

Rio de Sul, 2 de Dezembro de 2016

ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320
FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
RIO DE SUL-SC
Supervisor Comercial
Jose Carlos Malkowski

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto	Preço Unitário	Preço Total
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	Teuto	0,0000	2,83	566,00
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETASTINA 24MG	0,00	Althara	0,0000	0,38	7.600,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIFERIDENO 2MG	0,00	União Química	0,0000	0,25	3.750,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00	União Química	0,0000	0,15	150,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00	Imac	0,0000	0,04	200,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00	Imac	0,0000	0,20	4.000,00
27	100.000,00	CPR	CAPTÓFIL 25 MG	0,00	Geelab	0,0000	0,02	2.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,07	3.500,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00	União Química	0,0000	6,87	687,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,19	4.750,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,11	8.800,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00	Teuto	0,0000	0,62	18.600,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML - 60 ML	0,00	Teuto	0,0000	6,19	12.380,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00	Não Compras	0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	Não Compras	0,0000	1,99	199,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	5,58	2.790,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	União Química	0,0000	1,79	5.370,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	União Química	0,0000	0,24	7.200,00
39	40.000,00	CPR	CITRALOPRAN 20MG	0,00	Não Compras	0,0000	0,17	6.800,00
40	5.000,00	CPR	CLOZAZAM 20MG	0,00	Não Compras	0,0000	0,00	0,00

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio de Sul - UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscricao Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000

ESTADO DE SANTA CATARINA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS
 CNPJ: 06.089.125/0001-16
 Avenida 22 de Julho, 1070
 Irineópolis - SC
 Telefone: (47) 625-1269
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016
 Nº.: 3/2016 - PR
 PREGÃO PRESENCIAL

Rio de Sul, 2 de Dezembro de 2016

ESTRADA BOA ESPERANÇA, N° 2320
 FUNDO CANOAS - CEP 89163-554
 RIO DE SUL-SC
 Supervisor Comercial
 Jose Carlos Malkowski

Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	Imac	0,0000	0,02	1.400,00
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	União Química	0,0000	0,44	2.200,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	2,80	840,00
4	200,00	AMP	AGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00	Isotarma	0,0000	0,23	46,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,57	2.850,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,27	2.540,00
7	1.000,00	CPR	ALENDONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00	Etofear	0,0000	0,30	300,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,06	900,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	Geelab	0,0000	0,31	4.650,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	Teuto	0,0000	0,04	6.000,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	Mulltab	0,0000	0,16	4.800,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	7,29	14.580,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	GSK	0,0000	0,92	23.000,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00	GSK	0,0000	8,79	13.185,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,19	190,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLIDIPINO 5 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,02	1.000,00
17	50.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,04	2.000,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,63	3.150,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 1.200.000UI	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,20	9.600,00
20	300,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	0,00	Teuto	0,0000	3,90	1.170,00

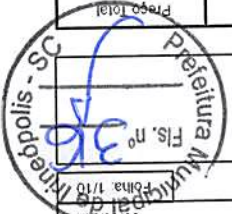
Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR**
 Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
 Cidade: Rio de Sul - UF: SC CEP: 89163-554
 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscricao Estadual: 253148995
 Telefone: 4735209000

ESTADO DE SANTA CATARINA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS
 CNPJ: 06.089.125/0001-16
 Avenida 22 de Julho, 1070
 Irineópolis - SC
 Telefone: (47) 625-1269
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016
 Nº.: 3/2016 - PR
 PREGÃO PRESENCIAL

Handwritten notes and signatures in blue ink on the left side of the page.

Handwritten mark or signature on the left side of the page.



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016



Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**

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

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,87	4.350,00
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,00	4.000,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00	Natulab	0,0000	0,89	890,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00	Equiplex	0,0000	1,92	3.840,00
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00	Sanobiol	0,0000	2,44	6.100,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00	Segmenta-Eurofa	0,0000	2,84	5.680,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,23	1.150,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	Cristalia	0,0000	1,33	39.900,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00	Bellar	0,0000	5,22	5.220,00
50	3.000,00	TE	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	Multilab	0,0000	0,91	2.730,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	Farmace	0,0000	1,51	3.020,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00	Teuto	0,0000	0,76	760,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	Geclab	0,0000	0,07	1.400,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,25	2.500,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	Salisa	0,0000	0,04	2.000,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00	Neo Quimica	0,0000	4,54	454,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,04	800,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,11	220,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,08	6.400,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,73	1.460,00

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, 2 de Dezembro de 2016

José Carlos Malkowski
Supervisor Comercial

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha 4/10

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**

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

Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG - 2 ML	0,00	Teuto	0,0000	0,44	440,00
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,15	1.050,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	Vitapan-Vitamedk	0,0000	0,06	6.000,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	Torrent	0,0000	0,32	3.200,00
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	0,00	União Quimica	0,0000	0,89	890,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00	União Quimica	0,0000	0,55	5.500,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00	Teuto	0,0000	1,51	1.510,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00	Pharlab	0,0000	0,45	9.000,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	Aspen	0,0000	0,13	3.250,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	Citama-Mabra	0,0000	0,76	2.280,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,25	2.500,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,10	600,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	3,16	632,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	2,70	1.890,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,44	1.320,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,04	3.200,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	Natulab	0,0000	0,05	1.000,00

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, 2 de Dezembro de 2016

José Carlos Malkowski
Supervisor Comercial

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 3/2016 - PR
	Processo Administrativo: 10/2016 Processo Licitatório: 10/2016 Data do Processo: 09/11/2016

Folha 5/10



Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	100,00	FR	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00	Natulab	0,0000	5,91	591,00
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,04	1.600,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00	Teuto	0,0000	0,48	72,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	Geolab	0,0000	0,03	1.500,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,35	245,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00	Fresenius Kabi Bi	0,0000	3,10	2.170,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	Fresenius Kabi Bi	0,0000	2,75	1.375,00
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00	Sanobiol	0,0000	3,30	1.650,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00	Tauens	0,0000	2,27	4.540,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,16	1.920,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,02	2.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00	União Quimica	0,0000	6,74	1.348,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00	Imec	0,0000	1,90	1.900,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,08	8.000,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00	Natulab	0,0000	1,21	3.630,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	Não Colamos	0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	IODO POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	14,79	1.479,00
96	100,00	FR	IODO POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00	Vic Pharma	0,0000	14,79	1.479,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,69	1.035,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	0,65	390,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

Rio do Sul, 2 de Dezembro de 2016

José Carlos Malkowski
 Supervisor Comercial

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis	PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 3/2016 - PR
	Processo Administrativo: 10/2016 Processo Licitatório: 10/2016 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 6/10

Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,00	Zydus	0,0000	0,08	160,00
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00	Vitapan-Vitamedix	0,0000	0,40	280,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	União Quimica	0,0000	8,11	12.165,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	E.M.S	0,0000	0,93	6.510,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	Merck (G)	0,0000	0,19	2.280,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	Merck (G)	0,0000	0,23	5.750,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	Merck (G)	0,0000	0,20	6.000,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00	Pharlab	0,0000	1,92	192,00
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	2,06	103,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	Hypofarma	0,0000	3,16	158,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LÍTRIO 300MG	0,00	Hipolabor	0,0000	0,20	2.400,00
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	Neo Quimica	0,0000	0,18	360,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	Geolab	0,0000	0,06	900,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	Geolab	0,0000	1,91	1.910,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	Geolab	0,0000	0,05	7.500,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLOGICO 10ML	0,00	Não Colamos	0,0000	0,00	0,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,18	590,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	11,55	5.775,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	Multilab	0,0000	0,07	2.100,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

Rio do Sul, 2 de Dezembro de 2016

José Carlos Malkowski
 Supervisor Comercial



008.005.0001-05

OSISIUM IANITAM CENBETIA
ACI I DALATISSUM

OSISIUM IANITAM CENBETIA
ACI I DALATISSUM

008.005.0001-05

OSISIUM IANITAM CENBETIA
ACI I DALATISSUM

OSISIUM IANITAM CENBETIA
ACI I DALATISSUM

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995 Telefone: 4735209000



Item	Quantidade	Unid	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,08	4.000,00
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	Tks / Sun Pharms	0,0000	0,19	2.850,00
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	Belfar	0,0000	0,09	2.250,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	Isofarma	0,0000	0,32	224,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	Manol	0,0000	0,55	825,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,12	1.200,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00	Teuto	0,0000	0,65	3.250,00
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00	Teuto	0,0000	4,66	3.262,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	1,70	1.190,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	5,85	4.095,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDIXICO 500MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	Vitapan-Vitamédic	0,0000	0,07	3.500,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00	Vitapan-Vitamédic	0,0000	1,24	868,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	2,77	1.385,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00	Teuto	0,0000	0,16	240,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	Teuto	0,0000	8,66	4.330,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

RIO DO SUL - SC

Jose Carlos Malkowski
Supervisor Comercial

Rio do Sul, 2 de Dezembro de 2016

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/10

Fornecedor: **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR**
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554
CNPJ: 00.802.002/0001-02 Inscrição Estadual: 253148995 Telefone: 4735209000

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	Cifarma-Mabra	0,0000	6,87	1.374,00
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	Medquimica	0,0000	0,20	600,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	Ranbaxy	0,0000	0,48	2.400,00
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,04	6.800,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSIVEL	0,00	Biolab	0,0000	2,54	7.620,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,29	32.250,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,05	6.000,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	Sobral	0,0000	0,69	2.070,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	Aurobindo	0,0000	0,18	5.400,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00	Famax-Amaral	0,0000	3,43	1.029,00
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00	Famax-Amaral	0,0000	0,06	90,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00	Uniao Quimica	0,0000	1,31	655,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMINICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	Hypolama	0,0000	0,80	400,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	6,89	3.445,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	8,70	8.700,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	Sanvivo	0,0000	0,19	1.900,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	Vitapan-Vitamédic	0,0000	0,12	1.200,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

RIO DO SUL - SC

Jose Carlos Malkowski
Supervisor Comercial

Rio do Sul, 2 de Dezembro de 2016



00.803.003V001-00

HOSPITAL ALTERNED MATERNAL MEDICAL
SINGAPORE

ESTABLISHED IN 1952
SINGAPORE

00.803.003V001-00

HOSPITAL ALTERNED MATERNAL MEDICAL
SINGAPORE

ESTABLISHED IN 1952
SINGAPORE

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 3/2016 - PR	
CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269		Processo Administrativo: 10/2016	
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070		Processo Licitatório: 10/2016	
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo: 09/11/2016	



Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR			
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas			
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554			
CNPJ: 00.802.002/0001-02	Inscrição Estadual: 253148995	Telefone: 4735209000	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	Sanval	0,0000	1,65	330,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,03	1.500,00
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	Cosmoderma	0,0000	8,25	825,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	Medquímica	0,0000	0,09	4.500,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00	Fresenius Kabi Br	0,0000	3,23	323,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,72	2.160,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00	Pharlab	0,0000	0,50	350,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	Torrent	0,0000	0,17	17.000,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	Sanval	0,0000	0,10	4.000,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSEPTICA PARA LENTE 120ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00	Nativita	0,0000	3,85	3.850,00
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	Teuto	0,0000	0,82	574,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,10	500,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,05	1.500,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00	Hipolabor	0,0000	0,77	385,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLÍRIO 0,25% - 5ML	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	Não Cotamos	0,0000	0,41	8.200,00

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

Rio do Sul, 2 de Dezembro de 2016

Jose Carlos Malkowski
Supervisor Comercial

ESTADO DE SANTA CATARINA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS		PREGÃO PRESENCIAL Nº.: 3/2016 - PR	
CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (47) 625-1269		Processo Administrativo: 10/2016	
AVENIDA 22 DE JULHO, 1070		Processo Licitatório: 10/2016	
C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis		Data do Processo: 09/11/2016	

Folha: 10/10

Fornecedor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR			
Endereço: Estrada Boa Esperança, 2320 - Bairro: Fundo Canoas			
Cidade: Rio do Sul UF: SC CEP: 89163-554			
CNPJ: 00.802.002/0001-02	Inscrição Estadual: 253148995	Telefone: 4735209000	

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	4,15	415,00
175	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	Schering	0,0000	8,82	8.820,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	0,00	Biolab	0,0000	0,65	19.500,00
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	3,36	168,00
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00	Teuto	0,0000	0,14	1.400,00
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	Prati Donaduzzi	0,0000	0,07	420,00

Reservado para Observações do Fornecedor:

Validade da Proposta: 60 dias

Total Geral: 605.058,00

(Valores expressos em Reais R\$)

00.802.002/0001-02

ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

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

Total por Extenso: (seiscentos cinco mil cinqüenta e oito reais)

Rio do Sul, 2 de Dezembro de 2016

Jose Carlos Malkowski
Supervisor Comercial



A

Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029

Avenida 22 de Julho

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2016

Data Entrega..... : 05/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 23 de Novembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
1	70.000	CPR	Acido acetil salicilico 100 mg	Imec	0,02000	1.400,00
2	5.000	CPR	Aciclovir 200mg	União Quimica	0,44000	2.200,00
3	300	UN	Aciclovir 50mg/g - creme dermatológico 10g	Prati Donaduzzi	2,80000	840,00
4	200	AMP	Água para injeção - ampola 5ml	Isoforma	0,23000	46,00
5	5.000	CPR	Albendazol 400 mg	Prati Donaduzzi	0,57000	2.850,00
6	2.000	FR	Albendazol suspensão 40 mg/ml 10 ml	Prati Donaduzzi	1,27000	2.540,00
7	1.000	CPR	Alendronato de sódio 70 mg	Elofar	0,30000	300,00
8	15.000	CPR	Alopurinol 100 mg	Prati Donaduzzi	0,06000	900,00
9	15.000	CPR	Cloridrato de amiodarona 200mg	Geolab	0,31000	4.650,00
10	150.000	UN	Cloridrato de amitriptilina 25mg	Teuto	0,04000	6.000,00
11	30.000	CPR	Amoxicilina 500 mg	Multilab	0,16000	4.800,00
12	2.000	FR	Amoxicilina pó para suspensão 50 mg 150 ml	Prati Donaduzzi	7,29000	14.580,00
13	25.000	CPR	Amoxicilina + clavulanato de potássio 500 mg + 125 mg	GSK	0,92000	23.000,00
14	1.500	UN	Amoxicilina + clavulanato de potássio 50mg/ml+12,5mg/ml - suspensão oral 75ml	GSK	8,79000	13.185,00
15	1.000	CAP	Ampicilina 500 mg	Prati Donaduzzi	0,19000	190,00
16	50.000	CPR	Besilato de anlodipino 5 mg	Teuto	0,02000	1.000,00
17	50.000	CPR	Atenolol 50 mg	Prati Donaduzzi	0,04000	2.000,00
18	5.000	CPR	Azitromicina 500 mg	Prati Donaduzzi	0,63000	3.150,00
19	3.000	UN	Azitromicina 40mg/ml - pó para suspensão oral	Prati Donaduzzi	3,20000	9.600,00
20	300	AMP	Benzilpenicilina benzatina pó para suspensão injetável 1.200.000ui	Teuto	3,90000	1.170,00
21	200	AMP	Benzilpenicilina benzatina pó para suspensão injetável 600.000ui	Teuto	2,83000	566,00
22	20.000	CPR	Dicloridrato de betaistina 24mg	Althia	0,38000	7.600,00
23	15.000	CPR	Cloridrato de biperideno 2mg	Uniao Quimica	0,25000	3.750,00
24	1.000	CPR	Bisacodil 5mg	União Quimica	0,15000	150,00
25	5.000	CPR	Carbonato de cálcio 500mg	Imec	0,04000	200,00
26	20.000	CPR	Carbonato de cálcio + colecalciferol 500mg + 400 ui	Imec	0,20000	4.000,00
27	100.000	CPR	Captopril 25 mg	Geolab	0,02000	2.000,00
28	50.000	CPR	Carbamazepina 200 mg	Teuto	0,07000	3.500,00
29	100	UN	Carbamazepina 20mg/ml - suspensão oral 100 ml	Uniao Quimica	6,87000	687,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas


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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

 /Altermed

Nr.: 13943

Pág.: 00001



A

Fundo Municipal de Saúde de Irineópolis - 1029

Avenida 22 de Julho

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2016

Data Entrega..... : 05/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 23 de Novembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
30	25.000	CPR	Carvedilol 25 mg	Torrent	0,19000	4.750,00
31	80.000	CPR	Carvedilol 6,25 mg	Torrent	0,11000	8.800,00
32	30.000	CPR	Cefalexina 500mg	Teuto	0,62000	18.600,00
33	2.000	FR	Cefalexina suspensão 50 mg/ ml - 60 ml	Teuto	6,19000	12.380,00
35	100	AMP	Ceftriaxona pó para suspensão injetável 1g	Agila-Mylan	1,99000	199,00
36	500	UN	Cetoconazol 20mg/g 2% - xampu 100 ml	Prati Donaduzzi	5,58000	2.790,00
37	3.000	UN	Cetoprofeno 50 mg/ml - solução injetável 2ml	União Quimica	1,79000	5.370,00
38	30.000	CPR	Cloridrato de ciprofloxacino 500mg	Prati Donaduzzi	0,24000	7.200,00
39	40.000	CPR	Citalopran 20mg	Torrent	0,17000	6.800,00
41	5.000	CPR	Cloridrato clomipramina 25 mg	E. M. S	0,87000	4.350,00
42	2.000	FR	Clonazepam 205 mg/ml - solução oral 20 ml	Hipolabor	2,00000	4.000,00
43	1.000	FR	Cloreto de sódio 9 mg/ml 0,9% - solução nasal 30 ml	Natulab	0,89000	890,00
44	2.000	FR	Cloreto de sódio 0,9% - solução fisiológica 100 ml	Equiplax	1,92000	3.840,00
45	2.500	FR	Cloreto de sódio 0,9% - solução fisiológica 250 ml	Sanobiol	2,44000	6.100,00
46	2.000	FR	Cloreto de sódio 0,9% - solução fisiológica 500 ml	Segmenta-Eurofarma	2,84000	5.680,00
47	5.000	CPR	Cloridrato de clorpromazina 100 mg	União Quimica	0,23000	1.150,00
48	30.000	CPR	Fosfato de codeína 30mg	Cristalia	1,33000	39.900,00
49	1.000	FR	Deltrametrina 0,2 mg/ml - shampoo 100 ml	Belfar	5,22000	5.220,00
50	3.000	TB	Dexametasona creme 0,1% 10 gr	Multilab	0,91000	2.730,00
51	2.000	FR	Dexametasona elixir 0,1mg - 100ml	Farmace	1,51000	3.020,00
52	1.000	FR	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/ml solução injetável 2,5 ml	Teuto	0,76000	760,00
53	20.000	CPR	Maleato de dexclorfeniramina 2mg	Geolab	0,07000	1.400,00
54	2.000	FR	Maleato de dexclorfeniramina 0,4 mg/ml solução oral 100 ml	Prati Donaduzzi	1,25000	2.500,00
55	50.000	CPR	Diazepam 5 mg	Santisa	0,04000	2.000,00
56	100	UN	Diclofenaco dietilamônio 11,6 mg/g gel creme 60g	Neo Quimica	4,54000	454,00
57	20.000	CPR	Digoxina 0,25 mg	Teuto	0,04000	800,00
58	2.000	CPR	Dimeticona 40mg	Prati Donaduzzi	0,11000	220,00
59	80.000	CPR	Dipirona sódica 500mg	Prati Donaduzzi	0,08000	6.400,00
60	2.000	FR	Dipirona sodica gotas 500 mg - 10ml	Sobral	0,73000	1.460,00
61	1.000	AMP	Dipirona solução injetável 500mg - 2 ml	Teuto	0,44000	440,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 13943

Pág.: 00002



A

Fundo Municipal de Saúde de Irineópolis - 1029

Avenida 22 de Julho

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregão Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2016

Data Entrega..... : 05/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 23 de Novembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
63	7.000	CPR	Mesilato de doxazosina 2mg	E.M.S	0,15000	1.050,00
64	100.000	CPR	Maleato de enalapril 10 mg	Vitapan-Vitamedic	0,06000	6.000,00
65	10.000	CPR	Oxalato de escitalopram 10mg	Torrent	0,32000	3.200,00
66	1.000	FR	Butilbrometo escopolamina 20mg/ml solução injetável 1ml	União Química	0,89000	890,00
67	10.000	CPR	Butilbrometo escopolamina 10 mg	União Química	0,55000	5.500,00
68	1.000	FR	Butilbrometo escopolamina + dipirona monoidratada 4mg/ml+500mg/ml solução injetável 5ml	Teuto	1,51000	1.510,00
69	20.000	CPR	Butilbrometo escopolamina + dipirona sódica 10 mg + 250 mg	Pharlab	0,45000	9.000,00
70	25.000	CPR	Espiro lactona 25 mg	Aspen	0,13000	3.250,00
71	3.000	CART	Etinilestradiol + levonogestrel 0,03 mg + 0,15 mg com 21 drágeas	Cifarma-Mabra	0,76000	2.280,00
72	10.000	CPR	Fenitoína sódica 100 mg	Teuto	0,25000	2.500,00
73	6.000	CPR	Fenobarbital 100 mg	Teuto	0,10000	600,00
74	200	FR	Fenobarbital solução oral 40 mg/ml 20 ml	União Química	3,16000	632,00
75	700	FR	Bromidrato de fenoterol 5mg/ml solução inalatória 20ml	Prati Donaduzzi	2,70000	1.890,00
76	3.000	CPR	Fluconazol 150 mg	Prati Donaduzzi	0,44000	1.320,00
77	80.000	CPR	Cloridrato de fluoxetina 20mg	Teuto	0,04000	3.200,00
78	20.000	CPR	Ácido fólico 5 mg	Natulab	0,05000	1.000,00
79	100	FR	Ácido fólico 0,2 mg/ml solução oral 30 ml	Natulab	5,91000	591,00
80	40.000	CPR	Furosemda 40 mg	Prati Donaduzzi	0,04000	1.600,00
81	150	AMP	Furosemda solução injetável 10 mg 2 ml	Teuto	0,48000	72,00
82	50.000	CPR	Glibenclamida 5mg	Geolab	0,03000	1.500,00
83	700	CPR	Gliclazida mr 30 mg	Torrent	0,35000	245,00
84	700	FR	Glicose 50 mg/ml 5% soro glicofisiológico 500 ml	Fresenius Kabi Brasil	3,10000	2.170,00
85	500	FR	Glicose 5% soro glicosado 250 ml	Fresenius Kabi Brasil	2,75000	1.375,00
86	500	FR	Glicose 5% soro glicosado 500 ml	Sanobiol	3,30000	1.650,00
87	2.000	FR	Guaco (mikania glomerata) 35mg/ml xarope 100ml	Tauens	2,27000	4.540,00
88	12.000	CPR	Haloperidol 5 mg	União Química	0,16000	1.920,00
89	100.000	CPR	Hidroclorotiazida 25 mg	Teuto	0,02000	2.000,00
90	200	FR	Succinato de hidrocortisona 500mg pó para solução injetável 4ml	União Química	6,74000	1.348,00
91	1.000	FR	Hidróxido de alumínio 61,5mg/ml 6% suspensão oral 100ml	Imec	1,90000	1.900,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Altermed

