO. DEVE POSSUIR EM SUA LATERAL UM INJETOR TIPO Y E CONECTOR TERMINAL TIPO LUER-LOCK COM CAPA PROTETORA, UTILIZADO PARA INFUSÃO VIA PARENTERAL DE LÍQUIDOS FOTO SENSÍVEIS COMPATÍVEIS COM PVC. SEU VOLUME DE PREENCHIMENTO DEVE TER CAPACIDADE DE 16 ML. PRODUTO EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM ENVELOPE TERMO SELADO DE TYVEK E PAPEL GRAU CIRÚRGICO. ESTERILIZADO A ÓXIDO DE ETILENO (ETO) COM VALIDADE DE ESTERILIZAÇÃO DE 03 ANOS.	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	7.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MACRO GOTAS, FLEXÍVEL, COM INJETOR LATERAL	0,00	LABOR IMPORT	0,0000	0,86	6.020,00
153	1.000,00	UN	EQUIPO PARA SORO MICRO GOTAS	0,00	BIOSANI	0,0000	1,41	1.410,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sector de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 12/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
154	10,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLÓN COM FECHO EM VELCRO; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00	ACCUMED/PREM	0,0000	64,20	642,00
155	5,00	UN	ESFIGMOMANÔMETRO: MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO COM ALTA TECNOLOGIA; TESTADO E APROVADO PELO INMETRO. BRAÇADEIRA ADULTO (CIRCUNFERÊNCIA DE 22 A 28 CM) EM NYLÓN COM FECHO EM METAL; MANGUITO E PERA EM PVC. ACOMPANHA ESTOJO PARA VIAGEM. FAIXA DE MEDIÇÃO: 0 - 300 MMHG; DIVISÃO DE 2 MMHG; TOLERÂNCIA DE +/- 3 MMHG	0,00	ACCUMED/PREM	0,0000	72,40	362,00
156	300,00	RLO	ESPARADRAPO COMUM 10CM X 4,5 M	0,00	MISSNER	0,0000	5,44	1.632,00
157	500,00	UN	ESPIRONOLACTONA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	5,00	UN	ESTETOSCÓPIO SIMPLES - BAIXO PESO. DIAFRAGMAS DE ALTA SENSIBILIDADE. . TUBO MOLDADO EM PVC DE PEÇA ÚNICA PARA MELHOR TRANSMISSÃO DO SOM. TAMANHO ADULTO.	0,00	ACCUMED/PREM	0,0000	13,30	66,50
159	80,00	CPR	FENITOINA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	300,00	AMP	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ ML - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	200,00	CPR	FENOBARBITAL 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	500,00	AMP	FENOBARBITAL 200MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	2,00	FRA	FENOBARBITAL 40MG 4% GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	200,00	RLO	FITA CREPE 19MM X 50M	0,00	CIEX	0,0000	2,29	458,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Sandro Fabio Girardi CPF 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 13/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
165	200,00	RLO	FITA MICROPORE 2,5 X 4,5 COM CAPA	0,00	MISSNER	0,0000	1,90	380,00
166	80,00	RLO	FITA PARA AUTOCLAVE 19 MM X 30 M	0,00	CIEX	0,0000	2,91	232,80
167	200,00	AMP	FITOMENADIONA 1MG/ML - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	200,00	FRA	FLEET ENEMA FRASCO COM 130ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
169	100,00	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	200,00	UN	FRALDA INFANTIL - TAMANHO M	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,39	78,00
171	600,00	UN	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M	0,00	DESCARPACK	0,0000	1,04	624,00
172	2.500,00	AMP	FUROSEMIDA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	600,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	10,00	FRA	GAZE TIPO QUEIJO - 91CM X 91CM - 13 FIOS	0,00	MELHORMED	0,0000	94,63	946,30
175	10,00	FRA	GEL CONDUTOR PARA ELETROCARDIOGRAMA COM 1000GR	0,00	MULTIGEL	0,0000	5,64	56,40
176	1.000,00	AMP	GENTAMICINA 80 MG INJ.	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	300,00	CPR	GLIBENCLAMIDA	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,26	208,00
179	800,00	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % - 10 ML	0,00	ISOFARMA	0,0000	0,29	232,00
180	200,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 100MG/ML - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
181	600,00	AMP	HALOPERIDOL INJETÁVEL - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
182	100,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

[Handwritten signature]

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1518
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

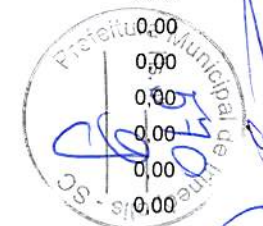
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 14/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
183	50,00	CX	HASTES FLEXIVEIS COM PONTAS DE ALGODÃO - CAIXA COM 150 UNIDADES	0,00	HIGIE TOPP	0,0000	2,08	104,00
184	800,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 02MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
185	80,00	FRA	HEPARINA SÓDICA - FRASCO	0,00		0,0000	0,00	0,00
186	1.000,00	AMP	HEPARINA SODICA 5000U i 0,25 ML SUBCUTANEA	0,00		0,0000	0,00	0,00
187	500,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
188	2.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG INJETAVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
189	500,00	CPR	HIOSCINA COMPOSTA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
190	50,00	FRA	HIOSCINA COMPOSTA 4MG C/20ML - GOTAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
191	2.500,00	AMP	HIOSCINA COMPOSTO 4MG + 500MG/ML C/5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
192	200,00	FRA	IBUPROFENO 100MG/ML - FRASCO COM 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
193	1.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
194	4,00	FRA	IMUNOGLOBULINA HUMANA - ANTI RHO	0,00		0,0000	0,00	0,00
195	5,00	UN	INALADOR: Silencioso, leve e de fácil utilização. Itens inclusos: 01 compressor elétrico e 01 conjunto nebulizador (máscara, depósito e mangueira). Voltagem: Bivolt.	0,00	DARU	0,0000	114,38	571,90
196	4,00	FRA	INSULINA REGULAR HUMANA 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
197	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
198	300,00	CPR	ISOSSORBIDA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
199	400,00	FRA	CEFAZOLINA SÓDICA - 01GR	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

CNPJ: 83.145.375/0001-77

Telefone: (47) 625-1122

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017

Processo Licitatório: 8/2017

Data do Processo: 13/11/2017

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

Folha: 15/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920

CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710

Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
200	400,00	FRA	KETALAR - 50 MG/ML - FRASCO AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
201	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO ADULTO: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÊIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	MD	0,0000	13,21	132,10
202	10,00	UN	KIT MÁSCARA DE VENTURI - TAMANHO INFANTIL.: KIT COMPOSTO POR MÁSCARA TRANSPARENTE, FLEXÍVEL, ATÓXICA, COM ELÁSTICO PARA AJUSTE FACIAL E ORIFÍCIOS LATERAIS, TRAQUÊIA, 06 DILUIDORES COLORIDOS PARA DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE %.	0,00	MD	0,0000	13,75	137,50
203	10,00	UN	KIT PARA DRENAGEM DE TÓRAX : COM RESERVATÓRIO EM PVC RÍGIDO, ATÓXICO, 1000 ML, COM GRADUAÇÃO A CADA 100 ML, EXTENSÃO EM PVC ATÓXICO. CONECTOR EM PVC RÍGIDO ATÓXICO, DRENO TORÁCICO EM PVC, CRISTAL ATÓXICO DE 10 A 40 CM, COM INDICADOR RADIOPACO, EMBALADO EM PAPAL GRAU CIRÚRGICO, ESTERELIZADO A GÁS ÓXIDO DE ETILENO.	0,00		0,0000	0,00	0,00
204	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 24	0,00	MAXICOR	0,0000	0,24	48,00
205	200,00	UN	LAMINA DE BISTURI Nº 22	0,00	MAXICOR	0,0000	0,24	48,00
206	1.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
207	1.000,00	UN	LEVOFLOXACINO - SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. CARTUCHO CONTENDO 01 BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	0,00		0,0000	0,00	0,00
208	50,00	TB	LIDOCAINA 2% 100MG/5G - GELEIA	0,00	PHARLAB	0,0000	2,79	139,50
209	300,00	FRA	LIDOCAINA 2% FRASCO 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,77	831,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 16/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
210	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,0	0,00	LATEX BR	0,0000	1,15	575,00
211	500,00	PAR	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 6,5	0,00	LATEX BR	0,0000	1,15	575,00
212	500,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5	0,00	LATEX BR	0,0000	1,15	575,00
213	800,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8	0,00	LATEX BR	0,0000	1,15	920,00
214	300,00	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº 8,5	0,00	LATEX BR	0,0000	1,15	345,00
215	200,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO M	0,00	DESCARPACK	0,0000	15,16	3.032,00
216	500,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LATEX COM 100 UNIDADES - TAMANHO P	0,00	DESCARPACK	0,0000	15,04	7.520,00
217	500,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
218	300,00	CPR	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
219	300,00	AMP	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML , INJ. - 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
220	100,00	UN	MANITOL 20 % 250 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	8,99	899,00
221	20,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO ADULTO: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO, 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO.	0,00	MD	0,0000	9,95	199,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