Nr.: 13943

Pág.: 00003



A

Fundo Municipal de Saude de Irineopolis - 1029

Avenida 22 de Julho

Cep: 89440-000 - IRINEOPOLIS - SC

Att. Comissão Permanente de Licitações

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2016

Data Entrega..... : 05/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 23 de Novembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
92	100.000	CPR	Ibuprofeno 600 mg	Teuto	0,08000	8.000,00
93	3.000	FR	Ibuprofeno 50mg 30ml solução	Natulab	1,21000	3.630,00
95	100	FR	Iodo polividona degermante 10% solução 1000ml	Vic Pharma	14,79000	1.479,00
96	100	FR	Iodo polividona tópico 10% solução 1000ml	Vic Pharma	14,79000	1.479,00
97	1.500	FR	Brometo de ipratrópio 0,25mg solução inalante 20ml	Hipolabor	0,69000	1.035,00
98	600	CPR	Isoflavona de soja 150 mg	Vitamed	0,65000	390,00
99	2.000	CPR	Mononitrato de isossorbida 20mg	Zydus	0,08000	160,00
100	700	CPR	Ivermectina 6mg	Vitapan-Vitamedic	0,40000	280,00
101	1.500	FR	Lactulose 667 mg/ml 120 ml	União Quimica	8,11000	12.165,00
102	7.000	CPR	Levofloxacino 500 mg	E. M. S	0,93000	6.510,00
103	12.000	CPR	Levotiroxina sódica 100 mg	Merck (G)	0,19000	2.280,00
104	25.000	CPR	Levotiroxina sódica 50mg	Merck (G)	0,23000	5.750,00
105	30.000	CPR	Levotiroxina sódica 25mg	Merck (G)	0,20000	6.000,00
106	100	FR	Cloridrato de lidocaina 20mg/g 2% gel 30 g	Pharlab	1,92000	192,00
107	50	FR	Cloridrato de lidocaina 20mg/ml 2% solução injetável 20 ml	Hipolabor	2,06000	103,00
108	50	FR	Cloridrato de lidocaina + epinefrina 20mg/ml 2% + 0,005 mg/ml solução injetável	Hypofarma	3,16000	158,00
109	12.000	CPR	Carbonato de lítio 300mg	Hipolabor	0,20000	2.400,00
110	2.000	CPR	Cloridrato de loperamina 2 mg	Neo Quimica	0,18000	360,00
111	15.000	CPR	Loratadina 10 mg	Geolab	0,06000	900,00
112	1.000	FR	Loratadina xarope 1mg/ml 100 ml	Mariol	1,91000	1.910,00
113	150.000	CPR	Losartana potássica 50mg	Geolab	0,05000	7.500,00
115	500	FR	Mebendazol 20 mg/ml suspensão - 30 ml	Sobral	1,18000	590,00
116	500	AMP	Acetato de medroxiprogesterona solução injetável 150mg 1 ml	União Quimica	11,55000	5.775,00
117	30.000	CPR	Cloridrato de metformina 500 mg	Multilab	0,07000	2.100,00
118	50.000	CPR	Cloridrato de metformina 850mg	Prati Donaduzzi	0,08000	4.000,00
119	15.000	CPR	Metildopa 250mg	Tks / Sun Pharma	0,19000	2.850,00
122	25.000	CPR	Cloridrato de metoclopramida 10mg	Belfar	0,09000	2.250,00
123	700	AMP	Cloridrato de metoclopramida solução injetável 5mg - 2 ml	Isofarma	0,32000	224,00
124	1.500	FR	Cloridrato de metoclopramida solução oral 4mg - 10ml	Mariol	0,55000	825,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

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

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 13943

Pág.: 00004



Faint text, possibly a title or header, partially obscured by the stamp.



Faint text at the top right, possibly a date or reference number.

Faint text block in the upper right quadrant, possibly a list or summary.

Faint text block in the upper middle quadrant.

Faint text block in the upper left quadrant.

Faint text block in the middle left quadrant.

A large table with multiple columns and rows, containing faint data entries. The table structure is difficult to discern due to low contrast and blurriness.

Small handwritten mark or character on the left margin.

Handwritten blue scribble or signature on the left side of the page.

Faint text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding remarks.



A

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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2016

Data Entrega..... : 05/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 23 de Novembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
125	10.000	CPR	Metronidazol 250 mg	Prati Donaduzzi	0,12000	1.200,00
126	5.000	CPR	Metronidazol 400 mg	Teuto	0,65000	3.250,00
127	700	UN	Metronidazol 20mg/g 2% creme vaginal 50g	Teuto	4,66000	3.262,00
128	700	UN	Nitrato de miconazol 20mg/g 2% creme dermatológico 28g	Prati Donaduzzi	1,70000	1.190,00
129	700	UN	Nitrato de miconazol 20mg/g 2% creme vaginal 80g	Prati Donaduzzi	5,85000	4.095,00
132	50.000	CPR	Nimesulida 100mg	Vitapan-Vitamedic	0,07000	3.500,00
133	700	FR	Nimesulida solução 50mg - 15 ml	Vitapan-Vitamedic	1,24000	868,00
134	500	FR	Nistalina suspensão oral 100.000 ui/ml 50 ml	Prati Donaduzzi	2,77000	1.385,00
135	1.500	CAP	Nitrofurantoina 100mg	Teuto	0,16000	240,00
136	500	CART	Noretisterona 0,35mg - 35 cpr	Biolab	8,66000	4.330,00
137	200	FR	Enantato de noretisterona + v alerato de estradiol 50+5mg/ml soluçã o injetável	Cifarma-Mabra	6,87000	1.374,00
138	3.000	CPR	Norfloxacino 400 mg	Medquimica	0,20000	600,00
139	5.000	CPR	Cloridrato de nortriptilina 50mg	Ranbaxy	0,48000	2.400,00
140	170.000	CPR	Omeprazol 20 mg	Prati Donaduzzi	0,04000	6.800,00
141	3.000	CPR	Cloridrato de ondansetrona 4mg - comprimido dispersivel	Biolab	2,54000	7.620,00
142	25.000	CPR	Oxcarbamazepina 600mg	Uniao Quimica	1,29000	32.250,00
144	120.000	CPR	Paracetamol 500 mg	Prati Donaduzzi	0,05000	6.000,00
145	3.000	FR	Paracetamol solução oral 200 mg 15 ml	Sobral	0,69000	2.070,00
146	30.000	CPR	Cloridrato de paroxetina 20mg	Aurobindo	0,18000	5.400,00
147	300	UN	Pasta d'agua	Farmax-Amaral	3,43000	1.029,00
148	1.500	CPR	Permanganato de potássio 100mg	Farmax-Amaral	0,06000	90,00
149	500	UN	Permetrina 10mg/g 1% loção 60 ml	Nativita	1,31000	655,00
150	500	UN	Complexo b polivitaminico solução injetável 2ml	Hypofarma	0,80000	400,00
151	500	FR	Fosfato de prednisolona 1,34 mg/ml (1mg/ml) solução oral 100ml	Prati Donaduzzi	6,89000	3.445,00
152	1.000	FR	Fosfato de prednisolona 4,02 mg/ml (3mg/ml) solução oral 100ml	Prati Donaduzzi	8,70000	8.700,00
153	10.000	CPR	Prednisona 20 mg	Sanval	0,19000	1.900,00
154	10.000	CPR	Prednisona 5 mg	Vitapan-Vitamedic	0,12000	1.200,00
155	200	AMP	Cloridrato de prometazina solução injetável 25 mg - 2 ml	Sanval	1,65000	330,00
156	50.000	CPR	Cloridrato de propranolol 40mg	Prati Donaduzzi	0,03000	1.500,00

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br



/Altermed

Nr.: 13943
Pág.: 00005



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

Proposta Referente...

Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr.: 003/2016

Data Entrega..... : 05/12/2016

Horário Entrega... : 09:00

Rio do Sul (SC), 23 de Novembro de 2016

Item	Qtde	U.M.	Descrição dos Produtos	Marca	R\$ Unitário	R\$ Total
157	100	FR	Protetor solar fator 30 com 120 ml	Cosmoderma	8,25000	825,00
159	50.000	CPR	Cloridrato de ranitidina 150 mg	Medquimica	0,09000	4.500,00
161	100	FR	Ringer c/ lactato 500 ml	Fresenius Kabi Brasil	3,23000	323,00
162	3.000	ENV	Sais para reidratação pó para solução oral 27,9 gr	Prati Donaduzzi	0,72000	2.160,00
163	700	CPR	Secnidazol 1000 mg	Pharlab	0,50000	350,00
164	100.000	CPR	Cloridrato de sertralina 50 mg	Torrent	0,17000	17.000,00
165	40.000	CPR	Sinvastatina 20 mg	Sanval	0,10000	4.000,00
167	1.000	UN	Sulfadiazina de prata 10mg/g 1% creme 50g	Nativita	3,85000	3.850,00
168	700	FR	Sulfametoxazol + trimetropina suspensão oral 40mg + 8mg - 50ml	Teuto	0,82000	574,00
169	5.000	CPR	Sulfametoxazol + trimetropina 400 mg + 80mg	Prati Donaduzzi	0,10000	500,00
170	30.000	CPR	Sulfato ferroso 40mg	Prati Donaduzzi	0,05000	1.500,00
171	500	FR	Sulfato ferroso 25mg/ml solução oral gotas 30 ml	Hipolabor	0,77000	385,00
173	20.000	CPR	Cloridrato de tramadol 50 mg	Uniao Quimica	0,41000	8.200,00
174	100	UN	Acetonida de triancinolona 1mg/g pomada bucal 10g	Prati Donaduzzi	4,15000	415,00
175	1.000	CART	Triquilar c/ 21 drageas	Schering	8,82000	8.820,00
176	30.000	CPR	Valproato de sodio 500 mg	Biolab	0,65000	19.500,00
177	50	FR	Valproato de sódio 50mg/ml xarope 100ml	Prati Donaduzzi	3,36000	168,00
178	10.000	CPR	Varfarina 5mg	Teuto	0,14000	1.400,00
179	6.000	CPR	Cloridrato de verapamil 80 mg	Prati Donaduzzi	0,07000	420,00

Total por Extenso: (seiscentos e cinco mil e cinquenta e oito reais *****
*****)

Total Geral (R\$):

605.058,00

Condições de Fornecimento:

Condições de Pagamento..... : 30DD
Frete..... : Incluso
Prazo de Entrega..... : 5 DIAS
Validade da Proposta..... : 60 DIAS


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


 José Carlos Malkowski
 Supervisor Comercial
 534.467.989-00

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

www.altermed.com.br

 /Altermed

Nr.: 13943
Pág.: 00006



00.802.002/0001-02

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



RIO DO SUL - SC

Licitação: 13943
Documento: 20

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

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2016
Data: 05/12/2016
Horário: 09:00

DECLARAÇÃO

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

RIO DO SUL (SC), 23 de Novembro de 2016

FONE: +55 (47) 3520 9000

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

Altermed Mat Med Hosp Ltda
Jose Carlos Malkowski
Supervisor Comercial
RG: 1430000
CPF: 534.467.989-00

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

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



RIO DO SUL - SC

Licitação: 13943
Documento: 89

A

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

Referente: Pregao Presencial (Registro de Preços) Nr. 003/2016

Data: 05/12/2016

Horário: 09:00

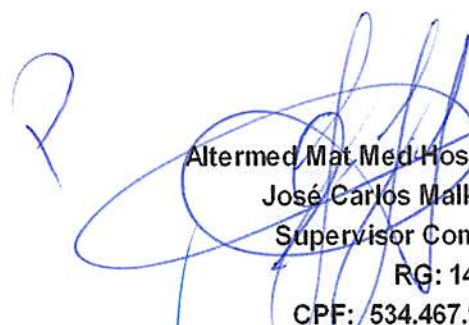
DECLARAÇÃO

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

RIO DO SUL (SC), 23 de Novembro de 2016

FONE: +55 (47) 3520 9000

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


Altermed Mat Med Hosp Ltda
José Carlos Malkowski
Supervisor Comercial
RG: 1430000
CPF: 534.467.989-00

www.altermed.com.br





00.802.002/0001-02

Altermed Mat Med Hosp Ltda

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

RIO DO SUL - SC

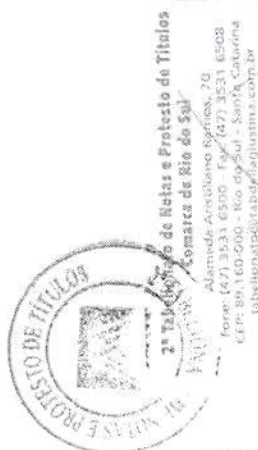


PROCURAÇÃO

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. José Carlos Malkowski, CPF: 534.467.989-00 e RG: 1.430.000, 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 as 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. E por ser expressão de verdade firmo a presente convalidando-a até 31 de Dezembro de 2016.

Handwritten signature and scribbles

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



RECONHECIMENTO - 465284
Reconheço a assinatura por AUTÊNTICA de: (1) MAICON CORDOVA PEREIRA
Rio do Sul, 26 de outubro de 2016,
Em test. da verdade.
FLÁVIA CRISTINA HORST - Escrevente Notarial
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal ELP77294-YP26
Confira os dados do ato em selo.tj.sc.jus.br
impresso por: RUAN

- Maria Zélia Della Giustina - Tabela
- Jackson Della Giustina Formiga de Moura - Tabela Substituto

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

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé
Cód. Autenticação: 27032710160901520110-1; Data: 27/10/2016 09:01:53
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AED34025-UWM2;
Valor Total do Ato: R\$ 3,78
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>
Bel. Válder de Miranda Cavalcanti
Titular

MÉDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ nº 12.132.025-5 - Correlatos KUXWVGWVGH85
1-02 - Insc. Estadual: 253.148.995
Boa Esperança, 2320 - Fundo Canoas
89163-554 - RIO DO SUL - SC
00 - Fax (47) 3520 9004
altermed.com.br

Handwritten signatures and scribbles

**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 27/10/2016 às 13:30:54 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b29e6866d3292e441fc536b59248ceace8f6bdb9c6617b6b1373cd02223
e7826b220c77af02f8ad8561b150d93000ddf02e136250ec14c49dde5a27378c77dba

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

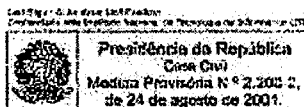
Esta certidão tem a sua validade até: 27/10/2017 às 12:49:39 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 604392

Código de Controle da Autenticação:

27032710160901520110-1

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





2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
 LUGO: 179
 CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
 ESTADO DE SANTA CATARINA
 FOLHA: 094
 1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016
PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA. A MAICON CORDOVA PEREIRA, NA FORMA ABAIXO: -----

SABAM quantos este público instrumento de procuração bastante virem, que aos quatorze (14) dias do mês de setembro (09) do ano de dois mil e dezesseis (2016), nesta cidade e comarca de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, neste Tabelionato, perante mim, Escrevente Notarial, compareceu como outorgante, **ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº sob número 00.802.002/0001-02, com sede na Estrada Boa Esperança, número 2320, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, conforme Contrato Social, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 42202072082, em 06.09.1995 e conforme Consolidação de Contrato Social, datado de 26.06.2015, devidamente registrado na Junta Comercial do Estado de Santa Catarina - JUCESC, sob número 20150597410, em 08.07.2015, neste ato representada por seu sócio administrador, **ANACLETO FERRARI**, brasileiro, nascido no dia 26.07.1966, casado, empresário, portador da Carteira de Identidade número 3R1.428.772-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 03887858352-DETRAN-SC e inscrito no CPF/MF sob número 523.140.819-00, domiciliado e residente na Estrada Boa Esperança, número 2545, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, a presente identificada neste ato pelos documentos supra mencionados, de cuja capacidade jurídica dou fé. Por este público instrumento, através de seu representante, disse que nomeava e constituía seu bastante procurador, **MAICON CORDOVA PEREIRA**, brasileiro, casado, gerente, portador da Carteira de Identidade número 3.242.195-SSP-SC, da Carteira Nacional de Habilitação número 020346645785-DETRAN-SC e inscrito no CPF/MF sob número 015.868.939-70, domiciliado e residente na Rua Henrique Munzfeld, número 130, Bairro Fundo Canoas, nesta cidade de Rio do Sul, Estado de Santa Catarina, para o fim especial de onde com esta se apresentar, participar de licitações, em qualquer modalidade (concorrência, tomada de preço, convite, concurso, leilão, pregão presencial e/ou eletrônico, dispensa de licitação, compra direta) em nome da empresa outorgante, podendo para tanto concordar discordar apresentar propostas; dar lances, assinar aberturas de propostas, assinar contratos estipulando e aceitando cláusulas e condições, pagar taxas e emolumentos; apresentar provas e documentos representá-la em quaisquer repartições públicas, federais, estaduais e municipais, juntar e retirar documentos, passar recibo e dar quitações, bem como nomear representantes para representá-la nas concorrências e ou licitações, enfim praticar todo e qualquer ato para o cabal e fiel desempenho do presente mandato. **(SOB MINUTA). (OS DADOS DO OUTORGANTE) FORAM FORNECIDOS POR CONTA E RESPONSABILIDADE DA OUTORGANTE).** Os documentos apresentados para a lavatura do presente ato se encontram arquivados por meio de fotocópias conforme determina o parágrafo único do art. 799, do Código de Normas da Corregedoria Geral

2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS DE TÍTULOS
 LUGO: 179
 CIDADE E COMARCA DE RIO DO SUL
 ESTADO DE SANTA CATARINA
 FOLHA: 095
 1º TRASLADO

Escritura Pública protocolada sob o nº 15364 em data de 14/09/2016

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

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

Foster, advogado
 Estado de Santa Catarina
 São Digital de Fiscalização
 São normal
 EK032722-R-48X
 Confira os dados do ato em:
 http://selo.fisc.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 22/09/2016 às 13:59:22 (hora de Brasília).