83.157.032/0001-22

METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

Folha: 17/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
222	10,00	UN	MÁSCARA DE O2 COM RESERVATÓRIO - TAMANHO INFANTIL.: MÁSCARA QUE PERMITE A ALTA CONCENTRAÇÃO DE O2, TRANSPARENTE, EM MATERIAL MACIO QUE ACOMPANHA ELÁSTICO. 01 MÁSCARA PARA NEBULIZAÇÃO COM 1,5 MTS DE MANGUEIRA, 01 BOLSA COM RESERVATÓRIO. TAMANHO INFANTIL.	0,00	MD	0,0000	9,95	99,50
223	200,00	AMP	MESILATO DE CODERGOCRINA 0,3MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
224	200,00	CPR	MESILATO DE CODREGOCRINA 4,5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
225	2.500,00	AMP	METRONIDAZOL 500 MG - INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
226	500,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
227	800,00	AMP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
228	200,00	AMP	NALOXONE	0,00		0,0000	0,00	0,00
229	500,00	TB	NEOMICINA POMADA - 20 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
230	120,00	CPR	NIFEDIPINO 20 MG - COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
231	30,00	FRA	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL - 100.000 UI/ML COM 50ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
232	150,00	AMP	NOOTROPIL 200MG/ML - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
233	300,00	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSA - AMPOLA DE 05ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
234	500,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
235	300,00	AMP	OXITOCINA 0,05 UI/1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 18/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
236	20,00	UN	ÓCULOS DE PROTEÇÃO - ÓCULOS DE PROTEÇÃO CONFECCIONADOS EM POLICARBONATO ÓPTICO. LENTE CURVA, LEVE E RESISTENTE. HASTE DE MATERIAL PLÁSTICO, TIPO ESPÁTULA, MALEÁVEL. ACOMPANHA CORDÃO DE SEGURANÇA.	0,00	SUPERMEDY	0,0000	2,39	47,80
237	1.000,00	CPR	OMEPRAZOL 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
238	1.000,00	AMP	OMEPRAZOL 40MG AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
239	10,00	CX	PAPEL CREPADO 060 X 060 CM - COM 500 FLS.	0,00	HOSPFLEX	0,0000	244,40	2.444,00
240	800,00	PC	PAPEL TOALHA SIMPLES, 19,5 X 20,5 COM 1000 FOLHAS	0,00	DAMAS PEL	0,0000	7,51	6.008,00
241	10,00	PC	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO - 216MM X 280MM. PAPEL PARA ECG, ÓTIMA SENSIBILIDADE, IMPRESSÃO TÉRMICA COM ÓTIMA FIXAÇÃO. REGISTRO POR CANETA HIDROGRÁFICA. PACOTE COM 100 FOLHAS.	0,00	TECNOPRINT	0,0000	21,05	210,50
242	60,00	FRA	PARACETAMOL 200 MG/10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
243	2.000,00	CPR	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
244	5,00	FRA	PENETRO INALANTE - FRASCO COM 45ML DE SOLUÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
245	4.000,00	UN	POLIFIX 2 VIAS COM CLAMP	0,00	VITAL GOLD	0,0000	0,71	2.840,00
246	50,00	FRA	POVIDINE DEGERMANTE 1 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	21,75	1.087,50
247	50,00	FRA	POVIDINE TOPICO 01 LITRO	0,00	RIOQUIMICA	0,0000	21,70	1.085,00
248	300,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
249	200,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 19/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
250	100,00	CPR	PROPANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	0,00		0,0000	0,00	0,00
251	200,00	PAR	PROPÉS DESCARTAVEL	0,00	JARC	0,0000	0,16	32,00
252	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) NEONATAL - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. PARA PACIENTES ABAIXO DE 7KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00	PHARMATEX	0,0000	141,50	141,50
253	1,00	UN	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE (AMBU) PEDIÁTRICO - REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. O KIT INCLUI REANIMADOR REUTILIZÁVEL, MÁSCARA, BOLSA RESERVATÓRIO E TUBO DE OXIGÊNIO. TODOS OS MATERIAIS SÃO LIVRES DE LÁTEX E OS SACOS DE MÁSCARA, OU CONECTOR BOLSA RESERVATÓRIO SÃO FEITAS DE POLÍMERO MAIS ESTÁVEL - SILICONE OU POLISULFONA, QUE OFERECEM CONFIABILIDADE, EXCELENTE VIDA ÚTIL E MELHOR LONGA TERMO RESISTÊNCIA A CONDIÇÕES AMBIENTAIS EXTREMAS. REANIMADOR DE SILICONE COMPLETO E AUTOCLAVÁVEL. PARA PACIENTES ENTRE 7 A 30KG. GARANTIA DE 01 ANO.	0,00	PHARMATEX	0,0000	141,50	141,50
254	12,00	CX	REFIL DE 60 CAPSULAS DE FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 12 MCG COM 60 CAPSULAS DE BUDESONIDA 400 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Sandra Fabio Girardi - CPF 806.811.159-04

Sandra Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 20/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
255	12,00	CX	REFIL DE FUMARATO DE FENOTEROL / BUDESONIDA 6/200 MCG	0,00		0,0000	0,00	0,00
256	10,00	UN	VALVULA REG. P/ OXIGÊNIO COM FLUXÔMETRO E MANÔMETRO	0,00	UNITEC	0,0000	263,80	2.638,00
257	20,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 100 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARBOX	0,0000	33,50	670,00
258	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 50 LITROS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARBOX	0,0000	20,20	606,00
259	30,00	PC	SACO PARA LIXO BRANCO HOSPITALAR 30 LTS X 100 UNIDADES	0,00	DESCARBOX	0,0000	14,80	444,00
260	2.000,00	UN	SCALP Nº 21	0,00	LAMEDID	0,0000	0,18	360,00
261	1.000,00	UN	SCALP Nº 23	0,00	CIRUVEIN	0,0000	0,19	190,00
262	1.000,00	UN	SCLAP Nº 25	0,00	CIRUVEIN	0,0000	0,20	200,00
263	100,00	UN	SCALP Nº 27	0,00	LAMEDID	0,0000	0,20	20,00
264	2.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 03 ML SEM AGULHA	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,12	240,00
265	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML SEM AGULHA	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,13	520,00
266	500,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 1 ML S/AGULHA	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,18	90,00
267	6.000,00	UN	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,25	1.500,00
268	4.000,00	UN	SERINGA DESCARTÁVEL 20 ML SEM AGULHA	0,00	DESCARPACK	0,0000	0,34	1.360,00
269	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	0,00	BIOSANI	0,0000	0,49	49,00
270	100,00	UN	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	0,00	BIOSANI	0,0000	0,48	48,00
271	100,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	0,00	BIOSANI	0,0000	0,45	45,00
272	500,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	0,00	BIOSANI	0,0000	0,48	240,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