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b19d5970836212ee8fce3584b5edbb66c01331cfd883df532cad903852c3b971220c77af02f8ad8561b150d93000ddfffdac30cdc4b5b2ec96df0a17f09f93bf

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

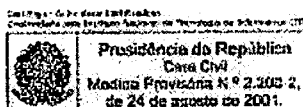
Esta certidão tem a sua validade até: 22/09/2017 às 11:13:07 (Dia/Mês/Ano)

Código de Controle da Certidão: 591588

Código de Controle da Autenticação:

27032209160915380687-1 a 27032209160915380687-2

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





At(a),

Fundo Municipal de Saude de Irineopolis
Avenida 22 de Julho
Bairro: Centro
IRINEOPOLIS
CNPJ: 06.089.125/0001-16

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

Dados do Processo:

Modalidade: Pregao Presencial (Registro Preços)
Número: 003/2016
Data da Entrega: 05/12/2016 - 09:00:00 HS
Data Abertura: 05/12/2016 - 09:00:00 HS

Conteúdo: 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

Altermed Material Médico
Estrada Boa Esperança, 23
Rio do Sul/SC - CEP 89165
Fone (47) 3520-9000 - F
altermed@altermed.com.br
www.altermed.com.br

2

~~1~~ 2 3 4

2

•

•

1/2

•

•

3

4

1 2 3 4 5 6

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/10

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

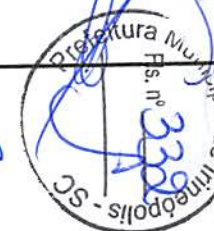
Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,03	2.100,00
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,40	2.000,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00	PRATI	0,0000	3,44	1.032,00
4	200,00	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00	SAMTEC	0,0000	0,20	40,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,50	2.500,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,62	3.240,00
7	1.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00	ELOFAR	0,0000	0,37	370,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,07	1.050,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,37	5.550,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,04	6.000,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,27	8.100,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	PRATI	0,0000	8,84	17.680,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	EMS	0,0000	1,12	28.000,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00	GSK	0,0000	12,64	18.960,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,27	270,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.500,00
17	50.000,00	CPR	ATENÓLOL 50 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	2.500,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,60	3.000,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PHARLAB	0,0000	3,20	9.600,00
20	300,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	3,90	1.170,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente
SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 2/10

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

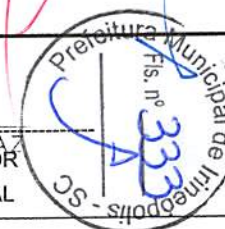
Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	2,83	566,00
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0,00	EUROFARMA	0,0000	0,31	6.200,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,26	3.900,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,07	350,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00	GEOLAB	0,0000	0,29	5.800,00
27	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,03	3.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,08	4.000,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	8,17	817,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	EMS	0,0000	0,26	6.500,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	EMS	0,0000	0,15	12.000,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	0,00	TEUTO	0,0000	6,54	13.080,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	AGILA	0,0000	1,71	171,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	6,76	3.380,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,85	5.550,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,29	8.700,00
39	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,16	6.400,00
40	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	0,00	EMS	0,0000	0,79	3.950,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
SIRLEI FATIMA TOLLADOR
Sócio Gerente
REPRESENTANTE LEGAL



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

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

09.676.256/0001-98

**MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP**

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030
 Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 3/10

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,85	3.700,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,32	1.600,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,28	38.400,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	SANVAL	0,0000	0,94	2.820,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,57	3.140,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,14	1.140,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,14	2.280,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,04	2.000,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00	NEOQUIMICA	0,0000	3,80	380,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,05	1.000,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	PRATI	0,0000	0,16	320,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,12	9.600,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,66	1.320,00
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,43	430,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS AZ
 SIRLEI FATIMA FOLLADOR
 REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 4/10

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	EMS	0,0000	0,15	1.050,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,05	5.000,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	EMS	0,0000	0,20	2.000,00
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,10	1.100,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,46	4.600,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,64	1.640,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,54	10.800,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,20	5.000,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,29	2.900,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,10	600,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	SANVAL	0,0000	2,00	400,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,70	1.890,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,26	780,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,06	4.800,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,07	1.400,00
79	100,00	FR	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente
SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 5/10

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941

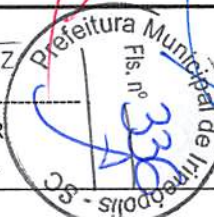
Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,05	2.000,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,50	75,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.500,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,15	1.800,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,03	3.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	7,39	1.478,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00	IFAL	0,0000	2,70	2.700,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,10	10.000,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00	TEUTO	0,0000	1,21	3.630,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	iodo POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	FR	iodo POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,79	1.185,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00	PHARLASCIENTI	0,0000	0,37	222,00
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,00	BIOSINTETICA	0,0000	0,16	320,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS AZ
Sócio Gerente

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



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

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

09.676.256/0001-98
**MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP**
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR**

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 6/10

Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	EMS	0,0000	8,90	13.350,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	EMS	0,0000	0,90	6.300,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	MERCK	0,0000	0,19	2.280,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,22	5.500,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,20	6.000,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,13	213,00
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	2,50	125,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,22	2.640,00
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	SANDOZ	0,0000	0,18	360,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	900,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	MARIOL	0,0000	2,13	2.130,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	9.000,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00	NOVARTIS	0,0000	19,40	970,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00	SOBRAL	0,0000	1,28	640,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,11	3.300,00
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	4.000,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS AZ

SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 7/10

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	SUNPHARMA	0,0000	0,23	3.450,00
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,16	4.000,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,43	301,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,66	990,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,16	1.600,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00	TEUTO	0,0000	5,68	3.976,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,71	1.197,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00	HIPOLABOR	0,0000	4,26	2.982,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	CIMED	0,0000	0,06	3.000,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	3,47	1.735,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,18	270,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	BIOLAB	0,0000	9,52	4.760,00
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	CIFARMA	0,0000	7,81	1.562,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP
SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/10

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	RAMBAXY	0,0000	0,55	2.750,00
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,05	8.500,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	0,00	BIOLAB	0,0000	2,70	8.100,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	RANBAXY	0,0000	1,07	26.750,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00	APSEN	0,0000	0,83	1.660,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,06	7.200,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,66	1.980,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,19	5.700,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00	NATIVITA	0,0000	1,28	640,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	PHARMASCIENS	0,0000	0,06	30,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	3,70	3.700,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,25	2.500,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,28	256,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,02	1.000,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

MEDICAMENTOS AZ
SIRLEI FATIMA FOLLADOR
REPRESENTANTE LEGAL



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030
 Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

 Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 9/10

 Fornecedor: **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**

Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO

Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030

CNPJ: 09.676.256/0001-98

Inscrição Estadual: 9045210941

Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,09	4.500,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	PRATI	0,0000	0,88	2.640,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,18	18.000,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,10	4.000,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00	PRATI	0,0000	5,83	5.830,00
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,25	875,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,12	600,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00	HENFER	0,0000	0,05	1.500,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,70	350,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,13	2.600,00
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	BAYER	0,0000	8,61	8.610,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,71	21.300,00

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016

 SIRLENE FÁTIMA POLLADOR
 REPRESENTANTE LEGAL


ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 10/10

Fornecedor: MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
Endereço: RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, - Bairro: CENTRO
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR CEP: 85601-030
CNPJ: 09.676.256/0001-98 Inscrição Estadual: 9045210941 Telefone: 4635234814

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	4,38	219,00
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,09	900,00
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,07	420,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

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. A Proponente DECLARA que conhece e aceita todas as cláusulas e condições do Edital. Validade da proposta: 60 (sessenta) dias. Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 35144-X.

Total Geral: 571.467,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (quinhentos e setenta e hum mil quatrocentos e sessenta e sete reais)

FRANCISCO BELTRÃO, 2 de Dezembro de 2016


MEDICAMENTOS DE AZ
SIRLEI FÁTIMA FOLLADOR
Sócio Gerente
REPRESENTANTE LEGAL



MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI.

CNPJ: 09.676.256/0001-98

IE: 904.521.09-41

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132, Andar 1, Sala 102 – Centro

CEP: 85.601-030 - Francisco Beltrão – Estado do Paraná

Fone/Fax: (46)3523-5454 - E-mail: az.medicamentos@gmail.com

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS - SC

Estado de Santa Catarina

Ref.: PROCESSO LICITATÓRIO N.º 10/2016

PREGÃO PRESENCIAL N.º: 03/2016

DECLARAÇÃO PROPOSTA PREÇOS

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE
AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
1º Andar - Centro - CEP 85601-030
Francisco Beltrão - PR

A empresa **MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 09.676.256/0001-98, por intermédio de seu representante legal Sra. Sirlei Fatima Follador, inscrita no documento de identidade nº 13.961.473-9 SSP/PR e CPF nº 465.988.800-25, vem por meio deste **APRESENTAR e SUBMETER-SE** a apreciação de Vossas Senhorias da sua proposta de preços para aquisição de materiais hospitalares para serem utilizados pela Secretaria Municipal de Saúde, através do Fundo Municipal de Saúde, conforme anexo.

DECLARA conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

A proposta terá validade de 60 (sessenta) dias, a partir da data de abertura do pregão.

Prazo de entrega: conforme o edital: 05 (Cinco) dias; Conforme Edital

Declara que os preços propostos na proposta contemplam todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento.

Dados Bancários: Banco do Brasil – AG: 0616-5 - C/C: 35144-X.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente.

Francisco Beltrão, 02 de Dezembro de 2016.


MEDICAMENTOS DE AZ
EIRELI.
Sirlei Fátima Follador - Representante Legal/Empresaria
R.G.: 13.961.473-9SSP/PR
CPF: 465.988.800-25



MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI.

C.G.C.: 09.676.256/0001-98 Inscr. Estad.: 904.521.09-41

Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030

Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR

E-mail: az.medicamentos@gmail.com

09.676.256/0001-98

MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI - EPP

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132

1º Andar - Centro - CEP 85601-030

Francisco Beltrão - PR

À:

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEOPOLIS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 03/2016

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 10/2016

ABERTURA: 05/12/2016 HORA: 09:00

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	V. UNIT.	V. TOTAL
1	CPR	70.000,00	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	SOBRAL	0,03	2.100,00
2	CPR	5.000,00	ACICLOVIR 200MG	PHARLAB	0,40	2.000,00
3	UN	300,00	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	PRATI	3,44	1.032,00
4	AMP	200,00	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	SAMTEC	0,20	40,00
5	CPR	5.000,00	ALBENDAZOL 400 MG	GEOLAB	0,50	2.500,00
6	FR	2.000,00	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	PRATI	1,62	3.240,00
7	CPR	1.000,00	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	ELOFAR	0,37	370,00
8	CPR	15.000,00	ALOPURINOL 100 MG	SANVAL	0,07	1.050,00
9	CPR	15.000	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	GEOLAB	0,37	5.550,00
10	UN	150.000,00	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO	0,04	6.000,00
11	CPR	30.000,00	AMOXICILINA 500 MG	PRATI	0,27	8.100,00
12	FR	2.000,00	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	PRATI	8,84	17.680,00
13	CPR	25.000	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	EMS	1,12	28.000,00
14	UN	1.500,00	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	GSK	12,64	18.960,00
15	CAP	1.000,00	AMPICILINA 500 MG	PRATI	0,27	270,00
16	CPR	50.000,00	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	GEOLAB	0,03	1.500,00
17	CPR	50.000,00	ATENOLOL 50 MG	PRATI	0,05	2.500,00
18	CPR	5.000,00	AZITROMICINA 500 MG	MEDQUIMICA	0,60	3.000,00
19	UN	3.000,00	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	PHARLAB	3,20	9.600,00
20	AMP	300	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	TEUTO	3,90	1.170,00
21	AMP	200	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	TEUTO	2,83	566,00
22	CPR	20.000,00	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	EUROFARMA	0,31	6.200,00
23	CPR	15.000	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	U.QUIMICA	0,26	3.900,00
24	CPR	1.000	BISACODIL 5MG	-	-	-
25	CPR	5.000,00	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	SOBRAL	0,07	350,00
26	CPR	20.000,00	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	GEOLAB	0,29	5.800,00
27	CPR	100.000,00	CAPTOPRIL 25 MG	TEUTO	0,03	3.000,00
28	CPR	50.000	CARBAMAZEPINA 200 MG	TEUTO	0,08	4.000,00
29	UN	100	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	U.QUIMICA	8,17	817,00
30	CPR	25.000	CARVEDILOL 25 MG	EMS	0,26	6.500,00
31	CPR	80.000	CARVEDILOL 6,25 MG	EMS	0,15	12.000,00
32	CPR	30.000	CEFALOXINA 500MG	-	-	-
33	FR	2.000	CEFALOXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	TEUTO	6,54	13.080,00
34	AMP	100	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	-	-	-
35	AMP	100	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	AGILA	1,71	171,00
36	UN	500	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	PRATI	6,76	3.380,00
37	UN	3.000,00	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	U.QUIMICA	1,85	5.550,00
38	CPR	30.000	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	PRATI	0,29	8.700,00
39	CPR	40.000,00	CITALOPRAN 20MG	TEUTO	0,16	6.400,00
40	CPR	5.000	CLOBAZAM 20MG	-	-	-
41	CPR	5.000	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	EMS	0,79	3.950,00
42	FR	2.000,00	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	HIPOLABOR	1,85	3.700,00
43	FR	1.000,00	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	-	-	-
44	FR	2.000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	-	-	-
45	FR	2.500,00	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	-	-	-
46	FR	2.000	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	-	-	-
47	CPR	5.000	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	CRISTALIA	0,32	1.600,00
48	CPR	30.000,00	FOSFATO DE CODEINA 30MG	CRISTALIA	1,28	38.400,00
49	FR	1.000	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	-	-	-
50	TB	3.000,00	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	SANVAL	0,94	2.820,00
51	FR	2.000,00	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	FARMACE	1,57	3.140,00
52	FR	1.000,00	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	HIPOLABOR	1,14	1.140,00
53	CPR	20.000	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	GEOLAB	0,09	1.800,00
54	FR	2.000,00	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	HIPOLABOR	1,14	2.280,00
55	CPR	50.000	DIAZEPAN 5 MG	SANTISA	0,04	2.000,00
56	UN	100	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	NEOQUIMICA	3,80	380,00



57	CPR	20.000	DIGOXINA 0,25 MG	PHARLAB	0,05	1.000,00
58	CPR	2.000,00	DIMETICONA 40MG	PRATI	0,16	300,00
59	CPR	80.000,00	DIPIRONA SÓDICA 500MG	PRATI	0,12	9.600,00
60	FR	2.000,00	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG - 10ML	FARMACE	0,66	1.320,00
61	AMP	1.000,00	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG - 2 ML	SANTISA	0,43	430,00
62	FR	3.000,00	DISSULFIRAM 250 MG	-	-	-
63	CPR	7.000,00	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	EMS	0,15	1.050,00
64	CPR	100.000,00	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	CIMED	0,05	5.000,00
65	CPR	10.000,00	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	EMS	0,20	2.000,00
66	FR	1.000,00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML	HIPOLABOR	1,10	1.100,00
67	CPR	10.000,00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	U.QUIMICA	0,46	4.600,00
68	FR	1.000,00	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	FARMACE	1,64	1.640,00
69	CPR	20.000	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	PHARLAB	0,54	10.800,00
70	CPR	25.000	ESPIROLACTONA 25 MG	ASPEN	0,20	5.000,00
71	CART	3.000	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	-	-	-
72	CPR	10.000	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	TEUTO	0,29	2.900,00
73	CPR	6.000	FENOBARBITAL 100 MG	TEUTO	0,10	600,00
74	FR	200	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	SANVAL	2,00	400,00
75	FR	700	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	HIPOLABOR	2,70	1.890,00
76	CPR	3.000,00	FLUCONAZOL 150 MG	MEDQUIMICA	0,26	780,00
77	CPR	80.000	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	TEUTO	0,06	4.800,00
78	CPR	20.000	ACIDO FOLICO 5 MG	HIPOLABOR	0,07	1.400,00
79	FR	100	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	-	-	-
80	CPR	40.000,00	FUROSEMIDA 40 MG	HIPOLABOR	0,05	2.000,00
81	AMP	150	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	HIPOLABOR	0,50	75,00
82	CPR	50.000	GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	0,03	1.500,00
83	CPR	700	GLICLAZIDA MR 30 MG	-	-	-
84	FR	700	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	-	-	-
85	FR	500	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	-	-	-
86	FR	500	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	-	-	-
87	FR	2.000	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	-	-	-
88	CPR	12.000,00	HALOPERIDOL 5 MG	U.QUIMICA	0,15	1.800,00
89	CPR	100.000,00	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	CIMED	0,03	3.000,00
90	FR	200	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	U.QUIMICA	7,39	1.478,00
91	FR	1.000	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	IFAL	2,70	2.700,00
92	CPR	100.000	IBUPROFENO 600 MG	TEUTO	0,10	10.000,00
93	FR	3.000	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	TEUTO	1,21	3.630,00
94	FR	200	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	-	-	-
95	FR	100	IODO POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	-	-	-
96	FR	100	IODO POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	-	-	-
97	FR	1.500	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	HIPOLABOR	0,79	1.185,00
98	CPR	600	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	PHARMASCIENSE	0,37	222,00
99	CPR	2.000	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	BIOSINTETICA	0,16	320,00
100	CPR	700	IVERMECTINA 6MG	-	-	-
101	FR	1.500,00	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	EMS	8,90	13.350,00
102	CPR	7.000,00	LEVOFLOXACINO 500 MG	EMS	0,90	6.300,00
103	CPR	12.000,00	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	MERCK	0,19	2.280,00
104	CPR	25.000	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	MERCK	0,22	5.500,00
105	CPR	30.000,00	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	MERCK	0,20	6.000,00
106	FR	100	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	HIPOLABOR	2,13	213,00
107	FR	50	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	HIPOLABOR	2,50	125,00
108	FR	50	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	-	-	-
109	CPR	12.000,00	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	HIPOLABOR	0,22	2.640,00
110	CPR	2.000	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	SANDOZ	0,18	360,00
111	CPR	15.000,00	LORATADINA 10 MG	GEOLAB	0,06	900,00
112	FR	1.000,00	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	MARIOL	2,13	2.130,00
113	CPR	150.000	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	GEOLAB	0,06	9.000,00
114	FR	50	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	NOVARTIS	19,40	970,00
115	FR	500	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	SOBRAL	1,28	640,00
116	AMP	500	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	-	-	-
117	CPR	30.000	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	PRATI	0,11	3.300,00
118	CPR	50.000,00	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	GEOLAB	0,08	4.000,00
119	CPR	15.000,00	METILDOPA 250MG	SUNPHARMA	0,23	3.450,00
120	CPR	2.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	-	-	-
121	CAP	1.000	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	-	-	-
122	CPR	25.000,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	HIPOLABOR	0,16	4.000,00
123	AMP	700	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	FARMACE	0,43	301,00
124	FR	1.500,00	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	MARIOL	0,66	990,00
125	CPR	10.000	METRONIDAZOL 250 MG	PRATI	0,16	1.600,00
126	CPR	5.000,00	METRONIDAZOL 400 MG	-	-	-
127	UN	700	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	TEUTO	5,68	3.976,00
128	UN	700	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	HIPOLABOR	1,71	1.197,00
129	UN	700	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	HIPOLABOR	4,26	2.982,00
130	UN	200	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	-	-	-
131	CPR	1.000,00	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	-	-	-
132	CPR	50.000	NIMESULIDA 100MG	CIMED	0,06	3.000,00
133	FR	700	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	-	-	-



134	FR	500	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	PRATI	3,47	1.735,00
135	CAP	1.500,00	NITROFURANTOÍNA 100MG	TEUTO	0,18	270,00
136	CART	500	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	BIOLAB	9,52	4.760,00
137	FR	200	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CIFARMA	7,81	1.562,00
138	CPR	3.000,00	NORFLOXACINO 400 MG		-	-
139	CPR	5.000	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	RANBAXY	0,55	2.750,00
140	CPR	170.000	OMEPRAZOL 20 MG	PHARLAB	0,05	8.500,00
141	CPR	3.000	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	BIOLAB	2,70	8.100,00
142	CPR	25.000,00	OXCARBAMAZEPINA 600MG	RANBAXY	1,07	26.750,00
143	CPR	2.000,00	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	APSEN	0,83	1.660,00
144	CPR	120.000	PARACETAMOL 500 MG	HIPOLABOR	0,06	7.200,00
145	FR	3.000,00	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	FARMACE	0,66	1.980,00
146	CPR	30.000	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	AUROBINDO	0,19	5.700,00
147	UN	300	PASTA D'AGUA		-	-
148	CPR	1.500,00	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG		-	-
149	UN	500	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	NATIVITA	1,28	640,00
150	UN	500	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	PHARMASCIENSE	0,06	30,00
151	FR	500	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML		-	-
152	FR	1.000,00	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	HIPOLABOR	3,70	3.700,00
153	CPR	10.000,00	PREDNISONA 20 MG	SANVAL	0,25	2.500,00
154	CPR	10.000,00	PREDNISONA 5 MG		-	-
155	AMP	200	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	SANVAL	1,28	256,00
156	CPR	50.000,00	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	TEUTO	0,02	1.000,00
157	FR	100	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML		-	-
158	TB	200	PURILON GEL 25GR		-	-
159	CPR	50.000,00	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	TEUTO	0,09	4.500,00
160	FR	500	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML		-	-
161	FR	100	RINGER C/ LACTATO 500 ML		-	-
162	ENV	3.000,00	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	PRATI	0,88	2.640,00
163	CPR	700	SECNIDAZOL 1000 MG		-	-
164	CPR	100.000	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	AUROBINDO	0,18	18.000,00
165	CPR	40.000,00	SINVASTATINA 20 MG	CIMED	0,10	4.000,00
166	UN	30	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML		-	-
167	UN	1.000,00	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	PRATI	5,83	5.830,00
168	FR	700	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	SANVAL	1,25	875,00
169	CPR	5.000,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	SANVAL	0,12	600,00
170	CPR	30.000	SULFATO FERROSO 40MG	HENFER	0,05	1.500,00
171	FR	500	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	HIPOLABOR	0,70	350,00
172	FR	100	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML		-	-
173	CPR	20.000,00	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	HIPOLABOR	0,13	2.600,00
174	UN	100	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G		-	-
175	CART	1.000	TRIQUELAR C/ 21 DRAGEAS	BAYER	8,61	8.610,00
176	CPR	30.000	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	BIOLAB	0,71	21.300,00
177	FR	50	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	HIPOLABOR	4,38	219,00
178	CPR	10.000	VARFARINA 5MG	U.QUIMICA	0,09	900,00
179	CPR	6.000	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	TEUTO	0,07	420,00
						571.467,00

VALOR TOTAL POR EXTENSO : (QUINHENTOS E SETENTA E UM MIL, QUATROCENTOS E SESSENTA E SETE REIAS)

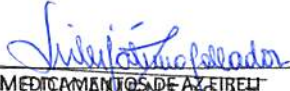
VALIDADE DA PROPOSTA : 60 (SESSENTA) DIAS

RAZO DE ENTREGA : 05 (CINCO) DIAS

No Preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e / ou Abatimentos, impostos, taxas, e encargos sociais, obrigações trabalhista, previdenciarias, frtete, fiscais e comerciais etc. e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

DECLARAMOS QUE O ITEM OFERTADO ATENDE A TODAS AS ESPECIFICAÇÕES DESCRITAS NO EDITAL

Francisco Beltrão, 02 de Dezembro de 2016.


 MEDICAMENTOS DE AZ EIRELI
 SIRLEI FATIMA FOLLADOR REPRESENTANTE LEGAL
 RG: 13.961.473-9 SSP/PR
 CPF: 465.988.800-25

09.676.256/0001-98
 MEDICAMENTOS DE
 AZ EIRELI - EPP
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132
 1º Andar - Centro - CEP 85601-030
 Francisco Beltrão - PR



A
G

2
5
00
1
P

PREGÃO ELETRÔNICO
C.N.P.J.:
EIRELI.
PROponente: MEDICAMENTOS DE AZ
09.676.256/0001-98
ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA COMERCIAL

Y

9

Trabalhando com ética e cuidando da saúde.