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

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR**

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 21/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
273	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	0,00	BIOSANI	0,0000	0,56	112,00
274	200,00	UN	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	0,00	BIOSANI	0,0000	0,46	92,00
275	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 10 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,04	202,00
276	50,00	UN	SONDA DE FOLEY 12 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,31	115,50
277	100,00	UN	SONDA DE FOLEY 16 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,39	239,00
278	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY 18 CM COM 02 VIAS	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,35	235,00
279	100,00	UN	SONDA DE FOLLEY Nº 14	0,00	SOLIDOR	0,0000	2,31	231,00
280	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 12	0,00	SOLUMED	0,0000	12,10	363,00
281	30,00	UN	SONDA NASOENTERAL Nº 14	0,00	SOLUMED	0,0000	12,10	363,00
282	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	0,00	BIOSANI	0,0000	0,70	70,00
283	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	0,00	BIOSANI	0,0000	0,87	87,00
284	100,00	UN	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	0,00	BIOSANI	0,0000	0,91	91,00
285	100,00	UN	SONDA URETRAL 04	0,00	BIOSANI	0,0000	0,45	45,00
286	100,00	UN	SONDA URETRAL 08	0,00	BIOSANI	0,0000	0,46	46,00
287	500,00	UN	SONDA URETRAL 12	0,00	BIOSANI	0,0000	0,47	235,00
288	500,00	UN	SONDA URETRAL 14	0,00	BIOSANI	0,0000	0,48	240,00
289	100,00	UN	SONDA URETRAL 16	0,00	BIOSANI	0,0000	0,51	51,00
290	300,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 100 ML - SISTEMA ABERTO.	0,00	FARMAX	0,0000	1,95	585,00
291	5.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 125 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	EQUIPLEX	0,0000	1,82	9.100,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

83.157.032/0001-22

**METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 22/24

Fornecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
292	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 250 ML - SISTEMA FECHADO.	0,00	EQUIPLEX	0,0000	2,35	7.050,00
293	3.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 500 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	EQUIPLEX	0,0000	3,05	9.150,00
294	1.000,00	UN	SORO FISIOLÓGICO 1000 ML - SISTEMA FECHADO	0,00	EQUIPLEX	0,0000	5,34	5.340,00
295	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 250 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	2,53	2.530,00
296	1.000,00	UN	SORO GLICOFISIOLOGICO 500 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	3,37	3.370,00
297	500,00	UN	SORO GLICOSADO 100ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	2,86	1.430,00
298	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	2,64	2.640,00
299	1.000,00	UN	SORO GLICOSADO 500ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	2,99	2.990,00
300	800,00	UN	SORO RINGER C/LACTATO 500 ML	0,00	EQUIPLEX	0,0000	4,70	3.760,00
301	100,00	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG COM 50 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
302	800,00	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5% - 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
303	500,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
304	12,00	FRA	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML - 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
305	500,00	AMP	SULFATO DE SALBUTAMOL - AMPOLA	0,00		0,0000	0,00	0,00
306	200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	0,00		0,0000	0,00	0,00
307	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO G	0,00	ORTOCENTER	0,0000	18,59	9.295,00
308	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO M	0,00	ORTOCENTER	0,0000	17,35	8.675,00
309	500,00	UN	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO TAMANHO P	0,00	ORTOCENTER	0,0000	13,88	6.940,00
310	5.000,00	UN	TAMPA PARA SCALP	0,00	MEDSONDA	0,0000	0,18	900,00



METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

Telefone: (47) 625-1122

CNPJ: 83.145.375/0001-77

RUA PARANÁ, 168

C.E.P.: 89440-000 - Ineópolis

METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017

Processo Licitatório: 8/2017

Data do Processo: 13/11/2017

83.157.032/0001-22

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

Forneecedor: **Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.**

Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas

Cidade: Rio de Sul UF: SC CEP: 89163-920

CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710

Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RIO DO SUL - SC

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
------	------------	-------	---------------------------	--------------	-------	---------	----------------	-------------