Handwritten signature or scribble at the top of the envelope.

Remetente: **MEDICAMENTOS DE AZ LTDA**
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132 - 1º Andar - Fones (46) 3055-2003 / 3055-2004
CEP 85601-030
FRANCISCO BELTRÃO
E-mail: az.medicamentos@gmail.com
PARANÁ

Red handwritten mark or scribble at the bottom of the envelope.

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480 nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

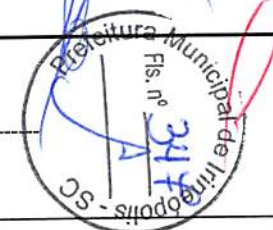
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,02	1.400,00
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,36	1.800,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00	PRATI	0,0000	2,88	864,00
4	200,00	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,59	2.950,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,23	2.460,00
7	1.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00	ELOFAR	0,0000	0,32	320,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,06	900,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,29	4.350,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,05	7.500,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,17	5.100,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	PRATI	0,0000	4,78	9.560,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	GLAXO	0,0000	0,79	19.750,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00	GLAXO	0,0000	10,77	16.155,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,02	1.000,00
17	50.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	2.000,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,59	2.950,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PHARLAB	0,0000	2,69	8.070,00
20	300,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	3,45	1.035,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016

Processo Licitatório: 10/2016

Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 2/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00	TEUTO	0,0000	3,20	640,00
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,18	2.700,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00	VITAMED	0,0000	0,06	300,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00	NATULAB	0,0000	0,24	4.800,00
27	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,02	2.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,07	3.500,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	6,99	699,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,21	5.250,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,19	15.200,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00	ABL	0,0000	0,63	18.900,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	0,00	TEUTO	0,0000	6,15	12.300,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00	NATIVITA	0,0000	4,15	2.075,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	1,58	4.740,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,17	5.100,00
39	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	ZYDUS	0,0000	0,19	7.600,00
40	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Bruneiro
CPF 448 443 280-34



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 3/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

CNPJ: 02.520.829/0001-40

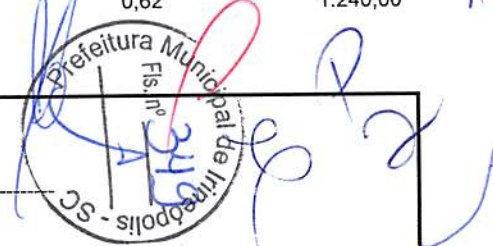
Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,48	2.960,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,84	840,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,38	4.760,00
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,69	6.725,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,78	7.560,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,19	950,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,94	28.200,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
50	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	MULTILAB	0,0000	0,78	2.340,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,38	2.760,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,07	1.400,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,05	2.100,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,04	2.000,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,05	1.000,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	GREEN PHARMA	0,0000	0,08	6.400,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,62	1.240,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

DIMASTER LTDA
Suema Tussi Brunelo
CPF 448 443 280-34



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40
 DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA
 Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000
 BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 4/10

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	SANTISA	0,0000	0,43	430,00
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,04	4.000,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	1,15	1.150,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,52	5.200,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,39	1.390,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,46	9.200,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,15	3.750,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	MABRA	0,0000	0,63	1.890,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,24	2.400,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,09	540,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	CRISTALIA	0,0000	3,69	738,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00	PRATI	0,0000	2,95	2.065,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,24	720,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,04	3.200,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,05	1.000,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 5/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

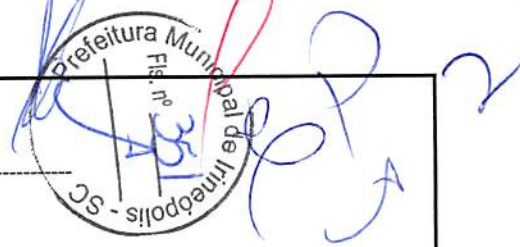
CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	100,00	FR	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	5,88	588,00
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,03	1.200,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,02	1.000,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	2,78	1.390,00
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00	HALEXISTAR	0,0000	3,89	1.945,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00	NATULAB	0,0000	2,19	4.380,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	0,10	1.200,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,02	2.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00	TEUTO	0,0000	6,58	1.316,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00	IFAL	0,0000	1,98	1.980,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,08	8.000,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00	NATULAB	0,0000	1,09	3.270,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	iodo POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
96	100,00	FR	iodo POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,69	1.035,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 6/10

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	NATURELIFE	0,0000	7,89	11.835,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	MERCK	0,0000	0,09	1.080,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,09	2.250,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,09	2.700,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,19	2.280,00
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,05	750,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	MARIOL	0,0000	1,99	1.990,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	6.000,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,35	675,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	U.QUIMICA	0,0000	10,88	5.440,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	MERCK	0,0000	0,08	2.400,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016



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

Handwritten signatures and initials in blue and red ink, including a large '2' at the bottom right.

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

102520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 7/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	PRATI	0,0000	0,06	3.000,00
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	SUN FARMA	0,0000	0,20	3.000,00
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	BELFAR	0,0000	0,09	2.250,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	MARIOL	0,0000	0,61	915,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,12	1.200,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00	TEUTO	0,0000	4,35	3.045,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00	PRATI	0,0000	1,69	1.183,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00	PRATI	0,0000	5,28	3.696,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,08	4.000,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00	VITAMEDIC	0,0000	1,45	1.015,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,87	1.435,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	BIOLAB	0,0000	7,70	3.850,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Bruneiro
 CPF 448.443.280-34



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

CNPJ: 02.520.829/0001-40

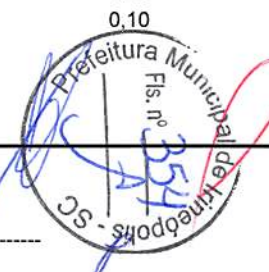
Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	MABRA	0,0000	6,98	1.396,00
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,19	570,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	RANBAXY	0,0000	0,55	2.750,00
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	8.500,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	U.QUIMICA	0,0000	1,48	37.000,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	6.000,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,62	1.860,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	ZYDUS	0,0000	0,20	6.000,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00	NATIVITA	0,0000	1,35	675,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,93	465,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	6,58	3.290,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	7,99	7.990,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,19	1.900,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,10	1.000,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunelo
 CPF 448 443 289-34
 Procuradora



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 180

CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 9/10

Fornecedor: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

Endereço: Rodovia BR 480 - Bairro: Centro

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

CNPJ: 02.520.829/0001-40 Inscrição Estadual: 1700004112

Telefone: 5435232600

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,02	1.000,00
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,09	4.500,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	NATULAB	0,0000	4,68	2.340,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	NATULAB	0,0000	0,54	1.620,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,14	14.000,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,06	2.400,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00	PRATI	0,0000	4,98	4.980,00
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,17	819,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,10	500,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,05	1.500,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,82	410,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,15	3.000,00

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

DIMASTER LTDA
 Suema Tussi Brunelo
 CPF 448 443 280-34



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

02520829/0001-40

DIMASTER COM. DE PRODUTOS
 HOSPITALARES LTDA

Rodovia BR 480, nº 130
 CEP 99740-000

BARÃO DE COTEGIPE - RS

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 10/10

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

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
175	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,68	20.400,00
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,07	420,00

**Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:**

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

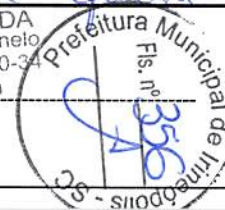
Total Geral: 515.454,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (quinhentos e quinze mil quatrocentos e cinquenta e quatro reais)

Barão de Cotegipe, 29 de Novembro de 2016

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



Suema Tussi Brunelo
[Handwritten signatures and initials]

02.520.829/0001-40

DIMASTER COM. DE PROD. HOSP.LTDA

RODOVIA BR 480, 180

cep 99.740-000

BARAO DE COTEGIPE - RS

Dados Complementares

1. Identificação da Empresa

Razão Social: DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: DIMASTER

Endereço: Rodovia BR 480 – 180

Bairro: Centro

Município: Barão de Cotegipe – RS

Cep. 99740-000

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

E-mail: licitacoes@dimaster.com.br

E-mail: contratos@dimaster.com.br

CNPJ: 02.520.829/0001-40

Inscrição Estadual: 170/0004112

Inscrição Municipal: 450

2. Condições da Proposta:

Prazo de validade da proposta: Conforme edital

Prazo máximo de entrega: Conforme edital

Forma de Pagamento: Conforme edital

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

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

3. Declaração

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

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag.: 5122-5

C.C 7468-3

Dados para Contrato:

Suema Tussi Brunelo

RG. 1038690028 – SSP/RS

CPF. 448.443.280-34

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Casada

Procuradora

End. Residencial: Rua Augusto Berton - 74 - Centro

Barão de Cotegipe – RS

CEP: 99740-000

Suema Tussi Brunelo

CPF 448.443.280-34

Procuradora

ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA
MUNICIPIO DE IRENEOPOLIS
PREGAO PRESENCIAL Nº 03/2016
ABERTURA: 05/12/2016 AS 09:00HS
PROP: DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA
RODOVIA BR 480 -180

Handwritten signatures in blue and red ink.



Rodovia BR 480, nº 180 - Fone/Fax: (54) 3523-2600 - CEP 99.740-000 - BARÃO DE COTEGIPE - RS
e-mail: dimaster@dimaster.com.br - www.dimaster.com.br - CNPJ: 02.520.829/0001-40 - INSCR. EST.: 170/0004112

Handwritten text in blue ink, possibly a signature or initials, located at the top of the page. The text is partially obscured by a horizontal line and includes characters that appear to be "u", "f", "f", "z", "e", "f", and "p".

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 05.782.733/0001-49

Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,03	2.100,00
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00		0,0000	0,00	0,00
4	200,00	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
7	1.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,37	5.550,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,04	6.000,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,17	5.100,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	GLAXO	0,0000	0,72	18.000,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00	GLAXO	0,0000	11,50	17.250,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.500,00
17	50.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,58	29.000,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00		0,0000	0,00	0,00
20	300,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 2/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00	VITAMED	0,0000	0,05	250,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	BRASTERAPICA	0,0000	0,02	2.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	TORRENT	0,0000	0,25	6.250,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	BIOLAB	0,0000	0,11	8.800,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,44	13.200,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	AUROBINDO	0,0000	2,45	245,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
39	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	TORRENT	0,0000	0,28	11.200,00
40	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,98	4.900,00
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 3/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	MULTILAB	0,0000	0,92	2.760,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,13	10.400,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,06	6.000,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 4/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560, - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758 Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	MABRA	0,0000	1,26	3.780,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	100,00	FR	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,04	1.600,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.500,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large 'A' and various scribbles.

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 5/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 05.782.733/0001-49

Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,03	3.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	iodo POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	FR	iodo POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,00	ZYDUS	0,0000	0,08	160,00
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	ABBOTT	0,0000	11,20	16.800,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,14	1.680,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,13	3.250,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,12	3.600,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 6/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	900,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	MULTILAB	0,0000	0,07	2.100,00
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,10	5.000,00
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	0,92	1.840,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	6,27	6.270,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,12	1.200,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 7/9

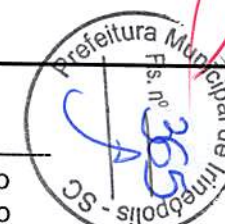
Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00		0,0000	0,00	0,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00		0,0000	0,00	0,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	BIOLAB	0,0000	7,35	3.675,00
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	MABRA	0,0000	8,20	1.640,00
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	CIFARMA	0,0000	0,06	10.200,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	0,00	BIOLAB	0,0000	2,33	6.990,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	3,49	87.250,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	MULTILAB	0,0000	0,14	16.800,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,19	5.700,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, N° 560, - Bairro: SANTO ANTÃO

Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000

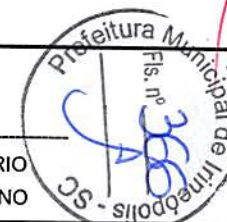
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758

Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,04	2.000,00
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,10	5.000,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	MULTILAB	0,0000	0,10	4.000,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 9/9

Fornecedor: **CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
 Endereço: RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560, - Bairro: SANTO ANTÃO
 Cidade: ENCANTADO UF: RS CEP: 95960-000
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 Inscrição Estadual: 0370037758 Telefone: 5137519300

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	SOBRAL	0,0000	1,50	1.050,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	ABBOTT	0,0000	0,59	17.700,00
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:

05782.733 / 0001 - 49

05782.733 / 0001 - 49

**CIAMED DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA.**

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

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

Ciamed Distribuidora Medicamentos Ltda
 CNPJ: 05.782.733/0001-49

Total Geral: 366.990,00

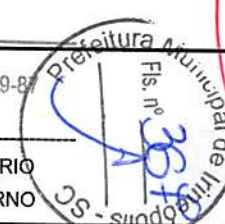
(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extensão: (trezentos e sessenta e seis mil novecentos e noventa reais)

ENCANTADO, 2 de Dezembro de 2016

Claudio P. Rosario
 RG: 2.953.196 - CPF: 952.124.269-87

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
 ANALISTA DE VENDAS EXTERNO



ENCLOSURE
2010-01-01
BY 2010-01-01
MEDICAL RECORDS
CIVILIAN
02 JAN 01 1000 1000

ENCLOSURE
2010-01-01
BY 2010-01-01
MEDICAL RECORDS
CIVILIAN
02 JAN 01 1000 1000



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

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Unidade	VR	Desconto	Novo Valor	Total
1	70.000	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	comprimido	Nacional	SOBRAL	ACETILDOR	Similar	CAIXA COM 1.000 COMPRIMIDOS SIMPLES (100 BUSTRES COM 10 CFS CADA)	10961.0036/010-1	Unidade	0,0300		2.100,0000	Total
Valor Unidade: Três Centavos														
Total do Item: Dois mil cem reais														
9	15.000	AMODARONA CLORIDRATO 200MG - VALIDADE REGISTRADA: 01/2018	comprimido	Nacional	GEOLAB	AMORON	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES SUCAO (50 BUSTRES COM 10 CFS CADA)	15423.0002/204-2	Unidade	0,3700		5.550,0000	Total
Valor Unidade: Trinta e Sete Centavos														
Total do Item: Cinco mil quinhentos e cinquenta reais														
10	150.000	AMITRIPTILINA CLOR 25MG	comprimido	Nacional	BRUNFARMA	GEN	Genérico	CAIXA COM 1 BUSTRE X 20 COMPRIMIDOS SIMPLES	1558400870010	Unidade	0,0400		6.000,0000	Total
Valor Unidade: Quatro Centavos														
Total do Item: Seis mil reais														
11	30.000	AMOXICILINA 500MG - VALIDADE DO REGISTRO: 01/2018	capsula	Nacional	AUROBONDO	GEN	Genérico	CAIXA COM 50 BUSTRES DE 7 CAPSULAS	1516700190043	Unidade	0,1700		5.100,0000	Total
Valor Unidade: Dezesseis Centavos														
Total do Item: Cinco mil cem reais														
13	25.000	AMOXICILINA TRIMIPATA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG - COD. ALFANDEGARIO:3004.10.12 - VAL. REG. 08/2017	comprimido	Importado	GLAXO	CLAVULIN	Etico	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (3 REVESTIDOS COM 10 BUSTRES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	1010700760507	Unidade	0,7200		18.000,0000	Total
Valor Unidade: Setenta e Dois Centavos														
Total do Item: Dezesseis mil reais														
14	1.500	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTASSIO 62,5MG/5ML - COD. ALFANDEGARIO:3004.10.12	frasco	Importado	GLAXO	CLAVULIN	Etico	PO PARA PREPARAÇÃO EXTENSIÓN PARA FRASCO DE VIDRO PARA 100ML + CPO DE MEDIDA	10107.0076/054-1	Unidade	11,5000		17.250,0000	Total
Valor Unidade: Onze Reais e Cinquenta Centavos														
Total do Item: Dezesseis mil duzentos e cinquenta reais														
16	50.000	ANCLIPINO BESILATO 5 MG	comprimido	Nacional	GEOLAB	BESILAPIN	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SIMPLES	1542302430043	Unidade	0,0300		1.500,0000	Total
Valor Unidade: Três Centavos														
Total do Item: Um mil quinhentos reais														
17	50.000	ATECLOL 50MG	comprimido	Nacional	BIOLAB	ABLOK	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES	1097401000050	Unidade	0,5800		29.000,0000	Total
Valor Unidade: Cinquenta e Oito Centavos														
Total do Item: Vinte e nove mil reais														
25	2500	CARBONATO DE CALCIO 500MG	comprimido	Nacional	WITAMED	EFICAL	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS (50 BUSTRES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	REG SIMPLIF. RDC 199	Unidade	0,0500		250,0000	Total
Valor Unidade: Cem e Noventa mil reais														
Total do Item: Cem e Noventa mil reais														

Rua Severino Augusto Pretto, 550 - Santo Antão
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Insc. Estadual: 037/0037758

E-mail: clamed@clameds.com.br
 Fone/Fax: (51) 3751-9300
 Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 118672, Agência: 4044
 Representante Legal: CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS
 Nº Pregão Presencial: 003/2016
 Nº Processo: 10/2016
 Data Abertura: 05/12/2016 às 09:00



Nosso Orçamento: 14

Emissão: 02/12/2016 13:46:54

Item	Quant	Descrição	Unidade	Precedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Unidade	VR	VR	Novo Valor	Total
Valor Unidade: Dois mil setecentos e sessenta reais														
53	20.000	DECCLOFENIRAMINA MAL. 2MG	comprimido	Nacional	GEOLAB	HYSTIN	Similar	CX COM 500 COMP (25 BLISTERS COM 20 CPS (CADM))	15423.0012/002-0	Unidade	0,0900		1.800,0000	
Total do Item: Dois mil setecentos e sessenta reais														
Valor Unidade: Noventa e Dois Centavos														
50	3.000	DEKAMETASOMA 0,1% CREME 10G - CODIGO REGISTRADO: 3004.90.79 - VALIDADE DO	unidade	Nacional	MULTILAB	CORTTOP	Similar	CAIXA COM 50 BISNAGAS DE 10G	11819.0037/004-1	Unidade	0,9200		2.760,0000	
Total do Item: Quatro mil novecentos reais														
Valor Unidade: Noventa e Oito Centavos														
41	5.000	CMIPRAMINA CLOMIDRATO 25MG	drageas	Nacional	NOVARTIS	MUFRANIL	Elico	CAIXA COM 20 DRAGEAS	1008900810037	Unidade	0,9800		4.900,0000	
Total do Item: Onze mil duzentos reais														
Valor Unidade: Vinte e Oito Centavos														
39	40.000	CITALOPRAM 20MG (1) - COD. ALFANDEGARIO 3004.90.99	comprimido	Importado	TORRENT	ALCTAM	Similar	CAIXA COM 28 COMPRIADOS (4 REVESTIDOS COM 7 BLISTERS COM 7 COMPRIADOS)	10525.0016.004-8	Unidade	0,2800		11.200,0000	
Total do Item: Duzentos e quarenta e cinco reais														
Valor Unidade: Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos														
35	100	ALFANDEGARIO: 3004.20.59 - VALIDADE REGISTRADO: 3004.20.59	frasco ampol	Importado	AUROBINDO	GEN	Genérico	CAIXA COM 50 FRASCOS ALFANDEGARIO: 3004.20.59	15187.0009/010-3	Unidade	2,4500		245,0000	
Total do Item: Treze mil duzentos reais														
Valor Unidade: Quarenta e Quatro Centavos														
32	30.000	CEFRALXINA 500MG	comprimido	Nacional	AUROBINDO	GEN	Genérico	CAIXA COM 10 COMPRIADOS	15187.0008/004-3	Unidade	0,4400		13.200,0000	
Total do Item: Oito mil oitocentos reais														
Valor Unidade: Onze Centavos														
31	80.000	CARVEDILOL 6,25MG	comprimido	Nacional	BOLAB	CTUS	Similar	CAIXA COM 60 COMPRIADOS SIMPLES	1097401460124	Unidade	0,1100		8.800,0000	
Total do Item: Seis mil duzentos e cinquenta reais														
Valor Unidade: Vinte e Cinco Centavos														
30	25.000	CARVEDILOL 25MG - CODIGO ALFANDEGARIO 3004.90.69	comprimido	Importado	TORRENT	KARIL	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIADOS SUCCADOS (2 BLISTERS COM 15 COMPRIADOS)	1052500100128	Unidade	0,2500		6.250,0000	
Total do Item: Dois mil reais														
Valor Unidade: Dois Centavos														
27	100.000	CAPTROPIL 25 MG	comprimido	Nacional	BRASITERAPICA	KORTT	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIADOS SIMPLES	1003800990021	Unidade	0,0200		2.000,0000	
Total do Item: Duzentos e cinquenta reais														
Valor Unidade: Cinco Centavos														
Data Abertura: 05/12/2016 às 09:00														
Nº Processo: 10/2016														
Nº Pregão Presencial: 003/2016														
Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS														
Rua Severino Augusto Preto, 550 - Santo Antônio														
Cep: 93960-000 - Encarnada - RS														
CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758														
E-mail: clamed@clamedrs.com.br														
Fone/Fax: (51) 3751-9300														
Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 11887Z, Agência: 40444														
Representante Legal: CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO														

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rua Severino Augusto Preto, 560 - Santo Antão
 Cep: 85960-000 - Encantado - RS
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758
 E-mail: clamed@diameds.com.br
 Fone/Fax: (51) 3751-9300
 Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 118672, Agência: 40444
 Representante Legal: CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RINEOPOLIS
 Nº Pregão Presencial: 003/2016
 Nº Processo: 10/2016
 Data Abertura: 05/12/2016 às 09:00
 05/12/2016 às 09:00

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Unidade	Desconto	Novo Valor	Total
Valor Unidade: Seis Centavos													
64	100.000	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG - VAL. REG. 03/2016	comprimido	Nacional	CMEED	ENALAMED	Classica	Embalagem	1481.0058/017.1	Unidade	0.0600	6.000.0000	Total
Total do Item: Dez mil quatrocentos reais													
Valor Unidade: Três Centavos													
59	80.000	DIPRONA SODICA 500MG	comprimido	Nacional	SOBRAL	DIPIDOR	Similar	Embalagem	10663.0035/003.1	Unidade	0.1300	10.400.0000	Total
Total do Item: Três Centavos													
Valor Unidade: Um Real e Seis Centavos													
71	3.000	LEVONORGESTREL 0.15MG + ETINILESTRADIOL 0.03MG	cartela	Nacional	MABRA	CICLOFEMC	Similar	Embalagem	177940002/002.1	Unidade	1.2600	3.780.0000	Total
Total do Item: Um Real e Seis Centavos e oitenta reais													
Valor Unidade: Quatro Centavos													
80	40.000	FUROSEMIDA 40MG - VALIDADE REGISTRO: 03/2018	comprimido	Nacional	GEOLAB	DUREMIDA	Similar	Embalagem	15423.0023/002.0	Unidade	0.0400	1.600.0000	Total
Total do Item: Um mil setecentos e oitenta reais													
Valor Unidade: Três Centavos													
82	50.000	GIBENCLAMIDA 5MG - VALIDADE REGISTRO: 12/2018	comprimido	Nacional	GEOLAB	GLICAMIN	Similar	Embalagem	15423.0043/003.4	Unidade	0.0300	1.500.0000	Total
Total do Item: Três Centavos													
Valor Unidade: Três Centavos													
89	100.000	HIDROCIORTAZIDA 25MG	comprimido	Nacional	CMEED	HIBROMED	Classica	Embalagem	14391006/50058	Unidade	0.0300	3.000.0000	Total
Total do Item: Três mil reais													
Valor Unidade: Oito Centavos													
89	2.000	DISSOCIADA MONOMITATO 20MG - COD. ALFANDEGUAU: 3004.9039 - VAL. REG 07/2010	comprimido	Importado	ZYDUS	GEN	Classica	Embalagem	15661.0008/003.2	Unidade	0.0800	160.0000	Total
Total do Item: Cento e sessenta reais													
Valor Unidade: Onze Reais e Vinte Centavos													
101	1.500	LACTULOSE 667MG/ML 200ML	frasco	Nacional	ABBOTT	DUPHALAC	Similar	Embalagem	105530318/0023	Unidade	11.2000	18.800.0000	Total
Total do Item: Dezesseis mil oitocentos reais													
Valor Unidade: Quinze Centavos													
103	12.000	LEVOTIRANOSOL 100MG - CODIGO ALFANDEGUAU: 3004.39.81	comprimido	Importado	ABBOTT	SYNTHROID	Classica	Embalagem	10553.0289/016.8	Unidade	0.1707	2.048.4000	Total
Total do Item: Quinze Centavos													



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



Item	Quant	Descrição	Unidade	Precedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Unidade	VR	VR Desconto	Novo Valor	Total
Total do Item: Um mil duzentos e oitenta reais														
Valor Unitário: Quatorze Centavos														
104	25,000	LEVOTIRIXINA SODICA 50MG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.39.81	comprido	Nacional	ASBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS SIMPLES (3 BLISTRES C/ 10 CPS CADA)	10553,02891013-3	Unidade	0,1585	0,0285	0,1300	3.250,0000
Total do Item: Três mil duzentos e cinquenta reais														
Valor Unitário: Treze Centavos														
105	30,000	LEVOTIRIXINA SODICA 25MG - CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.39.81	comprido	Importado	ASBOTT	SYNTHROID	Similar	CAIXA COM 30 BLISTRES COM 10 CPS CADA)	10553,0289101-1	Unidade	0,1483	0,0283	0,1200	3.600,0000
Total do Item: Três mil seiscentos reais														
Valor Unitário: Seis Centavos														
111	15,000	LOFOTADINA 10MG	comprido	Nacional	GEOLAB	LOFTIL	Similar	CAIXA COM 180 COMPRIMIDOS SUCCADOS (40 BLISTRES COM 12 COMPRIMIDOS CADA)	15423,00031002-1	Unidade			0,0600	900,0000
Total do Item: Noventa reais														
Valor Unitário: Noventa e Dois Centavos														
117	30,000	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	comprido	Nacional	MULLERB	FORMYN	Similar	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS REVESTIDO (50 BLISTRES COM 10 COMPRIMIDOS CADA)	1181900420020	Unidade			0,0700	2.100,0000
Total do Item: Dois mil cem reais														
Valor Unitário: Dez Centavos														
118	50,000	METFORMINA CLORIDRATO 850MG - VALIDADE REGISTRO: 12/2018	comprido	Nacional	GEOLAB	GLICFOR	Similar	CAIXA COM 1000 COMPRIMIDOS SIMPLES (100 BLISTRES COM 10 COMPRIMIDOS)	15423,0040003-1	Unidade			0,1000	5.000,0000
Total do Item: Cinco mil reais														
Valor Unitário: Novena e Dois Centavos														
120	2,000	METILFENIDATO CLORIDRATO 10MG	comprido	Nacional	NOVARTIS	RYTALINA	Elo	CAIXAS COM 20 COMPRIMIDOS	10068,0080001-4	Unidade			0,9200	1.840,0000
Total do Item: Um mil oitocentos e quarenta reais														
Valor Unitário: Seis Reais e Vinte e Seis Centavos														
121	1,000	METILFENIDATO CLORIDRATO 20MG	comprido	Nacional	NOVARTIS	RYTALINA	Elo	CAIXAS COM 30 COMPRIMIDOS	1006800800022	Unidade			6,2700	6.270,0000
Total do Item: Seis mil duzentos e setenta reais														
Valor Unitário: Doze Centavos														
125	10,000	METRONIDAZOL 250 MG	comprido	Nacional	BRANFARMA	GEN	Garrafão	CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS SIMPLES	1559403080028	Unidade			0,1200	1.200,0000
Total do Item: Um mil duzentos reais														
Valor Unitário: Um mil duzentos reais														
Item	Quant	Descrição	Unidade	Precedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Unidade	VR	VR Desconto	Novo Valor	Total

Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rua Severino Augusto Preto, 560 - Santo Antônio
 Cep: 9560-000 - Encantado - RS
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758
 E-mail: clamed@clamedrs.com.br Fone/Fax: (51) 3751-9300
 Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cx: 118672, Agência: 40444
 Representante Legal: CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE INEOPOLIS
 Nº Pregão Presencial: 003/2016
 Nº Processo: 10/2016
 Data Abertura: 05/12/2016 às 09:00



Item	Quant	Descrição	Unidade	Precedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Unidade	Desconto	Novo Valor	Total
136	500	NOREFESTERONA 0,35MG	caixa	Nacional	BIOLAB	NOREFESTIN	Similar	CAIXA COM 35 COMPRI-MOS SIMPLES (1 BLISTER COM 35 COMPRI-MOS)	1087401010021		7,3500	3.675,0000	
Valor Unitário: Seis Reais e Trinta e Cinco Centavos													
Total do Item: Três mil seiscentos e setenta e cinco reais													
137	200	ENANTATO DE NOREFESTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML INJ AMP 1ML	ampola	Nacional	MAPRA	NOREGYNA	Similar	CAIXA COM 1 AMPOLA COM 1ML + SERINGA + AGULHA	177400030017		8,2000	1.640,0000	
Valor Unitário: Oito Reais e Vinte Centavos													
Total do Item: Um mil seiscentos e quarenta reais													
140	170,000	OMEPAZOL 20 MG	capula	Nacional	CIRAFAMA	EUPERT	Similar	CAIXA COM 1400 CAPSULA MICROGRANULOS (100 DELTINOSA DURA COM 14 BLISTERS COM 14 CAPSULAS)	1156001740269		0,0600	10.200,0000	
Valor Unitário: Seis Centavos													
Total do Item: Dez mil duzentos reais													
141	3,000	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG	comprimido	Nacional	BIOLAB	VONAU FLASH	Eloco	CAIXA COM 10 COMPRI-MOS DE DESEMPACAO OVAL (1 BLISTER C/ 10 CPS)	109740194016-9		2,3300	6.990,0000	
Valor Unitário: Dois Reais e Trinta e Três Centavos													
Total do Item: Seis mil novecentos e noventa reais													
142	25,000	OXCARBAZEPINA 600MG (C1)	comprimido	Nacional	NOVARTIS	TRILEPTAL	Eloco	CAIXA COM 60 COMPRI-MOS REVESTIDOS	100600460191		3,4900	87.250,0000	
Valor Unitário: Três Reais e Quarenta e Nove Centavos													
Total do Item: Oitenta e sete mil duzentos e cinqüenta reais													
144	120,000	PARACETAMOL 500 MG	comprimido	Nacional	MULTILAB	DORSANOL	Similar	CAIXA COM 200 COMPRI-MOS SIMPLES (20 BLISTERS COM 10 COMPRI-MOS CADA)	1181900410025		0,1400	16.800,0000	
Valor Unitário: Dezesseis mil oitocentos reais													
Total do Item: Dezesseis mil oitocentos reais													
146	30,000	ALFAMEGARIN 3004 90,79 - VAL REG. 08/2019	comprimido	Importado	AUROBONCO	GEN	Genérico	CAIXA COM 30 COMPRI-MOS (3 BLISTERS COM 10 COMPRI-MOS)	1516700300032		0,1900	5.700,0000	
Valor Unitário: Dezesseis Centavos													
Total do Item: Cinco mil setecentos reais													
156	50,000	PROPRANOLOL CLORIDRATO 40MG	comprimido	Nacional	GEOLAB	COL	Similar	CAIXA COM 500 COMPRI-MOS SIMPLES	1542300170044		0,0400	2.000,0000	
Valor Unitário: Quatro Centavos													
Total do Item: Dois mil reais													
159	50,000	PANTIDIA CLORIDRATO 150MG	comprimido	Nacional	MEOUJIMICA	GEN	Genérico	CAIXA COM 300 COMPRI-MOS (30 BLISTER COM 10 COMPRI-MOS)	1091700750044		0,1000	5.000,0000	
Valor Unitário: Cem Reais													
Total do Item: Cem Reais													

Cliente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS
 Nº Pregão Presencial: 003/2016
 Nº Processo: 10/2016
 Data Abertura: 05/12/2016 às 09:00

CiaMed Distribuidora de Medicamentos Ltda
 Rua Severino Augusto Presto, 560 - Santo Antão
 Cep: 8560-000 - Encantado - RS
 CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr. Estadual: 037/0037758

E-mail: clamed@clamedrs.com.br
 Fone/Fax: (51) 3751-9300
 Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cia: 118672, Agência: 40444
 Representante Legal: CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO



Clamed Distribuidora de Medicamentos Ltda Rua Severino Augusto Pretto, 560 - Santo Antônio Cep: 95960-000 - Encantado - RS CNPJ: 05.782.733/0001-49 - Inscr.Estadual: 037/0037758	E-mail: clamed@clamedrs.com.br Fone/Fax: (51) 3751-9300 Bco para Depósito: BANCO DO BRASIL, Cta: 118872, Agência: 40444 Representante Legal: CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
---	--

Ciente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS
Nº Pregão Presencial: 003/2016
Nº Processo: 10/2016
Data Abertura: 05/12/2016 às 09:00 05/12/2016 às 09:00

Valor Unitário: Dez Centavos
Total do Item: Cinco mil reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
165	40.000	SINVASTATINA 20 MG	comprimido	Nacional	MULTILAB	MENOCOL	Similar	CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	1181901470080			0,1000	4.000,0000

Valor Unitário: Dez Centavos
Total do Item: Quatro mil reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
168	700	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40/8MG 50ML	frasco	Nacional	SOBRAL	SACSULFAPRIM	Similar	CAIXA COM 100 FRASCOS PLASTICOS COM 50ML	10963.0037/017-2			1,5000	1.050,0000

Valor Unitário: Um Real e Cinquenta Centavos
Total do Item: Um mil cinqüenta reais

Item	Quant	Descrição	Unidade	Procedência	Fabricante	Nome Comercial	Classificação	Embalagem	Nº Registro M.S.	Vlr Unitário	Vlr Desconto	Novo Valor Unitário	Total
176	30.000	VALPROATO DE SODIO - EQUIVALENTE A 500MG DE ACIDO VALPRÓICO	comprimido	Nacional	ABBOTT	DEPAKENE	Ético	FRASCO COM 50 COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10553.0315/005-2			0,5900	17.700,0000

Valor Unitário: Cinquenta e Nove Centavos
Total do Item: Dezesete mil setecentos reais

Total Geral: 366.990,00

Valor Global da Proposta: R\$ 366.990,00 (Trezentos e Sessenta e Seis Mil Novecentos e Noventa Reais)
Condições de Pagamento: CONFORME O EDITAL
Prazo de Entrega: CONFORME O EDITAL
Validade da Proposta: CONFORME O EDITAL

Valor Dispensado R\$ 1.869,90, Motivo da desoneração do ICMS: 8 - Venda a Órgãos Públicos
DECLARAÇÃO
Declaramos que nossos produtos atendem as especificações físico-químicas e microbiológicas previstas para o medicamento/forma farmacêutica, e que estamos de acordo com todas as normas previstas neste edital.
Declaramos que incluí no preço ofertado, de todos os impostos, taxas, transportes, seguro, carga e descarga, bem como, quaisquer outras despesas, diretamente relacionadas com a prestação dos serviços proposto.
Solicitamos gentilmente que o órgão evite pedidos no valor inferior a R\$1.000,00 considerando os custos com armazenamento e distribuição (logística).
Declaramos que o item ofertado atende à todas as especificações descritas no edital.

ENCANTADO, 02 de dezembro de 2016.

CLAUDIO PEREIRA DO ROSARIO
ANALISTA VENDAS EXT - CPF: 952.124.269/87 - RG: 2953198

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

[Handwritten signature]

**ENVELOPE Nº 01,
PROPOSTA DE PREÇOS**

REF: Pregão Presencial Nº 003/2016 – Registro de Preços
Processo Licitatório nº 10/2016

LOCAL: SETOR DE LICITAÇÃO
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS - SC
ABERTURA: 05/12/2016 - 09:00 hrs
LANCES: 05/12/2016 - 09:00 hrs

PROPONENTE:

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO n. 560, SANTO ANTAO, ENCANTADO-RS - CEP 95960-000.
CNPJ: 05.782.733/0001-49 Fone/Fax: (51) 3751.9300 – (51) 3751.9333
E-mail: ciamed@ciamedrs.com.br

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Rua Severino Augusto Pretto, 560 | Bairro Santo Antão, Encantado
CEP 95960-000 | (51) 3751.9300



L 0 8 1 P 3
H

P

PROPOSTA DE PREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS - SC
PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2016.

Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847
Cidade - UF	CURITIBA - PR
Telefone	(41) 3332-9188
Fax	(41) 3332-9188
e-mail	juliano.promefarma@hotmail.com
ITAÚ:	AG: 3836 C/C: 31.404-1
BRASESCO:	AG: 2996-3 C/C: 4795-3
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 1458-3 C/C: 1260-2



Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

ITEM	QNT	UND	DESCRIÇÃO	Embalagem	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Procedência	Valor Unitário (venda)	VALOR TOTAL
1	70.000	Cpr	Ácido Acetilsalicílico 100mg	CX ENV PLAS X 1000(EMB HOSP)	Sobral	Acetildor	10963.0036/010-1	Nacional	R\$ 0,02	R\$ 1.400,00
2	5.000	Cpr	Aciclovir 200mg	cx com 200 comp	União Química	Uni vir	1.0497.0194.008-3	Nacional	R\$ 0,36	R\$ 1.800,00
3	300	Bis	Aciclovir 50mg/g - 10g	CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	Prati	Genérico	12568.0111/002-9	Nacional	R\$ 2,74	R\$ 822,00
5	5.000	Cpr	Albendazol 400mg	CX c 45 comp	Greenpharma	Benzol	12019.0008/006-6	Nacional	R\$ 0,44	R\$ 2.200,00
6	2.000	Frs	Albendazol 40mg/ml - 10ml	CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML	Prati	Genérico	12568.0029/004-1	Nacional	R\$ 1,04	R\$ 2.080,00
8	15.000	Cpr	Alopurinol 100mg	COM CT BL AL PLAS INC X 600 (40x15)	Prati	Genérico	12568.0191/003-3	Nacional	R\$ 0,05	R\$ 750,00
10	150.000	Cpr	Amitriptilina 25mg C1	COMP 1X100	Teuto	Genérico	103700510004-0	Nacional	R\$ 0,04	R\$ 6.000,00
11	30.000	Cap	Amoxicilina 500mg	CT BL AL PLAS INC X 350 (Blister 7X50)	Aurobindo	Genérico	15167.0019/004-3	Nacional	R\$ 0,18	R\$ 5.400,00
13	25.000	Cpr	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg	Cx c/ 21 comp	Sandoz	Genérico	10047.0457/030-9	Áustria	R\$ 0,77	R\$ 19.250,00

14	1.500	Frs	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 250ml/62,5ml/5ml (50mg/12,5mg/ml) - 75ml	CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	Sandoz	Genérico	10047.0431/001-3	Importado - Áustria	R\$ 9,19	R\$ 13.785,00
17	50.000	Cpr	Atenolol 50mg	COM CT BL AL PLAS INC X 600	Prati	Genérico	12568.0146/007-0	Nacional	R\$ 0,04	R\$ 2.000,00
18	5.000	Cpr	Azitromicina 500mg	CX C/ 300 CPR	Medquimica	Genérico	1091700970036	Nacional		
19	3.000	Frs	Azitromicina 600mg (40mg/ml) com diluente - 15ml +seringa até 5ml	CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD (EMB HOSP)	Prati	Genérico	12568.0185/008-1	Nacional	R\$ 2,99	R\$ 8.970,00
	15.000	Cpr	Biperideno 2 mg	cx com 75 comp	União Química	Propark	104970190	Nacional	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
25	5.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 500mg	C/ 500	Vitamed	Efical	Notificado (RDC 199/06)	Nacional	R\$ 0,06	R\$ 300,00
26	20.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1250mg (500mg de Cálcio Elemental) + Vitamina D 400UI	CX FR PLAS OPC X 3000 (60X50)	Natulab	Osteofix	13841.0029/037-5	Nacional	R\$ 0,19	R\$ 3.800,00
27	100.000	Cpr	Captopril 25mg	CX c/500 ou CX c 30 comp Sulcados	Sanval	Hipoten	1.0714.0185/002-6	Nacional	R\$ 0,02	R\$ 2.000,00
28	50.000	Cpr	Carbamazepina 200mg C1	Cx c/ 50 ou c/ 500 (5 X 10 COMP OU 50 X 10 COMP)	Teuto	Genérico	103700472008-8	Nacional	R\$ 0,07	R\$ 3.500,00
29	100	FRS	Carbamazepina 20 mg/ml 100 ml	cx com 1 fr 100ml	União Química	Uni Carbamaz	104970172	Nacional	R\$ 6,00	R\$ 600,00
32	30.000	Cpr	Cefalexina 500mg	COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	União Química	Genérico	10497.1354/004-2	Nacional	R\$ 0,69	R\$ 20.700,00
33	2.000	Frs	Cefalexina 250ml/5ml (50mg/ml)- 60ml	FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED	Teuto	Genérico	10370.0509/004-5	Nacional	R\$ 5,85	R\$ 11.700,00
36	500	Frs	Cetoconazol 20mg/g (2%)-100ml	CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	Prati	Genérico	12568.0123/002-4	Nacional	R\$ 5,10	R\$ 2.550,00
37	3.000	Amp	Cetoprofeno 50mg/ml (100ml/2ml)- IM - 2ml	CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	União Química	Artrinid	10497.0004/006-2	Nacional	R\$ 1,46	R\$ 4.380,00
38	30.000	Cpr	Ciprofloxacino (Cloridrato) 500mg	CT BL AL PLAS INC X 300 (20x15)	Prati	Genérico	12568.0150/009-9	Nacional	R\$ 0,21	R\$ 6.300,00
42	2.000	Frs	Clonazepam 2,5mg/ml gts - 20ml B1	CX 100 FR X 20 ML	Prati	Genérico	1256802300034	Nacional	R\$ 2,24	R\$ 4.480,00
43	1.000	fr	Cloreto de Sódio 9mg/ml + Cloreto de benzalcônio 1mg/ml c/ 30ml	CX 100 FR PLAS OPC NEB X 30 ML	Natulab	Nasojet	Not. Simp. CFE RDC 199/06	Nacional	R\$ 0,83	R\$ 830,00