311	300,00	UN	TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO	0,00	TALGE	0,0000	0,09	27,00
312	15,00	M	TUBO EXTENSOR DE SILICONE PARA OXIGENIO Nº 204 ESTERILIZAVEL	0,00	TAYLOR	0,0000	11,37	170,55
313	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 2,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,38	175,20
314	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,38	175,20
315	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 3,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,55	182,00
316	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,32	172,80
317	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 4,5	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,32	172,80
318	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,79	191,60
319	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,18	167,20
320	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL Nº 6,0	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,46	178,40
321	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 6,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
322	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,35	174,00
323	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 7,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,25	170,00
324	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,36	174,40
325	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 8,5 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,50	180,00
326	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 9,0 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,64	185,60
327	40,00	UN	TUBO ENDOTRAQUEAL 10 CM	0,00	SOLIDOR	0,0000	4,61	184,40
328	10,00	VD	TOBRAMICINA COLIRIO	0,00		0,0000	0,00	0,00

METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Rio de Sul, 30 de Novembro de 2017

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04
Setor de Licitações



Handwritten signatures and notes in blue ink, including a large signature at the top and various scribbles and arrows on the left side.

ESTADO DE SANTA CATARINA
HOSPITAL MUNICIPAL BOM JESUS

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

83.157.032/0001-22

METROMED COM. DE MATERIAL
MÉDICO HOSPITALAR LTDA.

ESTRADA BOA ESPERANÇA, 1918
FUNDO CANOAS - CEP 89163-920

RIO DO SUL - SC

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 5/2017 - PR

Processo Administrativo: 8/2017
Processo Licitatório: 8/2017
Data do Processo: 13/11/2017

Folha: 24/24

Fornecedor: Metromed Comércio de Mat. Med. Hosp. Ltda.
Endereço: Estrada Boa Esperança, 1918 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-920
CNPJ: 83.157.032/0001-22 Inscrição Estadual: 252.244.710
Telefone: 4735319800 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
329	30,00	UN	UMIDICADOR PARA OXIGÊNIO MEDICINAL - TAMPA EM NYLON CONFORME ESPECIFICAÇÃO; TUBO COM BORBULHADOR PARA PERMITIR O ARRASTE DAS PARTÍCULAS; COPO TRANSLÚCIO COM INDICAÇÃO DE NÍVEL MÍNIMO E MÁXIMO. CAPACIDADE: 250 ML.	0,00	UNITEC	0,0000	13,26	397,80
330	8,00	L	VASELINA LÍQUIDA 1000 ML	0,00	CINORD	0,0000	21,52	172,16
331	1.000,00	AMP	VITAMINA C	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

Total Geral: 178.228,83

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (cento e setenta e oito mil duzentos e vinte e oito reais e oitenta e três centavos)

Rio do Sul, 30 de Novembro de 2017

METROMED - Com. de Medicamentos e Material Médico Hospitalar Ltda

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

Setor de Licitações



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro São Estevão - João Pessoa/PB - CEP 51033-500 - www.azevedobastos.net.br - Tel.: (33) 3344-5484 - Fax: 33 3344-5484

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

Cód. Autenticação: 47680203171510110533-1; Data: 02/03/2017 15:12:52

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AET08363-88RB - Valor Total do Ato: R\$ 4,12
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valberde Miranda Cavalcanti
 Titular



[Handwritten signature]

TRASLADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Procuração Pública - Protocolo nº 7601 em 23/02/2017, Livro P 28, Folha nº 078.

S A I B A M quantos esta procuração pública virem que aos vinte e quatro dias do mês de fevereiro do ano de dois mil e dezessete (24/02/2017), neste 3º Tabelionato de Notas e Protestos, localizado na Rua Carlos Gomes, 105, sala 04 - Bairro Centro, cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, perante min, Tabela Interina, comparece como outorgante: **METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ sob nº 83.157.032/0001-22, com sede na Estrada Boa Esperança nº 1918, bairro Fundo Canoas, na cidade de Rio do Sul-SC, com seu ato constitutivo registrado na JUCESC sob NIRE nº 42201426310 e a (15ª) e última alteração contratual datada de 01/09/2016 e arquivada na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina sob nº 20169029328 em 15/09/2016, conforme Certidão Simplificada da Junta Comercial expedida em 14 de fevereiro de 2017, neste ato representada por sua Sócia Administradora **HELENA MARIA WOITEXEN**, brasileira, empresária, viúva, nascida em 26/05/1974, portadora da Carteira de Identidade nº 2.739.100, expedida pela SESPDC/SC em 11/05/2005, inscrita no CPF nº 684.532.649-53, residente e domiciliada na Estrada Boa Esperança nº 1547, bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul - SC, conforme cláusula 9ª da última Alteração Contratual acima descrita. Reconheço a identidade do comparecente pelos documentos apresentados e sua capacidade para este ato, do que dou fé. Então, pelo outorgante me foi dito que por esta pública procuração nomeia e constitui seu procurador **SANDRO FABIO GIRARDI**, brasileiro, auxiliar de escritório, casado, nascido em 18/10/1971, portador da Carteira de Identidade nº 2.495.315, expedida pela SSP/SC em 17/03/1987, inscrito no CPF nº 806.811.159-04, residente e domiciliado na Rua Travessa Valderedo Bastos nº 55, bairro Canta Galo, nesta cidade de Rio do Sul - SC, a quem confere os poderes específicos para o outorgado representar a outorgante em procedimentos licitatórios, em qualquer esfera do poder público, seja municipal, estadual ou federal, podendo no desempenho do presente mandato, apresentar propostas, analisar editais, apresentar impugnações e recurso, bem como praticar quaisquer atos, mesmo não expressamente descritos neste instrumento e que sejam necessários à perfeita e irrestrita representação dos interesses da outorgante perante os órgãos públicos responsáveis por licitações em que esta participar. (SOB MINUTA); (OS DADOS DO OUTORGADO FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE). Assim o disse do que dou fé e me pediu que fosse lavrado este instrumento que leu, aceitou, outorgou e assina. Eu, **MARLENE FINARDI**, Tabela Interina, o lavrei, dou fé e assino, encerrando este ato. Dou fé. Emolumentos: R\$ 50,65 + R\$ 1,85 = R\$ 52,50 (EPW52814 = R\$ 1,85). (assinaram, por si ou mediante seus representantes descritos na qualificação, conforme o caso) **METROMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**; **Marlene Finardi - Tabela Interina. NADA MAIS.** Este traslado é cópia fiel e vale como o original arquivado nestas notas, ao qual me reporto e dou fé (art. 217 do Código Civil). Eu, **MARLENE FINARDI**, Tabela Interina, trasladei, conferi, subscrevo, dou fé e assino em público e raso. Em Teste da Verdade.

Rio do Sul - SC, sexta-feira, 24 de fevereiro de 2017.

[Handwritten signature]
MARLENE FINARDI Tabela Interina

3º Tabelionato
 Marlene Finardi
 Tabela Interina
 CNPJ 83.552.216/0001-07
 Rua Carlos Gomes, 105 - Sala 4
 Rio do Sul - SC - CEP 89160-051
 Tel.: (47) 3521-2063
 www.3tabelionato.com

Poder Judiciário
 Estado de Santa Catarina
 Selo Digital de Fiscalização
 Selo Normal
EPW52814-BBQX
 Confira os dados do ato em:
selo.tjsc.jus.br

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 03/03/2017 às 08:18:33 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b336025738b8ee2d49ddc8423e0df073cce80bac978a898f33f92c6d481
5dc80f1a77befc3b608d6ed363567685f70e1edb188a1e28f581b15fcf3dc9fd5daa0

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

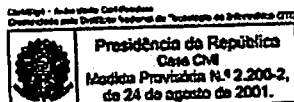
Esta certidão tem a sua validade até: 03/03/2018 às 04:04:06 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 662634

Código de Controle da Autenticação:

47680203171510110533-1

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



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



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 1086802247

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1086802247

NOME: SANDRO FABIO GIRARDI

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR/UF: 2495315 SSP SC

CPF: 806.811.159-04 DATA NASCIMENTO: 18/10/1971

RELAÇÃO: VILI MARINO GIRARDI EDI MARIA GIRARDI

PERMISSÃO: ACC CAT/HAB: AB

1ª REGISTRO: 61121955620 VALIDADE: 06/04/2020 1ª HABILITAÇÃO: 23/02/1995

OBSERVAÇÕES: A

ASSINATURA DO PORTADOR: *[Signature]*

LOCAL: RIO DO SUL, SC DATA DE EMISSÃO: 13/04/2015

46580088607
 SC106671391

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1145 - Bairro Dos Estados - Joo Pessoa/PB - CEP 53020-000 - www.azevedobastos.net.br - Tel: (51) 3344-5491 - Fax: (51) 3344-5414

Autenticação Digital

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

Cód. Autenticação: 47682704171254320890-1; Data: 27/04/2017 12:55:32

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AFA68196-8C8H;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

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

[Signature]
 Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular

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

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



CERTIDÃO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

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

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

Este documento foi emitido em 02/05/2017 às 08:00:40 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b1a3c6ead7062be182c77a263fc2dd92ce328047183dae87a2adc2b666
e4fbd9d1a77befc3b608d6ed363567685f70e1e836a033f4c18ff1cb7ecf917c16cf5c6

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

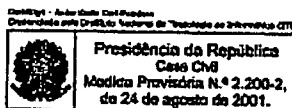
Esta certidão tem a sua validade até: 28/04/2018 às 03:45:59 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 697828

Código de Controle da Autenticação:

47682704171254320890-1

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





Hospital Municipal Bom Jesus de Irineópolis
Comissão Permanente de Licitação
Pregão Presencial Nº 05/2017

Declaração

A Empresa Metromed Comercio de Material Médico Hospitalar Ltda, CNPJ Nº 83.157.032/0001-22, Insc. Estadual Nº 252.244.710, sediada na Estrada Boa Esperança, 1918, Fundo Canoas, Rio do Sul (SC), Cep 89.163-920, Declara:

O objeto licitado atende fielmente todas as especificações e exigências do Edital.

No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

Que cumprimos todos os itens estabelecidos no edital e especificações constantes nesse anexo e minuta contratual.

Banco: Brasil – Agencia: 0276-3 – Conta: 282.126-5 – Praça: Rio do Sul (SC).

Representante Legal da Empresa (Procurador) para assinatura do Contrato: Sandro Fabio Girardi, Brasileiro, Casado, Depto de Licitações portador da Carteira de Identidade nº 7R/2.495.315 e do CPF nº 806.811.159-04.

Garantimos a qualidade e as características do objeto licitado, no prazo de até 12 Meses.

Validade da Proposta: 60 Dias

Prazo de Entrega: 03 Dias Consecutivos

Condições de Pagamento: 30 Dias Consecutivos

83.157.032/0001-22

Metromed Com. de Material
Médico Hospitalar Ltda.

Estrada Boa Esperança, 1918
Fundo Canoas – Cep: 89.163-920

Rio do Sul – SC

Rio do Sul, SC 30 novembro, 2017

METROMED – Com. de Material Médico Hospitalar Ltda.

Sandro Fabio Girardi - CPF: 806.811.159-04

METROMED COM. DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperança, 1918 – Fundo Canoas - FONE (47) 3531-9800 - CEP 89.163-920
RIO DO SUL - SC CNPJ: 83.157.032/0001-22 - INSC. EST: 252.244.710
E-MAIL: metromed@metromed.com.br