Arquitetura Municipal de Curitiba - SC
45
Fls. nº 378
R\$ 2.250,00

44	2.000	fr	Cloreto de Sódio 0,9% - 100ml	CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	Farmace	Soro Fisiológico	11085.0001/021-5	Nacional	R\$ 1,79	R\$ 3.580,00
45	2.500	fr	Cloreto de Sódio 0,9% - 250ml	CX 20 FR PLAS TRANS X 250 ML	Farmace	Soro Fisiológico	11085.0001/002-9	Nacional	R\$ 2,39	R\$ 5.975,00
46	2.000	Frs	Cloreto de Sódio 0,9% - 500ml	CX 12 Frs PP TRANS SIST FECH X 500 ML	Eurofarma	Soro Fisiológico	10043.1047/002-1	Nacional	R\$ 2,62	R\$ 5.240,00
47	5.000	Cpr	Clorpromazina 100mg C1	100 comp	União Química	Clorpromaz	1.0497.0155.004-8	Nacional	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00
49	1.000	Frs	Deltametrina 0,2mg/ml - 100ml	CX c/ 100	Medquimica	Deltametril	10917.0047/	Nacional	R\$ 5,19	R\$ 5.190,00
50	3.000	bis	Dexametasona 1 mg/g 10g	cx 50 bis	Sanval	Genérico	107140249	Nacional	R\$ 0,60	R\$ 1.800,00
51	2.000	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml - 120ml	CX 60 FR PLAS AMBAR X 120 ML + CP 15 ML	Sobral	Acetazona	10963.0046/003-1	Nacional	R\$ 1,35	R\$ 2.700,00
52	1.000	Amp	Dexametasona (Fosfato Dissódico) 4mg/ml -2,5ml IM IV	CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	11085.0032/006-0	Nacional	R\$ 0,96	R\$ 960,00
53	20.000	Cpr	Dexclorfeniramina (Maleato) 2mg	CT 20 BL AL PLAS INC	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	155840276	Nacional	R\$ 0,08	R\$ 1.600,00
54	2.000	Frs	Dexclorfeniramina (0,4mg/ml) 2mg/5ml 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	Natulab	Polaradex	13841.0020/005-8	Nacional	R\$ 1,07	R\$ 2.140,00
55	50.000	Cpr	Diazepam 5 mg	CX c 200 cpr Blister Fracionavel	União Química	Uni Diazepam	1.0497.0147.003-6	Nacional	R\$ 0,05	R\$ 2.500,00
59	80.000	Cpr	Dipirona Sódica 500mg	CT Env. AL PLAS INC X 500 (50x10)	Greenpharma	Genérico	12019.0125/002-1	Nacional	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
63	7.000	Cpr	Doxazosina (Mesilato) 2mg	CT BL AL PLAS INC X 30	Sandoz	Genérico	10047.0321/003-1	Nacional	R\$ 0,15	R\$ 1.050,00
64	100.000	Cpr	Enalapril (maleato) 10mg	cx c/ 500 cpr	Medquimica	Pressomede	109170050	Nacional	R\$ 0,04	R\$ 4.000,00
67	10.000	Cpr	Escopolamina (Butilbrometo) 10mg	CX 20 CPR	União Química	Uni Hioscin	1.0497.1231.001-9	Nacional	R\$ 0,45	R\$ 4.500,00
68	1.000	Amp	Escopolamina (Butilbrometo) 4mg/ml + Dipirona Sódica 500mg/ml - 5ml	CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Genérico	11085.0026/003-3	Nacional	R\$ 1,29	R\$ 1.290,00
70	25.000	Cpr	Espironolactona 25mg	CT BL AL PLAS INC X 200	Aspen	Aldosterin	1376400400043	Nacional	R\$ 0,18	R\$ 4.500,00
73	6.000	Cpr	Fenobarbital 100 mg	cx com 200	União Química	Genérico	1.0497.0285.003-7	Nacional	R\$ 0,11	R\$ 660,00
74	200	frs	Fenobarbital 40 mg /ml fr 20ml	cx c 1 fr	União Química	Genérico	104971330	Nacional	R\$ 3,06	R\$ 612,00

Secretaria Municipal de Iratama

R\$ 2,39

R\$ 5,975,00

R\$ 2,62

R\$ 5.240,00

76	3.000	Cap	Fluconazol 150mg	CT BL AL PLAS TRANS x 100	Medquímica	Flucovil	109170055	Nacional	R\$ 0,22	R\$ 60,00
77	80.000	Cap	Fluoxetina 20mg C1	Cx c/ 70	Teuto	Genérico	103700487006-3	Nacional	R\$ 0,04	R\$ 3.200,00
78	20.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	Natulab	Afolic	13841.0050/016- 7	Nacional	R\$ 0,05	R\$ 1.000,00
79	100	Frs	Ácido Fólico 0,2mg/ml - 30ml	CX 50 FR PLAS AMB X 30 ML + 50 CGT	Natulab	Afolic Infantil	13841.0045/006- 2	Nacional	R\$ 6,00	R\$ 600,00
82	50.000	Cpr	Glibenclamida 5mg	CT BL AL PLAS INC X 500 BI 20 comp	Medquímica	Gliconil	1091700640028	Nacional	R\$ 0,03	R\$ 1.500,00
7	2.000	Frs	Mikania Glomerata 35mg/ml (0,03571 ml/ml) ou 0,02625 mg/ml ou 0,00002678 ml/ml de cumarina (Guaco) - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	Natulab	Xarope de Guaco Natulab	13841.0032/014- 2	Nacional	R\$ 2,04	R\$ 4.080,00
88	12.000	comp	Haloperidol 5mg	caixa com 200 comp BL Fracionável	União Química	Uni Haloper	1.0497.0191.006- 0	Nacional	R\$ 0,13	R\$ 1.560,00
89	100.000	Cpr	Hidroclorotiazida 25mg	CX C/ 60 CPR	Medquímica	Genérico	10917.0093/004- 2	Nacional	R\$ 0,02	R\$ 2.000,00
90	200	FA	Hidrocortisona (succinato sódico) 500mg IV e IM	CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	União Química	Cortisonal	104970020	Nacional	R\$ 6,70	R\$ 1.340,00
92	100.000	Cpr	Ibuprofeno 600mg	CT BL AL PLAS INC X 200	Teuto	Ibupril	10370.0076/0027	Nacional	R\$ 0,07	R\$ 7.000,00
93	3.000	Frs	Ibuprofeno 50mg/ml - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Ibuprotrat	13841.0033/008- 3	Nacional	R\$ 1,06	R\$ 3.180,00
98	600	Cpr	Isoflavona Glycine Max (L.) Merril 150mg (equivalente 60mg de isoflavonas totais)	CT BL AL PLAS X 60	Vitamed	Isovit	11695.0032/006- 7	Nacional	R\$ 0,45	R\$ 270,00
1	1.500	Frs	Lactulose 667mg/ml - 120ml	xpe	Naturelife	Lactulife	66339.0018/	Nacional	R\$ 6,70	R\$ 10.050,00
102	7.000	Cpr	Levofloxacin 500mg	CT BL Ac/AL X 10	Sandoz	Genérico	10047.0434/007- 9	Nacional	R\$ 1,17	R\$ 8.190,00
103	12.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg	CT BL Ac/ AL X 30	Merck genéricos	Genérico	10089.0355/013- 0	México	R\$ 0,09	R\$ 1.080,00
104	25.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 50mcg	CT BL Ac/ AL X 30	Merck genéricos	Genérico	10089.0355/008- 4	México	R\$ 0,09	R\$ 2.250,00
105	30.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 25mcg	CT BL Ac/ AL X 30	Merck genéricos	Genérico	10089.0355/002- 5	Alemã	R\$ 0,09	R\$ 2.700,00
112	1.000	Frs	Loratadina 1mg/ml - 100ml	CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	Prati	Genérico	12568.0080/008- 0	Nacional	R\$ 2,19	R\$ 2.190,00
113	150.000	Cpr	Losartan Potássico 50mg	CT BL AL PLAS INC X 300 (20x15)	Prati	Genérico	12568.0202/003- 1	Nacional	R\$ 0,05	R\$ 7.500,00
115	500	Frs	Mebendazol 20mg/ml - 30 ml	CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP	Natulab	Helmilab	13841.0036/002- 0	Nacional	R\$ 1,06	R\$ 530,00

116	500	Amp	Medroxiprogesterona (acetato) 150mg/ml	CT AMP VD INC X 1 ML	União Química	Demedrox	104971189	Nacional	R\$ 10,00	R\$ 6.450,00
118	50.000	Cpr	Metformina (Cloridrato) 850mg	REV CX BL AL PLAS INC (40 X 10 comp) X 400	Prati	Genérico	12568.0151/003-5	Nacional	R\$ 0,07	R\$ 3.500,00
122	25.000	Cpr	Metoclopramida (Cloridrato) 10mg	CT 2 BL AL PLAS INC X 10	Hipolabor	Novosil	11343.0052/002-2	Nacional	R\$ 0,09	R\$ 2.250,00
123	700	Amp	Metoclopramida (cloridrato) 10 mg 2 ml	CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	Farmace	Metrofarma	110850021	Nacional	R\$ 0,38	R\$ 266,00
125	10.000	Cpr	Metronidazol 250mg	CT BL 2X10	Hypermarcas/ Brainfarma/ Neo Química	Genérico	1558403080028	Nacional	R\$ 0,10	R\$ 1.000,00
127	700	Bis	Metronidazol 100mg/g - 50g + 10 Aplicadores	CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	Prati	Genérico	125680043/003-8	Nacional	R\$ 3,90	R\$ 2.730,00
128	700	Bis	Miconazol (Nitrato) 20mg/g - 28g	CX 100 BG AL X 28 G	Prati	Genérico	12568.0184/002-7	Nacional	R\$ 1,72	R\$ 1.204,00
129	700	Bis	Miconazol (nitrato) 20mg/g - 80g + 14 Aplicadores	CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG	Prati	Genérico	12568.0053/005-9	Nacional	R\$ 4,99	R\$ 3.493,00
132	50.000	Cpr	Nimesulida 100mg	CX BL AL PLAS INC X 600	Cimed	Cimelide	14381.0059/004-5	Nacional	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00
134	500	Frs	Nistatina 100.000UI/ml - 50ml	CX 50 FR PLAS OPC C/ CGT X 50 ML	Prati	Genérico	12568.0026/006-1	Nacional	R\$ 2,59	R\$ 1.295,00
135	1.500	Cap	Nitrofurantoína 100mg	CT BL AL PLAS INC X 28	Hypermarcas/ Mantecorp	Macrofantina	17287.0486/003-1	Nacional	R\$ 0,26	R\$ 390,00
138	3.000	Cpr	Norfloxacin 400mg	CT 420 CPR	Medquimica	Floximed	10917.0045/003-2	Nacional	R\$ 0,17	R\$ 510,00
140	170.000	Cap	Omeprazol 20mg	CT BL AL PLAS X 500	Hipolabor	Genérico	11343.0173/010-1	Nacional	R\$ 0,04	R\$ 6.800,00
142	25.000	Comp	Oxcarbamazepina 600 mg	CX c 20 comp ou 60 comp	União Química	Oxcarb	104971213	Nacional	R\$ 1,29	R\$ 32.250,00
144	120.000	Cpr	Paracetamol 500mg	CX c/ 500	Hipolabor	Genérico	1134301010036		R\$ 0,04	R\$ 4.800,00
145	3.000	Frs	Paracetamol 200mg/ml - 15ml	CX C/ 200 FRASCOS	Hipolabor	Genérico	113430110	Nacional	R\$ 0,50	R\$ 1.500,00
149	1.500	Frs	Permetrina 1% - 60ml	CX c/ 60	Prati	Genérico	125680240	Nacional	R\$ 2,59	R\$ 3.885,00
150	500	Amp	Complexo B - 2ml - Tiamina (Cloridrato) 8mg + Piridoxina (Cloridrato) 4mg + Nicotinamida 40mg + Riboflavina (Fosfato de Sódio) 2mg+ Dexpanenol 6mg- 2ml IM - IV	CX 100 AMP VD AMB X 2ML	Hypofarma	Hyplex B	10387.0029/001-2	Nacional	R\$ 0,81	R\$ 405,00
152	1.000	Frs	Prednisolona (Fosfato Sódico) 3mg/ml - 100ml	CX 50 FR VD AMB X 100ML + CP MED	Prati	Genérico	12568.0129/002-7	Nacional	R\$ 7,59	R\$ 7.590,00

153	10.000	Cpr	Prednisona 20mg	CX 500CPR	Sanval	Genérico	107140237	Nacional	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
157	100	Frs	Protetor Solar FPS 30 com dióxido de titânio, óxido de zinco, Não contém PABA, oil free- 120ml	CX c/ 120	Cosmoderma	Prosun	251160006	Nacional	R\$ 7,79	R\$ 779,00
159	50.000	Cpr	Ranitidina (Cloridrato) 150mg	CX C/ 300 CPR	Medquímica	Genérico	109170075/004-4	Nacional	R\$ 0,07	R\$ 3.500,00
160	500	Frs	Colecalciferol 10.000UI/ml + Retinol (Acetato) 50.000UI/ml - 10ml (Vitamina A + D)	CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	Natulab	AD-Vitam	138410065	Nacional	R\$ 4,63	R\$ 2.315,00
162	3.000	Env	Sais Para Reidratação 27,9g	C/ 50	Natulab	Hidraplex	Not. Simp. CFE RDC 199/06	Nacional	R\$ 0,48	R\$ 1.440,00
164	100.000	Cpr	Sertralina 50mg	CX c 28	Aurobindo	Genérico	151670027	Nacional	R\$ 0,18	R\$ 18.000,00
165	40.000	Cpr	Sinvastatina 20mg	CT BL AL PLAS INC X 150	Sandoz	Genérico	10047.0472/012-2	Nacional	R\$ 0,06	R\$ 2.400,00
168	700	Frs	Sulfametoxazol 40mg/ml + Trimetropina 8mg/ml - 50ml	CT 60 FR VD AMB X 50 ML	Sobral	Bacsulfaprim	109630037	Nacional	R\$ 1,21	R\$ 847,00
169	5.000	Cpr	Sulfametoxazol 400mg + Trimetoprima 80mg	CT BL AL PLAS INC X 400	Prati	Genérico	12568.0209/003-1	Nacional	R\$ 0,10	R\$ 500,00
170	30.000	Cpr	Sulfato ferroso 109mg (eq. 40mg de Fe II)	CX C/500 (blister com 20 comp) CPR	Natulab	Masferol	13841.0004/024-7	Nacional	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
171	500	Frs	Sulfato ferroso 125mg/ml (eq. Fe 25mg/ml) - 30ml	CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	Natulab	Masferol	13841.0004/015-8	Nacional	R\$ 0,88	R\$ 440,00
173	20.000	Cap	Tramadol (cloridrato) 50mg A2	CX c 10 caps	União Química	Unidol	10497.0273/008-2	Nacional	R\$ 0,38	R\$ 7.600,00
175	1.000	Cart	Levonorgestrel + etinilestradiol: 6cpr (0,05ml/0,03mg); 5 cpr (0,07ml/0,04mg); 10cpr (0,125ml/0,03mg)	CART 21CPR (6+5+10)	Bayer	Triquilar	1705601010011	Nacional	R\$ 7,23	R\$ 7.230,00
179	6.000	Cpr	Verapamil (Cloridrato) 80mg	CT BL AL PLAS OPC X 800	Prati	Genérico	12568.0193/003-4	Nacional	R\$ 0,07	R\$ 420,00
									Total	R\$ 375.573,00

TOTAL = R\$ 375.573,00 (TREZENTOS E SETENTA E CINCO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E TRES REAIS)

Declaramos que, em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução desse Processo Licitatório, e também concordamos com todos os termos e cláusulas do Edital.

CONCORDAMOS COM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega será de no máximo 05 (cinco) dias consecutivos, a partir do recebimento da nota de empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO: Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias contados da data da liberação da nota fiscal pelo setor competente.

VALIDADE/PROPOSTA: Prazo de validade da proposta de, 60 (sessenta) dias, contados da data-limite para a entrega dos envelopes.

VALIDADE/PRODUTOS: Os produtos deverão ter validade mínima de 06 (seis) meses, a contar da data da efetiva entrega dos mesmos.

VALIDADE/CONTRATO: Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura.

CURITIBA, 05 DE DEZEMBRO DE 2016.


SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - REPRESENTANTE

RG: 3.104.120-1 SSP-PR

CPF: 457.063.879-15

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CNPJ: 81.706.251/0001-98



PROPOSTA DE PREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS - SC
PREGÃO PRESENCIAL Nº 003/2016.



Razão Social	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	
CNPJ	81.706.251/0001-98	
NIRE	4120226107-1	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	10176046-40	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	00223204-6	
Endereço Completo	Rua Prof. Leônidas Ferreira da costa, 847	
Cidade - UF	CURITIBA - PR	
Telefone	(41) 3332-9188	
Fax	(41) 3332-9188	
e-mail	juliano.promefarma@hotmail.com	
ITAÚ:	AG: 3836	C/C: 31.404-1
BRABESCO:	AG: 2996-3	C/C: 4795-3
CAIXA ECONOMICA FEDERAL:	AG: 1286	OP: 003 C/C: 277-5
BANCO DO BRASIL:	AG: 1458-3	C/C: 1260-2

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos Itens abaixo discriminados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Declaramos que, em nossos preços, estão incluídos todos os custos diretos e indiretos para a perfeita execução desse Processo Licitatório, e também concordamos com todos os termos e cláusulas do Edital.

CONCORDAMOS COM TODAS AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL.

PRAZO DE ENTREGA: O prazo de entrega será de no máximo 05 (cinco) dias consecutivos, a partir do recebimento da nota de empenho.

PRAZO DE PAGAMENTO: Os pagamentos serão efetuados em até 30 (trinta) dias contados da data da liberação da nota fiscal pelo setor competente.

VALIDADE/PROPOSTA: Prazo de validade da proposta de, 60 (sessenta) dias, contados da data-limite para a entrega dos envelopes.

VALIDADE/PRODUTOS: Os produtos deverão ter validade mínima de 06 (seis) meses, a contar da data da efetiva entrega dos mesmos.

VALIDADE/CONTRATO: Ata de Registro de Preços terá a validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura.

CURITIBA, 05 DE DEZEMBRO DE 2016.

Sirlei Terezinha Zambri
SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN - REPRESENTANTE
RG: 3.104.120-1 SSP-PR
CPF: 457.063.879-15
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CNPJ: 81.706.251/0001-98

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

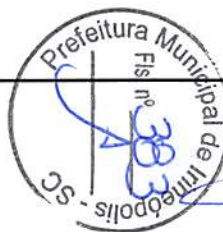
Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIM
Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,02	1.400,00
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,36	1.800,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00	PRATI	0,0000	2,74	822,00
4	200,00	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	GREENPHARMA	0,0000	0,44	2.200,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,04	2.080,00
7	1.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	750,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,04	6.000,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,18	5.400,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	SANDOZ	0,0000	0,77	19.250,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00	SANDOZ	0,0000	9,19	13.785,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	50.000,00	CPR	ATENÓLOL 50 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	2.000,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,45	2.250,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	2,99	8.970,00
20	300,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

**PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.**

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIM - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

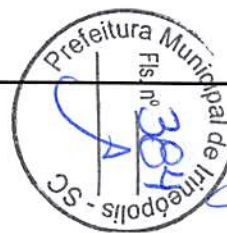
Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 2/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIM
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,22	3.300,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00	VITAMED	0,0000	0,06	300,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00	NATULAB	0,0000	0,19	3.800,00
27	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,02	2.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,07	3.500,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	6,00	600,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,69	20.700,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	0,00	TEUTO	0,0000	5,85	11.700,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	5,10	2.550,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,46	4.380,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,21	6.300,00
39	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA.
 R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 3/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIN
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,24	4.480,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,83	830,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,79	3.580,00
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00	FARMACE	0,0000	2,39	5.975,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00	EUROFARMA	0,0000	2,62	5.240,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,21	1.050,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	5,19	5.190,00
50	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	SANVAL	0,0000	0,60	1.800,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	SOBRAL	0,0000	1,35	2.700,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,96	960,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,08	1.600,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,07	2.140,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,05	2.500,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	GREENPHARMA	0,0000	0,07	5.600,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA.
 R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 4/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIN
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	SANDOZ	0,0000	0,15	1.050,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,04	4.000,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,45	4.500,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,29	1.290,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,18	4.500,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,11	660,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,06	612,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,22	660,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,04	3.200,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,05	1.000,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA
 R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 5/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIN
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	100,00	FR	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	6,00	600,00
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,03	1.500,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00	NATULAB	0,0000	2,04	4.080,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,13	1.560,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,02	2.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	6,70	1.340,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,07	7.000,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00	NATULAB	0,0000	1,06	3.180,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	iodo POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	FR	iodo POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00	VITAMED	0,0000	0,45	270,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

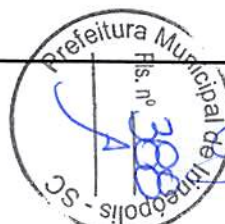
Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 6/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIN
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	NATURELIFE	0,0000	6,70	10.050,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00	SANDOZ	0,0000	1,17	8.190,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	MERCK	0,0000	0,09	1.080,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,09	2.250,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	MERCK	0,0000	0,09	2.700,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,19	2.190,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	7.500,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,06	530,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	10,90	5.450,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 7/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIM
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	PRATI	0,0000	0,07	3.500,00
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,09	2.250,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,38	266,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,10	1.000,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00	PRATI	0,0000	3,90	2.730,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00	PRATI	0,0000	1,72	1.204,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00	PRATI	0,0000	4,99	3.493,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	CIMED	0,0000	0,06	3.000,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,59	1.295,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,26	390,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA.
 R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

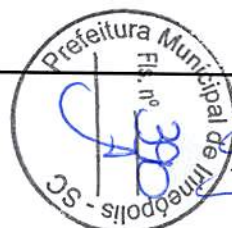
Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIM
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640 Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,17	510,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	6.800,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	1,29	32.250,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,04	4.800,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	HIPOLABOR	0,0000	0,50	1.500,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,59	1.295,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,81	405,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	7,59	7.590,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,19	1.900,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

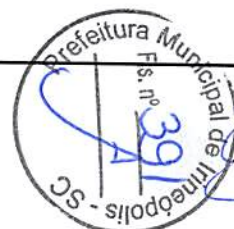
Folha: 9/10

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIM
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	COSMODERMA	0,0000	7,79	779,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00		0,0000	0,00	0,00
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,07	3.500,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	NATULAB	0,0000	4,63	2.315,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	NATULAB	0,0000	0,48	1.440,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,18	18.000,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	SANDOZ	0,0000	0,06	2.400,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	SOBRAL	0,0000	1,21	847,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	PRATI	0,0000	0,10	500,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,05	1.500,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	0,88	440,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,38	7.600,00

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA.
 R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANÁ

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

CNPJ: 06.089.125/0001-16 Telefone: (+7) 625-1269
 AVENIDA 22 DE JULHO, 1070
 C.E.P.: 89440-000 - Irineópolis

**PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR**

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
 Endereço: PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - Bairro: PAROLIN
 Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410
 CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640

Folha: 10/10

Telefone:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	1.000,00	CART	TRIQUELAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	BAYER	0,0000	7,23	7.230,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/MIL XAROPE 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,00	0,00
						0,0000	0,07	420,00

Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:

Total Geral: 375.573,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (trezentos e setenta e cinco mil quinhentos e setenta e três reais)

CURITIBA, 1 de Dezembro de 2016



ELCIO LUIS BORDIGNON
 SOCIO - GERENTE

81.706.251/0001-98
 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
 COMERCIAIS LTDA.
 VL. PAROLIM - CEP 80220-410
 CURITIBA - PARANA



Promefarma
Produtos Médicos Farmacêuticos

88

P

↙

↙

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRINEÓPOLIS - SC
PREGÃO PRESENCIAL N° 003/2016
PRIMEIRO ENVELOPE - PROPOSTA DE PREÇO
ABERTURA: ÀS 09:00 HORAS DE DIA 05/12/2016

PROPONENTE:
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.
CNPJ: 81.706.251/0001-98
RUA: PROF. LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, N° 847
CEP: 80.220-410
FONE: (41) 3052-7900
FAX: (41) 3052-7922
e-mail: juliano.promefarma@hotmail.com

a 8 P 8 8 A

P

2

2

8

→

8

8

8

8

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/10

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior

Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis - SANTA MARIA - RS

Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290

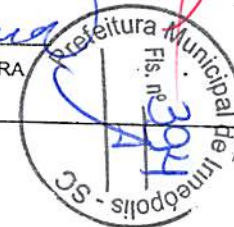
CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desclo.	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG					
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,02	1.400,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00	BELFAR	0,0000	0,31	1.550,00
4	200,00	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00	PRATI	0,0000	2,97	891,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	GEOLAB	0,0000	0,65	3.250,00
7	1.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00	PRATI	0,0000	1,10	2.200,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	ELOFAR	0,0000	0,36	360,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE-AMIODARONA 200MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	750,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,32	4.800,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,04	6.000,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,15	4.500,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00	PRATI	0,0000	6,50	13.000,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00	SANDOZ	0,0000	1,81	45.250,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	50.000,00	CPR	ATENOLOL 50 MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,03	1.500,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	2.000,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,55	2.750,00
20	300,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00	PHARLAB	0,0000	2,73	8.190,00
				0,00	TEUTO	0,0000	3,17	951,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 2/10

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior

Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis

Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290

CNPJ: 11.145.401/0001-56

Inscrição Estadual: 1090346767

Telefone: 5530259900

SANTA MARIA - RS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0,00	BIOSINTEITICA	0,0000	0,53	10.600,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00	CRISTALIA	0,0000	0,30	4.500,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00	SOBRAL	0,0000	0,19	190,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00	VITAMED	0,0000	0,05	250,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00	BIONATUS	0,0000	0,22	4.400,00
27	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,03	3.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,09	4.500,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,64	16.000,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00	NOVA QUIMICA	0,0000	0,33	26.400,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	0,00	TEUTO	0,0000	6,11	12.220,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00	NATIVITA	0,0000	4,29	2.145,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,23	6.900,00
39	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,24	9.600,00
40	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 3/10

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

SANTA MARIA - RS

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLÔMIPRAMINA 25 MG	0,00	EMS	0,0000	0,83	4.150,00
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00	PRTI	0,0000	2,41	4.820,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	2,92	2.920,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	2,18	4.360,00
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	2,53	6.325,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	3,12	6.240,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00	STA: TERESINHA	0,0000	5,34	5.340,00
50	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	MULTILAB	0,0000	0,84	2.520,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00	FARMACE	0,0000	1,30	2.600,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,84	840,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,09	1.800,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,15	2.300,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00	SANTISA	0,0000	0,04	2.000,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00	SOBRAL	0,0000	3,34	334,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,04	800,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICQNA 40MG	0,00	BELFAR	0,0000	0,08	160,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,08	6.400,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SODICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00	FARMACE	0,0000	0,63	1.260,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 4/10

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

SANTA MARIA - RS

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500MG - 2 ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,043	43,00
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00	RAMBAXY	0,0000	0,38	2.660,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,05	5.000,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00	GEOLAB	0,0000	0,39	3.900,00
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	0,00	TEUTO	0,0000	1,30	1.300,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00	YPOFARMA	0,0000	1,63	1.630,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,42	8.400,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,16	4.000,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00	MABRA	0,0000	0,65	1.950,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,24	2.400,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,09	540,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,65	730,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00	PRATI	0,0000	2,53	1.771,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,23	690,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,06	4.800,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00	NATULAB	0,0000	0,05	1.000,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 5/10

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior.
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

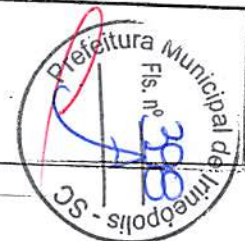
[SANTA MARIA - RS]

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
79	100,00	FR	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00	NATULAB	0,0000	5,59	559,00
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	1.600,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,54	81,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00	MEDQUIMICA	0,0000	0,03	1.500,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00	SERVIER	0,0000	1,04	728,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	3,47	2.429,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	2,79	1.395,00
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	3,44	1.720,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00	NATULAB	0,0000	2,21	4.420,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	CIMED	0,0000	0,03	3.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00	TEUTO	0,0000	6,50	1.300,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00	IFAL	0,0000	2,34	2.340,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,09	9.000,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00	NATULAB	0,0000	1,13	3.390,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	iodo POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
96	100,00	FR	iodo POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	PRATI	0,0000	1,11	1.665,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

Paulo Ricardo Costa Palmeira
 PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP: 97065-290

Folha: 6/10

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

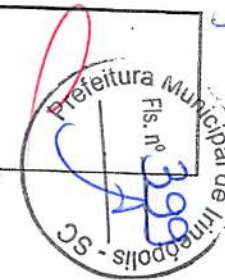
[SANTA MARIA - RS]

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG					
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,37	259,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXÁCINO 500 MG	0,00	NATULAB	0,0000	9,10	13.650,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00	ZYDUS	0,0000	1,30	9.100,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINÀ SÓDICA 50MG	0,00	MERCK	0,0000	0,15	1.800,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00	ACHE	0,0000	0,09	2.250,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00	MERCK	0,0000	0,15	4.500,00
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00	PHARLAB	0,0000	1,69	169,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG					
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00	BRANINFARMA	0,0000	0,17	340,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	CIMED	0,0000	0,05	750,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	MARIOL	0,0000	1,85	1.850,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00	PRATI	0,0000	0,05	7.500,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00	NATULAB	0,0000	1,09	545,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
				0,00	PRATI	0,0000	0,07	2.100,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

Paulo Ricardo Costa Palmeira
 PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 7/10

Fornecedor: L A Dalla Porta Junior
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

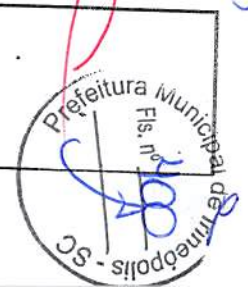
[SANTA MARIA - RS]

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG					
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00	PRATI	0,0000	0,07	3.500,00
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,23	3.450,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	1,19	2.380,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00	NOVARTIS	0,0000	8,15	8.150,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00	BELFAR	0,0000	0,08	2.000,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00	TEUTO	0,0000	0,35	245,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	MARIOL	0,0000	0,58	870,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00	BRAINFARMA	0,0000	0,11	1.100,00
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00	TEUTO	0,0000	0,32	1.600,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00	PRATI	0,0000	3,88	2.716,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00	PRATI	0,0000	1,36	952,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00	PRATI	0,0000	5,20	3.640,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00	GEOLAB	0,0000	0,06	3.000,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	VITAMEDIC	0,0000	1,33	931,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00	NATULAB	0,0000	2,73	1.365,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00	TEUTO	0,0000	0,16	240,00
				0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

Paulo Ricardo Costa Palmeira
 PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/10

Fornecedor: **L A Dalla Porta Junior**

Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis

Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290

CNPJ: 11.145.401/0001-56

Inscrição Estadual: 1090346767

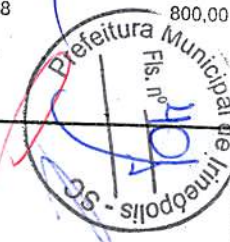
Telefone: 5530259900

[SANTA MARIA - RS]

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00	MABRA	0,0000	7,80	1.560,00
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00	BELFAR	0,0000	0,25	750,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00	MEDLEY	0,0000	0,55	2.750,00
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	CIFARMA	0,0000	0,04	6.800,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,16	29.000,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00	ASPEN	0,0000	0,83	1.660,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	6.000,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00	SOBRAL	0,0000	0,71	2.130,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,22	6.600,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00	VIC PHARMA	0,0000	3,09	927,00
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00	NATIVITA	0,0000	1,36	680,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00	HYPOFARMA	0,0000	0,89	445,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	6,48	3.240,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	7,74	7.740,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00	HYPERMARCAS	0,0000	0,30	3.000,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00	VITAMEDIC	0,0000	0,08	800,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

Paulo Ricardo Costa Palmeira
 PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20

CEP- 97065-290

PREGÃO PRESENCIAL
 Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 9/10

Fornecedor: **LA Dalla Porta Junior**
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

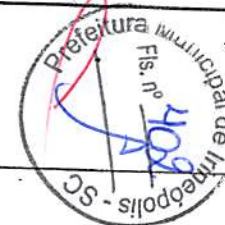
[SANTA MARIA - RS]

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00	SANVAL	0,0000	1,57	314,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00	MOPH	0,0000	8,04	804,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00	NC	0,0000	0,07	3.500,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00	FRESENIUS	0,0000	0,00	0,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	IFAL	0,0000	3,90	390,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00	PHARLAB	0,0000	0,58	1.740,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00	AUROBINDO	0,0000	0,47	329,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00	SANVAL	0,0000	0,20	20.000,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00	NC	0,0000	0,07	2.800,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00	PRATI	0,0000	0,00	0,00
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	TEUTO	0,0000	3,90	3.900,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	TEUTO	0,0000	1,15	805,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00	PRATI	0,0000	0,10	500,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00	PRATI	0,0000	0,05	1.500,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00	TEUTO	0,0000	1,30	130,00
				0,00	NC	0,0000	0,00	0,00

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

Paulo Ricardo Costa Palmeira
 PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

- PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 10/10

Fornecedor: **L A Daila Porta Junior,**
 Endereço: Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 - Bairro: Pq. Don Antonio Reis
 Cidade: Santa Maria UF: RS CEP: 97065-290
 CNPJ: 11.145.401/0001-56 Inscrição Estadual: 1090346767

Telefone: 5530259900

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00	PRATI	0,0000	4,03	403,00
175	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00	BAYER	0,0000	7,85	7.850,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00	NC	0,0000	0,00	0,00
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPÉ 100ML	0,00	TEUTO	0,0000	2,45	122,50
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00	TEUTO	0,0000	0,13	1.300,00
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,08	480,00

Reservado para
 Observações do
 Fornecedor:

Validade da proposta: 60 dias, Prazo de entrega: 05 dias, pagamento: 30 dias. Declaramos que os objetos cotados atendem todas as especificações descritas no edital. Demais condições conforme edital. Dados Bancários: Banco Banrisul, Agência: 0353, Conta Corrente: 06092534-07. E-mail para Pedidos: junimedsc@hotmail.com. Representante: Paulo Ricardo Costa Palmeira, CPF: 323.255.840-20, RG: 7011123184.

Total Geral: 533.058,50

(Valores expressos em Reais R\$)

11.145.401/0001-56

LA DALLA PORTA JUNIOR

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
 CEP- 97065-290

[SANTA MARIA - RS]

Total por Extenso: (quinhentos e trinta e três mil cinqüenta e oito reais e cinqüenta centavos)

Santa Maria, 3 de Dezembro de 2016

Paulo Ricardo Costa Palmeira
 PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
 Representante





Rua: Pascoal G. Librelotto, nº 20 - Parque Dom Antônio Reis - CEP 97065-290 - SANTA MARIA - RS - FONE/FAX: (55) 3025.9900
CNPJ 11.145.401/0001-56 - INSC. EST.: 109/0346767
E-mail: la-junimed@hotmail.com

SANTA MARIA - RS

Rua: Pascoal G. Librelotto, 20
CEP- 97065-290

LA DALLA PORTA JUNIOR

11.145.401/0001-56

Santa Maria (RS), 02 de dezembro de 2016.

PAULO RICARDO COSTA PALMEIRA
REPRESENTANTE
RG: 701112384 - CPF: 323.255.840-20

Paulo Ricardo Costa Palmeira

A Licitante LA DALLA PORTA JUNIOR, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 11.145.401/0001-56, com sede na rua Pascoal Gomes Librelotto, 20, na cidade de Santa Maria, Estado do Rio Grande do Sul, CEP 97065-290, através do seu representante legal o Sr(a) LUIS ALBERTO DALLA PORTA JUNIOR, RG 5089573843 e CPF 016.047.580-58, DECLARA, que o(s) objeto(s) ofertado(s) atende(m) todas as especificações descritas no Edital.

DECLARAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 03/2016

Fundo Municipal de Saúde de Irineópolis
Irineópolis - Santa Catarina

Ao

LA DALLA PORTA JUNIOR

LA



Handwritten signatures and initials in blue and red ink.

ENVELOPE 01 PROPOSTA

AO
FUNDO MUN.DE SAÚDE DE IRINEÓPOLIS
IRINEÓPOLIS – SANTA CATARINA

Ref.: EDITAL DE PREGÃO N° 03/2016

ABERTURA DIA: 05/12/2016 AS 9:00 HS

E-MAIL: jumimedsc@hotmail.com

PROPONENTE: LA DALLA PORTA JÚNIOR

CNPJ: 11.145.401/0001-56
Rua Pascoal Gomes Librelotto, 20 – Pq. Dom Antônio Reis – Santa Maria(RS)
Fone: 055.3025.9900

Handwritten blue ink scribbles at the top of the page, including a curved line, a loop, and some vertical strokes.

A single red ink scribble, resembling a loop or a stylized letter.

A blue ink scribble, possibly a stylized letter or symbol.

A blue ink scribble, possibly a stylized letter or symbol.

A blue ink scribble, possibly a stylized letter or symbol.

A blue ink scribble, possibly a stylized letter or symbol.

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 1/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416

Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	70.000,00	CPR	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
2	5.000,00	CPR	ACICLOVIR 200MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
3	300,00	UN	ACICLOVIR 50MG/G - CREME DERMATOLÓGICO 10G	0,00	PRATI	0,0000	1,95	585,00
4	200,00	AMP	ÁGUA PARA INJEÇÃO - AMPOLA 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
5	5.000,00	CPR	ALBENDAZOL 400 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,58	2.900,00
6	2.000,00	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/ML 10 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,10	2.200,00
7	1.000,00	CPR	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
8	15.000,00	CPR	ALOPURINOL 100 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	750,00
9	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
10	150.000,00	UN	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
11	30.000,00	CPR	AMOXICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,17	5.100,00
12	2.000,00	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 50 MG 150 ML	0,00		0,0000	4,81	9.620,00
13	25.000,00	CPR	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
14	1.500,00	UN	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 75ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
15	1.000,00	CAP	AMPICILINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,16	160,00
16	50.000,00	CPR	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
17	50.000,00	CPR	ATENÓLÓL 50 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,03	1.500,00
18	5.000,00	CPR	AZITROMICINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,50	2.500,00
19	3.000,00	UN	AZITROMICINA 40MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	0,00	PRATI	0,0000	2,65	7.950,00
20	300,00	AMP	BIENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1.200.000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016



MARCELO KUCHLA
 CONSULTOR HOSPITALAR

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 2/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	200,00	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 600 000UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
22	20.000,00	CPR	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
23	15.000,00	CPR	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
24	1.000,00	CPR	BISACODIL 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
25	5.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
26	20.000,00	CPR	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400 UI	0,00		0,0000	0,00	0,00
27	100.000,00	CPR	CAPTOPRIL 25 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,02	2.000,00
28	50.000,00	CPR	CARBAMAZEPINA 200 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
29	100,00	UN	CARBAMAZEPINA 20MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
30	25.000,00	CPR	CARVEDILOL 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
31	80.000,00	CPR	CARVEDILOL 6,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
32	30.000,00	CPR	CEFALEXINA 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
33	2.000,00	FR	CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ ML - 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
34	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
35	100,00	AMP	CEFTRIAXONA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL 1G	0,00		0,0000	0,00	0,00
36	500,00	UN	CETOCONAZOL 20MG/G 2% - XAMPU 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
37	3.000,00	UN	CETOPROFENO 50 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
38	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,18	5.400,00
39	40.000,00	CPR	CITALOPRAN 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
40	5.000,00	CPR	CLOBAZAM 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
41	5.000,00	CPR	CLORIDRATO CLOMIPRAMINA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
 CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 3/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
42	2.000,00	FR	CLONAZEPAM 205 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
43	1.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 0,9% - SOLUÇÃO NASAL 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
44	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
45	2.500,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
46	2.000,00	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
47	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
48	30.000,00	CPR	FOSFATO DE CODEINA 30MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
49	1.000,00	FR	DELTRAMETRINA 0,2 MG/ML - SHAMPOO 100 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
50	3.000,00	TB	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	0,00	PRATI	0,0000	0,65	1.950,00
51	2.000,00	FR	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG - 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
52	1.000,00	FR	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
53	20.000,00	CPR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
54	2.000,00	FR	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,03	2.060,00
55	50.000,00	CPR	DIAZEPAN 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
56	100,00	UN	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6 MG/G GEL CREME 60G	0,00		0,0000	0,00	0,00
57	20.000,00	CPR	DIGOXINA 0,25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
58	2.000,00	CPR	DIMETICONA 40MG	0,00	PRATI	0,0000	0,08	160,00
59	80.000,00	CPR	DIPIRONA SÓDICA 500MG	0,00	PRATI	0,0000	0,06	4.800,00
60	2.000,00	FR	DIPIRONA SÓDICA GOTAS 500 MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
61	1.000,00	AMP	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
 CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 4/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
62	3.000,00	FR	DISSULFIRAM 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
63	7.000,00	CPR	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
64	100.000,00	CPR	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
65	10.000,00	CPR	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
66	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
67	10.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
68	1.000,00	FR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRATADA 4MG/ML+500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
69	20.000,00	CPR	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
70	25.000,00	CPR	ESPIROLACTONA 25 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
71	3.000,00	CART	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG COM 21 DRÁGEAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
72	10.000,00	CPR	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
73	6.000,00	CPR	FENOBARBITAL 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
74	200,00	FR	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL 40 MG/ML 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
75	700,00	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA 20ML	0,00	PRATI	0,0000	2,15	1.505,00
76	3.000,00	CPR	FLUCONAZOL 150 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
77	80.000,00	CPR	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
78	20.000,00	CPR	ACIDO FOLICO 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
79	100,00	FR	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
 CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

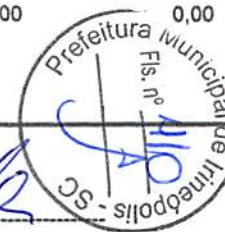
Folha: 5/10

Fornecedor: **PRATI DONADUZZI & CIA LTDA**
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
80	40.000,00	CPR	FUROSEMIDA 40 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,03	1.200,00
81	150,00	AMP	FUROSEMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 MG 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
82	50.000,00	CPR	GLIBENCLAMIDA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
83	700,00	CPR	GLICLAZIDA MR 30 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
84	700,00	FR	GLICOSE 50 MG/ML 5% SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
85	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 250 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
86	500,00	FR	GLICOSE 5% SORO GLICOSADO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
87	2.000,00	FR	GUACO (MIKANIA GLOMERATA) 35MG/ML XAROPE 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
88	12.000,00	CPR	HALOPERIDOL 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
89	100.000,00	CPR	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,03	3.000,00
90	200,00	FR	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
91	1.000,00	FR	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML 6% SUSPENSÃO ORAL 100ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
92	100.000,00	CPR	IBUPROFENO 600 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,08	8.000,00
93	3.000,00	FR	IBUPROFENO 50MG 30ML SOLUÇÃO	0,00		0,0000	0,00	0,00
94	200,00	FR	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
95	100,00	FR	IO DO POLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
96	100,00	FR	IO DO POLIVIDONA TÓPICO 10% SOLUÇÃO 1000ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
97	1.500,00	FR	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG SOLUÇÃO INALANTE 20ML	0,00	PRATI	0,0000	0,70	1.050,00
98	600,00	CPR	ISOFLAVONA DE SOJA 150 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
99	2.000,00	CPR	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

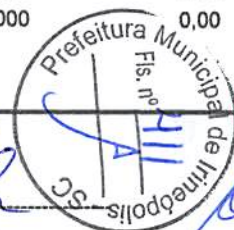
Folha: 6/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
100	700,00	CPR	IVERMECTINA 6MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
101	1.500,00	FR	LACTULOSE 667 MG/ML 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
102	7.000,00	CPR	LEVOFLOXACINO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
103	12.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
104	25.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
105	30.000,00	CPR	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G 2% GEL 30 G	0,00		0,0000	0,00	0,00
107	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
108	50,00	FR	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 20MG/ML 2% + 0,005 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
109	12.000,00	CPR	CARBONATO DE LITIO 300MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
110	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE LOPERAMINA 2 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
111	15.000,00	CPR	LORATADINA 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
112	1.000,00	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML 100 ML	0,00	PRATI	0,0000	1,85	1.850,00
113	150.000,00	CPR	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	6.000,00
114	50,00	FR	LUBRIFICANTE OFTALMOLÓGICO 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
115	500,00	FR	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO - 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
116	500,00	AMP	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA SOLUÇÃO INJETÁVEL 150MG 1 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
117	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,08	2.400,00
118	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	2.500,00
119	15.000,00	CPR	METILDOPA 250MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 7/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
 Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
120	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
121	1.000,00	CAP	CLORIDRATO DE METILFENIDATO LA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
122	25.000,00	CPR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
123	700,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
124	1.500,00	FR	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG - 10ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
125	10.000,00	CPR	METRONIDAZOL 250 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,10	1.000,00
126	5.000,00	CPR	METRONIDAZOL 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
127	700,00	UN	METRONIDAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00
128	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME DERMATOLÓGICO 28G	0,00	PRATI	0,0000	1,55	1.085,00
129	700,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL 80G	0,00	PRATI	0,0000	4,60	3.220,00
130	200,00	UN	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% LOÇÃO 30G	0,00		0,0000	0,00	0,00
131	1.000,00	CPR	ÁCIDO NALIDÍXICO 500MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
132	50.000,00	CPR	NIMESULIDA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
133	700,00	FR	NIMESULIDA SOLUÇÃO 50MG - 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
134	500,00	FR	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50 ML	0,00	PRATI	0,0000	2,15	1.075,00
135	1.500,00	CAP	NITROFURANTOÍNA 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
136	500,00	CART	NORETISTERONA 0,35MG - 35 CPR	0,00		0,0000	0,00	0,00
137	200,00	FR	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
138	3.000,00	CPR	NORFLOXACINO 400 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
139	5.000,00	CPR	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
 CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
 Processo Licitatório: 10/2016
 Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 8/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL

Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630

CNPJ: 73.856.593/0001-66

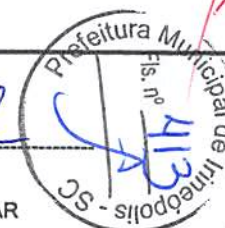
Inscrição Estadual: 41806327416

Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
140	170.000,00	CPR	OMEPRAZOL 20 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,05	8.500,00
141	3.000,00	CPR	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	0,00		0,0000	0,00	0,00
142	25.000,00	CPR	OXCARBAMAZEPINA 600MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
143	2.000,00	CPR	CLORIDRATO DE OXIBUTINA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
144	120.000,00	CPR	PARACETAMOL 500 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,04	4.800,00
145	3.000,00	FR	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG 15 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
146	30.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
147	300,00	UN	PASTA D'AGUA	0,00		0,0000	0,00	0,00
148	1.500,00	CPR	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
149	500,00	UN	PERMETRINA 10MG/G 1% LOÇÃO 60 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
150	500,00	UN	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
151	500,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 1,34 MG/ML (1MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	5,00	2.500,00
152	1.000,00	FR	FOSFATO DE PREDNISOLONA 4,02 MG/ML (3MG/ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML	0,00	PRATI	0,0000	5,75	5.750,00
153	10.000,00	CPR	PREDNISONA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
154	10.000,00	CPR	PREDNISONA 5 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
155	200,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG - 2 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
156	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	0,00	PRATI	0,0000	0,02	1.000,00
157	100,00	FR	PROTETOR SOLAR FATOR 30 COM 120 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
158	200,00	TB	PURILON GEL 25GR	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
 CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

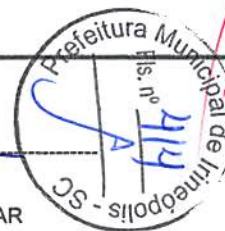
Folha: 9/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
159	50.000,00	CPR	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
160	500,00	FR	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL 50.000 UI/ML + 10.0000 UI/ML 10 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
161	100,00	FR	RINGER C/ LACTATO 500 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
162	3.000,00	ENV	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 27,9 GR	0,00	PRATI	0,0000	0,55	1.650,00
163	700,00	CPR	SECNIDAZOL 1000 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
164	100.000,00	CPR	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
165	40.000,00	CPR	SINVASTATINA 20 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
166	30,00	UN	SOLUÇÃO ANTISSÉPTICA PARA LENTE 120ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
167	1.000,00	UN	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% CREME 50G	0,00		0,0000	0,00	0,00
168	700,00	FR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA SUSPENSÃO ORAL 40MG + 8MG - 50ML	0,00	PRATI	0,0000	0,99	693,00
169	5.000,00	CPR	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 MG + 80MG	0,00	PRATI	0,0000	0,09	450,00
170	30.000,00	CPR	SULFATO FERROSO 40MG	0,00	PRATI	0,0000	0,03	900,00
171	500,00	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 30 ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
172	100,00	FR	MALEATO DE TIMOLOL COLIRIO 0,25% - 5ML	0,00		0,0000	0,00	0,00
173	20.000,00	CPR	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
174	100,00	UN	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG/G POMADA BUCAL 10G	0,00		0,0000	0,00	0,00
175	1.000,00	CART	TRIQUILAR C/ 21 DRAGEAS	0,00		0,0000	0,00	0,00
176	30.000,00	CPR	VALPROATO DE SODIO 500 MG	0,00		0,0000	0,00	0,00
177	50,00	FR	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML XAROPE 100ML	0,00	PRATI	0,0000	2,10	105,00
178	10.000,00	CPR	VARFARINA 5MG	0,00		0,0000	0,00	0,00

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
CONSULTOR HOSPITALAR



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IRINEOPOLIS

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

PREGÃO PRESENCIAL
Nº.: 3/2016 - PR

Processo Administrativo: 10/2016
Processo Licitatório: 10/2016
Data do Processo: 09/11/2016

Folha: 10/10

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
Endereço: RUA MITSUGORO TANAKA, 145 - Bairro: CENTRO INDUSTRIAL
Cidade: TOLEDO UF: PR CEP: 85903-630
CNPJ: 73.856.593/0001-66 Inscrição Estadual: 41806327416 Telefone: 4195060251

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
179	6.000,00	CPR	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG	0,00	PRATI	0,0000	0,06	360,00

Reservado para
Observações do
Fornecedor:

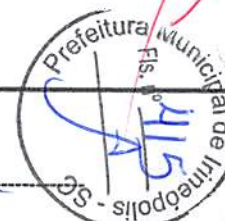
Total Geral: 110.228,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Total por Extenso: (cento e dez mil duzentos e vinte e oito reais)

TOLEDO, 4 de Dezembro de 2016

MARCELO KUCHLA
CONSULTOR HOSPITALAR



Handwritten notes and signatures in blue ink on the right margin of the page.

PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
 CNPJ: 73856593000166 INS. ESTADUAL: 4180632706
 R. MITSUGORO TANAKA - CENTRO IND NILTON ARRUDA
 TOLEDO - PR CEP: 85903-630 FONE: 45 2103-1166
 licitacao@pratidonaduzzi.com.br
 www.pratidonaduzzi.com.br

(Handwritten signatures and stamps)
 Prefeitura Municipal de Irenópolis - SC
 Fis. nº 416

PROPOSTA DE PREÇOS

Nr. Lote	Item	Detalhes do Produto	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	3	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: ACICLOVIR CR 10 G-VP Nome Comercial: ACICLOVIR CR 50MG/G 10 G-VP Princ. Ativo...: ACICLOVIR Embalagem.....: CAIXA COM 100 BISNAGAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801110029 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E NOVENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS	300,00	R\$ 1,95000	R\$ 585,00
	5	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: 10 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800520029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA E OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS	5.000,00	R\$ 0,58000	R\$ 2.900,00
	6	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico Especificação.: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP Nome Comercial: ALBENDAZOL 40MG/ML SUS PL 10 ML-VP Princ. Ativo...: ALBENDAZOL Embalagem.....: CAIXA COM 200 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800290041 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E DUZENTOS REAIS	2.000,00	R\$ 1,10000	R\$ 2.200,00

(Handwritten signature)

8	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP Nome Comercial: ALOPURINOL 100MG 40X15 CPS-VP Princ. Ativo.: ALOPURINOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801910033 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETECENTOS E CINQUENTA REAIS		15.000,00	R\$ 0,05000	R\$ 750,00
11	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP Princ. Ativo.: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 21 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801470068 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSETE CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL E CEM REAIS		30.000,00	R\$ 0,17000	R\$ 5.100,00
12	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP Nome Comercial: AMOXICILINA 50MG/ML SUS VD 150 ML-VP Princ. Ativo.: AMOXICILINA TRIIDRATADA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801560040 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVE MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS		2.000,00	R\$ 4,81000	R\$ 9.620,00
15	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP Nome Comercial: AMPICILINA 500MG 70X12 CAPS-VP Princ. Ativo.: AMPICILINA Embalagem.....: 70 Blister(s) contém 12 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802010052 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZESSEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E SESENTA REAIS		1.000,00	R\$ 0,16000	R\$ 160,00



		Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
17	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP Nome Comercial: ATENOLOL 50MG 40X15 CPS-VP Princ. Ativo.: ATENOLOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801460070 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E QUINHENTOS REAIS		50.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 1.500,00
18	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS-FRAC-VP Princ. Ativo.: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: 15 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801830102 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS		5.000,00	R\$ 0,50000	R\$ 2.500,00
19	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP Nome Comercial: AZITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP Princ. Ativo.: AZITROMICINA DIIDRATADA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801850081 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SETE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA REAIS		3.000,00	R\$ 2,65000	R\$ 7.950,00
27	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico			
Especificação.: CAPTOPRIL 25MG 20X15 CPS-VP Nome Comercial: CAPTOPRIL 25MG 20X15 CPS-VP Princ. Ativo.: CAPTOPRIL Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801530265 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL REAIS		100.000,00	R\$ 0,02000	R\$ 2.000,00



38	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP Nome Comercial: CIPROFLOXACINO CLD 500MG 20X15 CPS-VP Princ. Ativo.: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801500099 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZOITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS		30.000,00	R\$ 0,18000	R\$ 5.400,00

50	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: DEXAMETASONA AC CR 10 G-VP Nome Comercial: DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLOGICO 10 G-VP Princ. Ativo.: ACETATO DE DEXAMETASONA Embalagem.....: CAIXA COM 50 BISNAGAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801260020 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SESSENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS		3.000,00	R\$ 0,65000	R\$ 1.950,00



54	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP Nome Comercial: DEXCLOR MAL 0,4MG/ML SOL PL 100 ML-VP Princ. Ativo.: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800580056 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E SESSENTA REAIS		2.000,00	R\$ 1,03000	R\$ 2.060,00

58	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: SIMETICONA 40MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo.: DIMETICONA Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801340032 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E SESSENTA REAIS		2.000,00	R\$ 0,08000	R\$ 160,00

[Handwritten marks]

59	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
<p>Especificação.: DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo.: DIPIRONA SÓDICA Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800410029 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS</p>	80.000,00	R\$ 0,06000	R\$ 4.800,00	
75	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
<p>Especificação.: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP Nome Comercial: FENOTEROL BRD 5MG/ML GTS PL 20 ML-VP Princ. Ativo.: BROMIDRATO DE FENOTEROL Embalagem.....: CAIXA COM 200 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801240021 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, QUINHENTOS E CINCO REAIS</p>	700,00	R\$ 2,15000	R\$ 1.505,00	
80	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
<p>Especificação.: FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: FUROSEMIDA 40MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo.: FUROSEMIDA Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801950027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E DUZENTOS REAIS</p>	40.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 1.200,00	
89	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
<p>Especificação.: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 20X20 CPS-VP Nome Comercial: HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 20X20 CPS-VP Princ. Ativo.: HIDROCLOROTIAZIDA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801670024 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL REAIS</p>	100.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 3.000,00	



[Handwritten signatures and marks]

[Handwritten signature]

(Handwritten marks)

92	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: IBUPROFENO 600MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo.: IBUPROFENO Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801610031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL REAIS		100.000,00	R\$ 0,08000	R\$ 8.000,00

(Handwritten signatures and marks)

97	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificaçãc.: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP Nome Comercial: IPRATROPIO BR 0,25MG/ML GTS PL 20 ML-VP Princ. Ativo.: BROMETO DE IPRATROPIO Embalagem.....: CAIXA COM 200 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800900026 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SETENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E CINQUENTA REAIS		1.500,00	R\$ 0,70000	R\$ 1.050,00



112	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP Nome Comercial: LORATADINA 1MG/ML XPE PL 100 ML+CP-VP Princ. Ativo.: LORATADINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800800080 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E OITENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS		1.000,00	R\$ 1,85000	R\$ 1.850,00

113	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: LOSARTANA POTASSICA 50MG 20X15 CPS-VP Nome Comercial: LOSARTANA POTASSICA 50MG 20X15 CPS-VP Princ. Ativo.: LOSARTANA POTÁSSICA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 15 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802020031 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEIS MIL REAIS		150.000,00	R\$ 0,04000	R\$ 6.000,00

(Handwritten signature)

Handwritten marks and signatures at the top of the page.

117	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 500MG 40X10 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510061 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: OITO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E QUATROCENTOS REAIS		30.000,00	R\$ 0,08000	R\$ 2.400,00
118	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP Nome Comercial: METFORMINA CLD 850MG 20X10 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE METFORMINA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801510027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS		50.000,00	R\$ 0,05000	R\$ 2.500,00
125	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: METRONIDAZOL 250MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo...: METRONIDAZOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801820034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL REAIS		10.000,00	R\$ 0,10000	R\$ 1.000,00
128	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: MICONAZOL NIT CR 28 G-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR 28 G-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: CAIXA COM 100 BISNAGAS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801840027 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: UM REAL E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E OITENTA E CINCO REAIS		700,00	R\$ 1,55000	R\$ 1.085,00



Handwritten signatures and initials in blue and red ink.

Large handwritten signature in blue ink at the bottom right.

P

(circled)

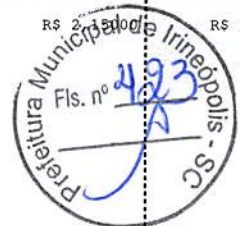
129	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP Nome Comercial: MICONAZOL NIT CR VG 80 G+14 APL-VP Princ. Ativo...: NITRATO DE MICONAZOL Embalagem.....: CAIXA COM 50 BISNAGAS + 700 APLICADORES Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800530059 Forma Farma...: (Bisnaga) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO REAIS E SESSENTA CENTAVOS Vlr Total Ext.: TRÊS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS		700,00	R\$ 4,60000	R\$ 3.220,00

ee

(signature)

(red scribble)

134	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP Nome Comercial: NISTA 100000UI/ML SUS PL 50 ML-VP Princ. Ativo...: NISTATINA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800260061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL E SETENTA E CINCO REAIS		500,00	R\$ 2,15000	R\$ 1.075,00



(signature)

140	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP Nome Comercial: OMEPRAZOL 20MG 40X14 CAPS-VP Princ. Ativo...: OMEPRAZOL Embalagem.....: 40 Blister(s) contém 14 Capsula(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256801690076 Forma Farma...: (Capsula) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: OITO MIL E QUINHENTOS REAIS		170.000,00	R\$ 0,05000	R\$ 8.500,00

144	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP Nome Comercial: PARACETAMOL 500MG 50X10 CPS-VP Princ. Ativo...: PARACETAMOL Embalagem.....: 50 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800500028 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: QUATRO CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATRO MIL E OITOCENTOS REAIS		120.000,00	R\$ 0,04000	R\$ 4.800,00

(signature)

Handwritten mark

Handwritten mark

151	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP Nome Comercial: PREDNI FOSF 1MG/ML PL 100 ML-VP Princ. Ativo...: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800820065 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO REAIS Vlr Total Ext.: DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS		500,00	R\$ 5,00000	R\$ 2.500,00

Handwritten signatures and initials

152	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP Nome Comercial: PREDNI FOSF 3MG/ML PL 100 ML-VP Princ. Ativo...: FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801290061 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINCO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: CINCO MIL, SETECENTOS E CINQUENTA REAIS		1.000,00	R\$ 5,75000	R\$ 5.750,00



156	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 CPS-VP Nome Comercial: PROPRANOLOL CLD 40MG 30X20 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE PROPANOLOL Embalagem.....: 30 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801680070 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL REAIS		50.000,00	R\$ 0,02000	R\$ 1.000,00

162	Tipo Medcto...: Medicamento: Outros	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: PRATI-SAL TRADICIONAL 50 SACH 27,9 G-VP Nome Comercial: PRATI-SAL (CLOR DE SÓDIO 3,5G+CLOR DE POTASSIO 1,5G+CITRATO DE SÓDIO 2,9G+GLICOSE ANIDRA 20,0G) Princ. Ativo...: CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO Embalagem.....: 1 Cartucho(s) contém 50 Sache(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: ISENTA Forma Farma...: (Sache) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: CINQUENTA E CINCO CENTAVOS Vlr Total Ext.: UM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS		3.000,00	R\$ 0,55000	R\$ 1.650,00

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

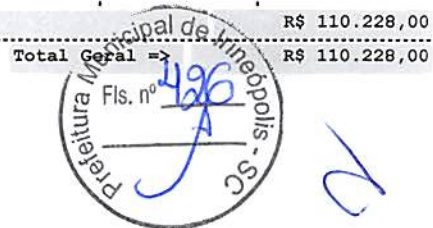
Item	Tipo Medcto...	Medicamento	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
168	Medicamento Similar	<p>Especificação.: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML-VP Nome Comercial: ESPECTROPRIMA 40+8MG/ML SUS PL 50 ML-VP Princ. Ativo.: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: CAIXA COM 200 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256800210100 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVENTA E NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: SEISCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS</p>	700,00	R\$ 0,99000	R\$ 693,00
169	Medicamento Genérico	<p>Especificação.: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP Nome Comercial: SULFA+TRIMETO 400+80MG 20X10 CPS-VP Princ. Ativo.: SULFAMETOXAZOL,TRIMETOPRIMA Embalagem.....: 20 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802090021 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: NOVE CENTAVOS Vlr Total Ext.: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS</p>	5.000,00	R\$ 0,09000	R\$ 450,00
170	Medicamento Específico	<p>Especificação.: HEMATOFER 40MG 25X20 CPS-VP Nome Comercial: HEMATOFER 40MG 25X20 CPS-VP Princ. Ativo.: SULFATO FERROSO Embalagem.....: 25 Blister(s) contém 20 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 18 Meses Registro no MS: 1256800480027 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: TRÊS CENTAVOS Vlr Total Ext.: NOVECENTOS REAIS</p>	30.000,00	R\$ 0,03000	R\$ 900,00
177	Medicamento Genérico	<p>Especificação.: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP Nome Comercial: VALPROATO DE SODIO 50MG/ML 100 ML+CP-VP Princ. Ativo.: VALPROATO DE SÓDIO Embalagem.....: CAIXA COM 50 FRASCOS Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256802340052 Forma Farma...: (Frasco) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS Vlr Total Ext.: CENTO E CINCO REAIS</p>	50,00	R\$ 2,10000	R\$ 105,00



179	Tipo Medcto...: Medicamento Genérico	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
Especificação.: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP Nome Comercial: VERAPAMIL CLD 80MG 80X10 CPS-VP Princ. Ativo...: CLORIDRATO DE VERAPAMIL Embalagem.....: 80 Blister(s) contém 10 Comprimido(s) Complemento...: Fabricante.....: Prati, Donaduzzi & Cia. Ltda Marca.....: Prati-Donaduzzi Validade.....: 24 Meses Registro no MS: 1256801930034 Forma Farma...: (Comprimido) Origem.....: 0 - Nacional Vlr Unit. Ext.: SEIS CENTAVOS Vlr Total Ext.: TREZENTOS E SESSENTA REAIS		6.000,00	R\$ 0,06000	R\$ 360,00

Nr.Lote: Vlr Ext: R\$ 110.228,00
 Total Geral => R\$ 110.228,00

Validade da Proposta.: 60 dias
 Vlr. Geral Extenso...: CENTO E DEZ MIL, DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS
 Condição de Pagamento: 30 DIAS
 Prazo de Entrega.....: 5 dia(s) úteis
 Banco.....: BANCO DA BRASIL S.A.
 Agência.....: 3306
 Conta Corrente.....: 55311 5



PARAMOS, que na proposta apresentada estão inclusas todas e quaisquer despesas necessárias para o fiel cumprimento do objeto desta licitação, inclusive todos os custos com o material de consumo, salários, encargos sociais, previdenciários e trabalhistas de todo o pessoal da contratada, como também fardamento, transporte de qualquer natureza, materiais empregados, inclusive ferramentas, utensílios, equipamentos utilizados, depreciação, aluguéis, administração, impostos, taxas emolumentos e quaisquer outros custos que, direta ou indiretamente, se relacionem com o fiel cumprimento pela contratada das obrigações.

TOLEDO, 05 de Dezembro de 2016.


 Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 Marcelo Kuchla
 RG: 6.330.052-7 SSP/PR
 CPF: 024.065.059-01
 Representante Legal

Observação:

Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.

Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta.