

# 2º TABELIONATO DE NOTAS COMARCA DE PARANAÍ - PARANÁ

001473  
cg.

LUIZ WAGNER DE OLIVEIRA  
Tabelião

Rua Pernambuco, 1675 - Centro - (44) 3423-3153 / 99924-3153 cartoriocarlinhos@hotmail.com

LIVRO : 359

FOLHAS : 081/082

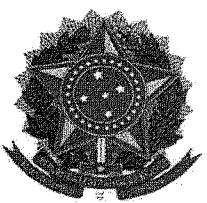
TRASL : 1

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ:- **A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME** à  
**ADRIANO DIAS**, NA FORMA ABAIXO:-

**A I B A M:-** quantos este público instrumento de procuração bastante virem que no ano do nascimento de Nosso Senhor Jesus Cristo 02 de fevereiro de 2018, do dito ano, nesta cidade e Comarca de Paranaíba, Estado do Paraná, em Cartório perante mim, Luiz Wagner de Oliveira, Tabelião, compareceu como outorgante a firma:- **A.D. DAMINELLI - EIRELI- ME**, empresa individual de responsabilidade limitada, com sede e foro nesta cidade e Comarca de Paranaíba-PR., à Avenida General Andrade Neves, nº 1108 - Jardim São Jorge, devidamente inscrita no C.N.P.J. sob nº **10.749.758/0001-80**, com seu Contrato Social devidamente registrado na Junta Comercial do Estado do Paraná - **NIRE** - sob nº **41 6 0052075-1**, em sessão de 01.04.2009 e com sua 1ª Primeira Alteração e Consolidação Contratual devidamente registrada na Junta Comercial do Estado do Paraná sob nº **20171554434** em data de 08.03.2017 e Balanço (último arquivamento) registrado sob nº 20173310443, em data de 17.05.2017, conforme Certidão Simplificada s/nº, expedida pela Junta Comercial do Estado do Paraná aos 04.01.2018; **cuja** cópias ficam devidamente arquivadas nestas Notas, às fls. nº 097, do Livro 038 de Arquivo de Contrato Social; neste ato devidamente representada por sua titular Srta. **ALINE DIAS DAMINELLI**, brasileira, solteira, maior, capaz, empresária, filha de Ademir Daminelli e Nadir Aparecida Dias Daminelli, portadora da Cédula de Identidade RG. nº 9.308.564-7 SSP/PR e inscrita no CPF/MF sob nº 062.284.489-00, residente e domiciliada na Av. General Andrade Neves nº 537, Jardim São Jorge, na cidade de Paranaíba-PR, com endereço eletrônico: arenitomed@gmail.com.- A presente tendo se identificado pelos documentos hábeis, já referidos, é reconhecido como o próprio por mim, Tabelião, do que dou fé. - E, pelo outorgante me foi dito que por este público instrumento e na melhor forma de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador, Sr. **ADRIANO DIAS**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, vendedor, filho de Jose Carlos Dias e Ivone Aparecida Floriani Dias, portador da Cédula de Identidade RG. nº 8034876-2 SSP/PR e inscrito no CPF/MF sob nº 037.221.599-89, residente e domiciliado na Rua Emilio Magno Glatts, nº 335 - apto 201, Centro, na cidade de Marmeiro-PR, com endereço eletrônico: adrianodias.rs@gmail.com; à quem confere os mais amplos, gerais e ilimitados poderes, para o fim especial de representar a firma outorgante em licitações públicas em qualquer parte do território nacional brasileiro.- Podendo para tanto referido procurador tomar qualquer decisão durante todas as fases das Licitações, inclusive apresentar proposta e declaração de atendimento dos requisitos da habilitação em nome da outorgante; formular verbalmente novas propostas de preços nas etapas de lances; desistir expressamente de intenção de

*(Handwritten signatures and initials)*

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS  
 Rua Pernambuco, 1675 - Centro - (44) 3423-3153 / 99924-3153 cartoriocarlinhos@hotmail.com  
**Autenticação Digital**  
 Código de Autenticação: 28890202181627160722-2 - Data: 02/02/2018 16:37  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23  
 Confira os dados do ato em: https://selogitajicial.tpb.jus.br



**2º TABELIONATO DE NOTAS**  
**COMARCA DE PARANAÍ - PARANÁ**

LUIZ WAGNER DE OLIVEIRA  
 Tabelião

Rua Pernambuco, 1675 - Centro - (44) 3423-3153 / 99924-3153 cartoriocarlinhos@hotmail.com

LIVRO : 359

FOLHAS : 081/082

TRASL : 1

interpor recursos administrativos; manifestar-se imediata e efetivamente a intenção de interpor recursos administrativos ao final das sessões; assinar Atas das Sessões; prestar todos os esclarecimentos solicitados pelo Pregoeiro; praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da outorgante, inclusive assinar Contratos de Fornecimentos e demais compromissos, constituir advogados com os poderes da clausula "ad judícia" para o foro em geral; praticar enfim, todos os demais atos correlatos ao fiel e cabal cumprimento do presente mandato.- Funrejus Nosso Número: **14000000003299601**, no valor de R\$ 18,56 (Dezoito reais e cinquenta e seis centavos), devidamente pago.- "Pelos partes me foi dito que, de conformidade com o Artigo 684, do Código de Normas do Estado do Paraná, dispensam expressamente a presença de testemunhas instrumentárias neste ato".- E, de como assim disseram e me pediram, lhes lavrei esta procuração, a qual feita e após sendo lida pelas partes, acharam-na em tudo conforme, aceitam, outorgam, e assinam. - Desta: - 384,62. VRC- R\$ 74,23. (Ato - nº 20080, protocolada sob o nº 1765, sob o Livro de Protocolo Geral nº 17). - Seguem as assinaturas das Partes:-  
 (Representante) **ALINE DIAS DAMINELLI- NADA MAIS.** Eu, **LUIZ WAGNER DE OLIVEIRA, TABELIÃO,** a fiz digitar e providenciar a impressão, conferi do que de tudo a conferi, está conforme, dou fé, dato e assino em público e raso. **Paranavaí/PR, 02 de fevereiro de 2018 LUCIANE ALESSANDRA SARACENI.**

**FUNARPEN**  
 SELO DIGITAL Nº  
 xfoy4 . xuxxp . x8mjn  
 Controle:  
 NAUPL . rhojc  
 Consulte esse selo em  
<http://funarpen.com.br>

Em test° \_\_\_\_\_ da verdade.

\_\_\_\_\_  
**LUIZ WAGNER DE OLIVEIRA**  
**TABELIÃO**

**Luciane Alessandra Saraceni**  
 Auxillar Notarial  
 CPF 017.795.729-80



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ADMINISTRAÇÃO FEDERAL DO REGISTRO CIVIL  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSMISSÃO E ARRELAÇÃO FUNDIÁRIA DE HABITAÇÃO

**ADRIANO DEAS**

CPF: 01264405500  
 NOME: JOSE CARLOS DEAS  
 NOME APOCRIFADO: JOSE CARLOS DEAS  
 DATA DE NASCIMENTO: 02/05/1982

DATA DE EMISSÃO: 13/02/2018  
 DATA DE VALIDADE: 31/05/2068

LOCAL: MARMELEIRO - PR  
 DATA DE EMISSÃO: 13/02/2018

PARANA

VALIDA IN-TORNO DO REGISTRO NACIONAL Nº 1578874330

PROCEDIMENTO FISCAL Nº 1578874330

**CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS** 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS  
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0  
 Av. Presidente Epitácio Pessoa, 1140 - Bairro Dos Eucaliptos - João Pinheiro - CEP 34202-900 - www.cartorioazevedobastos.br - Tel: (51) 3244.3484 - Fax: (51) 3244.4444

**Autenticação Digital**

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 7.721/2006 autêntico e presente em papel digitalizado, meu produto fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

**Cód. Autenticação: 28890202181627160682-1; Data: 02/02/2018 16:37:35**

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C-AGK92967-P2Y1  
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. de Azevedo Miranda Cavalari  
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

*(Handwritten signatures and initials)*



Razão Social: A. D. Daminelli – EIRELI – ME

Nome Fantasia: Arenito Medicamentos

Cnpj: 10.749.758/0001-80

Inscrição Estadual: 90475996-17

001476  
ag.

ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO EDITAL**

O representante legal da empresa A.D. DAMINELLI – EIRELI – ME, na qualidade de Licitante do procedimento licitatório, sob a modalidade de Pregão Presencial n.º 009/2018, instaurado pelo CONIMS, declara que a referida empresa cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no respectivo edital de licitação.

Paranavaí, 11 de Abril de 2018.

**10749758/0001-80**

**A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**

**RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1.108**

**JARDIM SÃO JORGE - CEP 87710-040**

**PARANAVAÍ - PR**

*Adriano Dias*

ADRIANO DIAS

RG: 8034876-2 SESP/PR

CPF: 037.221.599-89

REPRESENTANTE LEGAL

A.D. DAMINELLI – EIRELI – ME

*J.*

Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, nº 1108 – Cep: 87.710-040 – Jd. São Jorge – Paranavaí - Pr  
Fone/Fax: (44) 3423-0984 / 3045-2584 - email: arenitomed@gmail.com

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

1  
*[Handwritten mark]*



**CERTIDÃO SIMPLIFICADA**

Página: 001 / 001

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

Nome Empresarial <b>A.D. DAMINELLI - EIRELI - ME</b>			
Natureza Jurídica: <b>EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA</b>			
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE (Sede) <b>41 6 0052075-1</b>	CNPJ <b>10.749.758/0001-80</b>	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo <b>01/04/2009</b>	Data de Início de Atividade <b>01/04/2009</b>
Endereço Completo (Logradouro, Nº e Complemento, Bairro/Distrito, Município, UF, CEP) <b>RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1108, JARDIM SAO JORGE, PARANAVAL, PR, 87.710-040</b>			
Objeto <b>COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE ROUPAS E ACESSÓRIOS PARA USO PROFISSIONAL E DE SEGURANÇA DO TRABALHO; COMÉRCIO ATACADISTA DE APARELHOS ELETRÔNICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO (SANEANTE DOMISSANITÁRIO); COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ÁGUA MINERAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR, PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE LEITE E LATICÍNIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS, MESA, CADEIRAS, UTENSÍLIOS E ESCRITÓRIO; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ARMARINHO; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPLEMENTOS, VITAMINAS E ALIMENTOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE GINÁSTICA E CONDICIONAMENTO FÍSICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL DESCARTÁVEL, COPOS, GUARDANAPOS, EMBALAGENS; COMÉRCIO ATACADISTA DE TECIDOS; COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, SEM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR, COM ATIVIDADE DE FRACIONAMENTO E ACONDICIONAMENTO ASSOCIADA E COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA.</b>			
Capital: R\$ <b>150.000,00</b> (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)	Capital Integralizado: R\$ <b>150.000,00</b> (CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)	Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (Lei nº 123/2006)  Microempresa	Prazo de Duração  Indeterminado
Titular Nome/CPF <b>ALINE DIAS DAMINELLI</b> <b>062.284.489-00</b>		Administrador <b>Sim</b>	Início do Mandato <b>01/04/2009</b>
			Término do Mandato <b>XXXXXXXXXX</b>
Último Arquivamento Data: <b>17/05/2017</b> Ato: <b>BALANCO</b>		Número: <b>20173310443</b>	Situação <b>REGISTRO ATIVO</b>
Evento (s): <b>BALANCO</b>			Status <b>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</b>

CURITIBA - PR, 13 de março de 2018

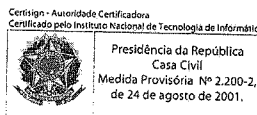
18/151194-0

*Libertad Bogus*

LIBERTAD BOGUS  
SECRETARIA GERAL



*Libertad Bogus*



Documento Assinado Digitalmente 13/03/2018  
Junta Comercial do Paraná  
CNPJ: 77.968.170/0001-99

Você deve instalar o certificado da JUCEPAR  
[www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado](http://www.juntacomercial.pr.gov.br/certificado)

*Handwritten signatures and initials*



Razão Social: A. D. Daminelli – EIRELI – ME  
Nome Fantasia: Arenito Medicamentos  
Cnpj: 10.749.758/0001-80  
Inscrição Estadual: 90475996-17

001478

eg.

ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI COMPLEMENTAR N.º 123/2006, LEI COMPLEMENTAR N.º 147/2014 E LEI COMPLEMENTAR N.º 155/2016**

PROPONENTE: A.D. DAMINELLI – EIRELI – ME

ENDEREÇO: Av. General Andrade Neves, Nº 1108, Bairro Jardim São Jorge

CIDADE: Paranavaí ESTADO: Paraná

CNPJ: 10.749.758/0001-80 FONE: (44) 3423-0984

Declara que conhece os benefícios dos artigos 42 a 45, da Lei Complementar n.º 123/2006, Lei Complementar n.º 147/2014 e Lei Complementar n.º 155/2016 Estatuto da Micro Empresa, preenchendo os requisitos para concessão dos mesmos.

Paranavaí, 11 de Abril de 2018.

**10749758/0001-80**

**A. D. DAMINELLI - EIRELI - ME**

**RUA GENERAL ANDRADE NEVES, 1.108**

**JARDIM SÃO JORGE - CEP 87710-040**

**PARANAVAÍ - PR**

*Adriano Dias*

ADRIANO DIAS

RG: 8034876-2 SESP/PR

CPF: 037.221.599-89

REPRESENTANTE LEGAL

A.D. DAMINELLI – EIRELLI – ME

*[Handwritten initials]*

Endereço: Av. Gen. Andrade Neves, nº 1108 – Cep: 87.710-040 – Jd. São Jorge – Paranavaí - Pr  
Fone/Fax: (44) 3423-0984 / 3045-2584 - email: arenitomed@gmail.com

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

3  
*[Handwritten mark]*

001479  
eg.



Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível

11/04/2018 16:24:14

Debitado

Nome	A D DAMINELLI
Agência	381-6
Conta corrente	4161-0

Creditado

Nome	A I SAUDE SUS UCT PB
Agência	495-2
Conta corrente	18379-2
Valor	20,00
Identificador 1	10749758000180
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J5413604 ALINE DIAS DAMINELLI.

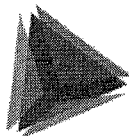
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Handwritten signatures and initials:

- Handwritten initials "JH" at the top right.
- Handwritten signature "W" at the bottom left.
- Handwritten signature "M" at the bottom left.
- Handwritten signature "C" at the bottom left.
- Handwritten signature "B" at the bottom right.

4/11/2018, 4:24 PM



**TCEPR**  
TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

Consulta de Impedidos de Licitar

Pesquisa Impedidos de Licitar

Fornecedor			
Tipo documento	CNPJ		
Número documento	10749758000180		
Nome	A.D.DAMINELLI - EIRELI - ME		
Período publicação : de		até	
Data de Início Impedimento: de		até	
Data de Fim Impedimento: de		até	

Pesquisar

NUN ITEM ENCONTRADO!

*[Handwritten signatures and initials]*



***Consórcio Intermunicipal  
De Saúde - CONIMS - PR***

***Proposta Comercial  
Pregão Presencial  
Nº 009/2018***

***Centermedi Comércio de  
Produtos Hospitalares Ltda.***

*[Handwritten signatures and initials]*

UU1482  
g.



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
FONE/FAX: 54 3523 2700  
medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Data de Abertura e Horário: 17 de Abril de 2018 Às 13h00min.

Ao Consorcio Intermunicipal de Saúde (CONIMS) - PR

Pregão Presencial N°. 009/2018

Entrega dos Envelopes: até às 09h00min.

**I. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:**

Razão Social da Licitante: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		
Endereço: Br 480, n°. 795.		
CNPJ: 03.652.030/0001-70	Telefone: 54 3523-2700	
Fax: 54 3523-2700	E mail: licitacao@centermedi.com.br	
Cidade: Barão de Cotegipe	Estado:RS	Cep: 99740-000

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA E PSICOTRÓPICOS, TENDO POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE FORNECEDORES PARA ATENDER A DEMANDA DOS MUNICÍPIOS QUE FAZEM PARTE CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE**

ITEM	CÓDIGO	UNID	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	CAIXA / C	V. UNIT	V. TOTAL
1	4061807	un.	8.000	Acido fólico 5 mg - compr.	NATULAB	CAIXA / C 500	0,048	R\$ 384,00
2	4063146	un.	4.200	Acido Ursodesoxicólico 300 mg compr.				R\$ -
3	4061809	am	1.700	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.				R\$ -
4	46010002	un.	10.000	Alprazolam 0,5 mg - compr	BRAINFARMA	CAIXA / C 30	0,124	R\$ 1.240,00
5	4061942	amp	1.600	Amicacina 100 mg 2 ml inj.				R\$ -
6	4061943	amp	300	Amicacina 250 mg 2 ml inj.				R\$ -
7	46010006	un.	6.100	Amitriptilina 75 mg compr.	CRISTALIA	CAIXA / C 200	0,218	R\$ 1.329,80
8	4062213	cart	5.000	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + Claritromicina 500mg 2 comprimidos + Lansoprazol 30mg 2 cápsulas - Embalagem com 7 cartelas.				R\$ -
9	4064277	un.	3.700	Atenolol + Clortalidona 50+ 12,5 mg- comp				R\$ -
10	4061954	un.	21.000	Atorvastatina cálcica 10 mg- compr.	BRAINFARMA	CAIXA / C 60	0,259	R\$ 5.439,00
11	4063144	un.	2.800	Atorvastatina cálcica 20 mg- compr.	BRAINFARMA	CAIXA / C 60	0,367	R\$ 1.027,60
12	4061955	amp.	550	Atropina 0,50 mg 1ml inj				R\$ -
13	4062641	Bisn	3.300	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada	PHARLAB	CAIXA / C 01	4,750	R\$ 15.675,00
14	4061963	fr.	1.000	Betametasona 0,25 mg + Dextclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	BRAINFARMA	CAIXA / C 50	4,240	R\$ 4.240,00
15	4061822	amp.	200	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.				R\$ -
16	4062997	bisn	1.300	Betametasona+ cetoconazol - 0,5mg+ 20mg/g - 30 gramas creme				R\$ -
17	4063119	un.	300	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml colirio	GEOLAB	CAIXA / C 01	27,000	R\$ 8.100,00
18	4061824	un.	5.000	Bisacodil 5 mg drágea				R\$ -
19	4062349	fr.	200	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocá mara				R\$ -
20	4061967	amp.	6.200	Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4+ 500mg/ml 5ml inj.	HYPOFARMA	CAIXA / C 100	1,400	R\$ 8.680,00
21	4061825	un.	160.000	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.	BRAINFARMA	CAIXA / C 20	0,380	R\$ 60.800,00
22	4061968	un.	57.000	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	UNIAO Q	CAIXA / C 20	0,532	R\$ 30.324,00
23	4061826	amp.	3.000	Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.	HIPOLABOR	CAIXA / C 100	1,220	R\$ 3.660,00
24	4064124	amp.	2.100	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml				R\$ -
25	4060051	un.	800	Canaglifozina 300 mg - compr				R\$ -

1

**Vilson Szymanski**  
RG: 1021870736 CPF: 16252225053  
Sócio Gerente

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

Handwritten signatures and initials.

001483  
eg.



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

26	4064187	un.	238.000	Carbonato de Cálcio 1500mg ( equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + V itamina D 200 UI - Comprimido	VITAMED	CAIXA /C 500	0,093	R\$	22.134,00
27	4064186	un.	250.000	Carbonato de Cálcio 1500 mg ( equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + V itamina D400 UI - comprimido	BIONATUS	CAIXA /C 495	0,143	R\$	35.750,00
28	46010176	un.	12.000	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp				R\$	-
29	46010016	un.	1.000	Carbonato de lítio 300 mg compr.				R\$	-
30	4064282	un.	18.000	Carvedilol 25 mg - comp	BIOLAB	CAIXA /C 60	0,196	R\$	3.528,00
31	4060010	un.	300.000	Carvedilol 6,25 mg -compr.				R\$	-
32	4062216	un.	1.000	Castanha da Índia 300 mg- dragea				R\$	-
33	4064136	fr.	1.200	Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.				R\$	-
34	4061982	amp.	1.200	Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.				R\$	-
35	4064353	amp.	4.000	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	UNIAO Q	CAIXA /C 50	3,270	R\$	13.080,00
36	4063160	un.	300	Cetorolaco de Trometamina 10mg - comp				R\$	-
37	4061991	un.	110.000	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	MELCON	CAIXA /C 30	0,218	R\$	23.980,00
38	4061891	un.	16.000	Cilostazol 100mg - compr.	EUROFARMA	CAIXA /C 60	0,500	R\$	8.000,00
39	4062503	un.	82.000	Ciprofloxacino 500 mg- compr.	GEOLAB	CAIXA /C 300	0,208	R\$	17.056,00
40	46010018	un.	500.000	Citalopram 20 mg compr.	ZYDUS	CAIXA /C 30	0,172	R\$	86.000,00
41	4063155	un.	9.000	Claritromicina 500 mg - comp	MEDLEY	CAIXA /C 10	3,900	R\$	35.100,00
42	46010019	un.	4.600	Clobazam 10 mg compr.				R\$	-
43	46010021	un.	65.000	Clonazepam 0,5 mg compr.	GEOLAB	CAIXA /C 500	0,063	R\$	4.095,00
44	4062180	fr.	400	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio				R\$	-
45	4062182	un.	3.000	Cloranfenicol 500 mg - drágeas				R\$	-
46	4062505	bisn.	200	Cloranfenicol+ Aminoácidos+ Meti onina+ Retinol- pom- 3,5g	LATINOFARMA	CAIXA /C 01	10,490	R\$	2.098,00
47	46010024	un.	5.100	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.				R\$	-
48	4062183	amp.	600	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.				R\$	-
49	46010026	un.	2.800	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea				R\$	-
50	4062186	un.	3.800	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.				R\$	-
51	4062187	un.	16.200	Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.				R\$	-
52	4062188	un.	56.200	Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.				R\$	-
53	46010140	un.	2.600	Cloridrato de Donepezila 5 mg compr				R\$	-
54	4062219	un.	1.100	Cloridrato de H idroxizina 25 mg - compr.				R\$	-
55	4063067	fr.	200	Cloridrato de H idroxizina sol. Oral- 2 mg/ml - 120 ml.				R\$	-
56	46010027	un.	28.000	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr				R\$	-
57	46010120	un.	650	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.				R\$	-
58	46010121	un.	5.400	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	RANBAXY	CAIXA /C 30	0,518	R\$	2.797,20
59	46010108	un.	8.100	Cloridrato de nortriptilina 75 mg cáps.				R\$	-
60	4064311	amp.	2.000	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml				R\$	-
61	4062222	fr.	100	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.				R\$	-
62	4062195	un.	14.000	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	GEOLAB	CAIXA /C 20	1,120	R\$	15.680,00
63	4064006	Un.	74.000	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.	HIPOLABOR	CAIXA /C 500	0,210	R\$	15.540,00
64	4063108	un.	900	Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp				R\$	-
65	46010032	un.	34.000	Clorpromazina 100 mg compr.	UNIAO Q	CAIXA /C 200	0,223	R\$	7.582,00
66	46010034	un.	16.000	Clorpromazina 25 mg compr.	CRISTALIA	CAIXA /C 200	0,244	R\$	3.904,00
67	46010036	un.	8.000	Cloxacolam 1 mg compr.				R\$	-
68	46010037	fr.	5.000	Cloxacolam 2 mg compr.				R\$	-
69	4063126	un.	500	Colecalciferol ( vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.				R\$	-
70	4064224	fr.	500	Colecalciferol ( V itamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	ARTE NATIVA	CAIXA /C 01	14,500	R\$	7.250,00
71	4062628	un.	77.000	Cumarina 15mg + troxerutina 90mg drágea	CIFARMA	CAIXA /C 60	0,140	R\$	10.780,00
72	4063168	fr.	3.000	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml xpe				R\$	-
73	4061894	Cart.	80	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr	SANDOZ	CAIXA /C 28	14,000	R\$	1.120,00
74	46010203	un.	15.700	Desvenlafaxina 50 mg compr.				R\$	-
75	4061850	fr.	500	Dexametasona + cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio				R\$	-
76	4062006	fr.	350	Dexametasona + sulf. Neomicina + sulf. Polimixina B 5 ml colírio				R\$	-

**Vilson Szymanski**

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

*(Handwritten signatures and initials)*

001484  
cg.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

## Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

77	4061849	fr.	3.500	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml				R\$	-
78	4062008	bisn.	12.000	Dexametasona 10 g. creme	PRATI D	CAIXA /C 100	0,820	R\$	9.840,00
79	4062009	amp.	6.000	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.				R\$	-
80	4064212	un.	18.000	Dexametasona 4 mg compr.	E.M.S	CAIXA /C 200	0,199	R\$	3.582,00
81	4062005	amp.	4.600	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.				R\$	-
82	4063086	fr.	200	Dextrano 70 - 1,0 mg + H ipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml				R\$	-
83	4063008	fr.	150	Dextrano 70+ hipromelose -15 ml colírio-gotas				R\$	-
84	46010039	un.	73.000	Diazepam 10 mg compr.	SANTISA	CAIXA /C 1000	0,090	R\$	6.570,00
85	4061853	bisn.	300	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	SOBRAL	CAIXA /C 01	3,450	R\$	1.035,00
86	4060057	un.	34.000	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	ALTHAIA	CAIXA /C 30	0,336	R\$	11.424,00
87	4060058	amp.	1.000	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml				R\$	-
88	4063010	un.	220.000	Diosmina 450 mg + H esperidina 50 mg - comp	BRAINFARMA	CAIXA /C 30	0,390	R\$	85.800,00
89	4063133	bisn.	900	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada				R\$	-
90	4062029	amp.	200	Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.	CRISTALIA	CAIXA /C 24	2,670	R\$	534,00
91	46010127	un.	9.000	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.				R\$	-
92	46010044	Un.	700	Duloxetina 30 mg - cáps	NOVA QUIMICA	CAIXA /C 30	1,990	R\$	1.393,00
93	46010045	Un.	20.000	Duloxetina 60 mg - cáps				R\$	-
94	4062035	un.	6.000	Enalapril 5 mg compr.	CIMED	CAIXA /C 500	0,056	R\$	336,00
95	4064142	amp.	5.750	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.				R\$	-
96	4061861	un.	54.500	Espironolactona 50 mg-compr.	HIPOLABOR	CAIXA /C 500	0,252	R\$	13.734,00
97	4064299	bisn.	280	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	SANVAL	CAIXA /C 50	24,750	R\$	6.930,00
98	4063049	Cart.	500	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28				R\$	-
99	4062041	Cart.	500	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.	MABRA	CAIXA /C 28	33,880	R\$	16.940,00
100	4062202	bisn.	500	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g + aplicador				R\$	-
101	4062059	fr.	- 30	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas				R\$	-
102	4062650	cart.	3.600	Etinilestradiol 0,035mg+ acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.	MELCON	CAIXA /C 21	2,940	R\$	10.584,00
103	4064268	un.	14.000	Extrato seco de Sily bum Marianum 200 mg- cápsulas				R\$	-
104	4062514	un.	4.100	Femprocumona 3 mg- compr.				R\$	-
105	46010048	amp.	1.200	Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.	UNIAO Q	CAIXA /C 50	1,680	R\$	2.016,00
106	4064230	amp.	100	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml 5 ml - injetável ( Sacarato de hidróxido Ferrico ) .	CLARIS	CAIXA /C 05	5,980	R\$	598,00
107	4062046	un.	71.000	Finasterida 5 mg compr.	AUROBINDO	CAIXA /C 10	0,450	R\$	31.950,00
108	4063069	fr.	1.600	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg + lidocaina 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml	GEOLAB	CAIXA /C 01	4,800	R\$	7.680,00
109	4064334	fr.	5.000	Fluticasona 27,5 mg - spray 120 doses				R\$	-
110	4062052	un.	500.000	Furosemida 40 mg compr.	HIPOLABOR	CAIXA /C 500	0,036	R\$	18.000,00
111	46010126	Un.	75.300	Gabapentina 300 mg - cáps	PRATI D	CAIXA /C 300	0,550	R\$	41.415,00
112	4064292	amp.	2.000	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml				R\$	-
113	4062054	amp.	1.000	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.				R\$	-
114	4061865	fr.	500	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio				R\$	-
115	4064293	Fr.	300	Gentamicina+ Betametasona 3+ 1 mg- 10 ml - colírio				R\$	-
116	4064235	Cáps	5.000	Ginseng 29,63 mg + V it. B1 - 2mg + V it B2 - 2mg + V it. B6 - 6mg + V it. B12 - 0,005mg + V it. A 7.500UI + V it. C - 60mg + V it. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Cáps. ( POLISSENG)				R\$	-
117	4062058	un.	420.000	Glibenclamida 5 mg compr.	GEOLAB	CAIXA /C 450	0,024	R\$	10.080,00

3

*Vilson Szymanski*  
 Vilson Szymanski

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

118	4062060	un.	91.000	Glimepirida 2 mg compr.	CIMED	CAIXA /C 450	0,099	R\$	9.009,00
119	46010059	amp.	700	H aloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50mg de haloperidol)	UNIAO Q	CAIXA /C 03	8,190	R\$	5.733,00
120	4060060	un.	10.700	H arpagophy tum Procumbens 400 mg - compr.				R\$	-
121	4061869	amp.	300	H eparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.				R\$	-
122	4063016	un.	37.000	H hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - compr.	GERMED	CAIXA /C 30	0,176	R\$	6.512,00
123	4062063	un.	5.000	H hidroclorotiazida 50 mg compr.	PHARLAB	CAIXA /C 500	0,045	R\$	225,00
124	4062065	amp.	3.000	H hidroclorotiazida 50 mg compr. + diluente amp.	NOVAFARMA	CAIXA /C 50	4,600	R\$	13.800,00
125	4062205	fr.	1.200	H idróx. Magnésio+ H idróx. Alumínio+ Dimeticona-240 ml suspensão	IFAL	CAIXA /C 54	7,200	R\$	8.640,00
126	4062230	un.	700	H idroxicloroquina 400 mg compr.				R\$	-
127	4061876	fr.	4.150	H idroxido de alumínio 100 ml susp.	IFAL	CAIXA /C 50	2,050	R\$	8.507,50
128	4063143	Fr.	500	H ipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio				R\$	-
129	4062068	un.	87.000	Ibuprofeno 300 mg compr.	MULTILAB	CAIXA /C 600	0,167	R\$	14.529,00
130	4062073	un.	15.000	Isossorbida 40 mg cáps.	ZYDUS	CAIXA /C 20	0,230	R\$	3.450,00
131	46010165	un.	10.000	Lamotrigina 25 mg - compr.				R\$	-
132	46010067	un.	1.400	Lamotrigina 50 mg - compr.				R\$	-
133	4064350	un.	143.000	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.	CRISTALIA	CAIXA /C 200	0,750	R\$	107.250,00
134	4062657	Un.	7.800	Levofloxacin 500 mg - compr.	ZYDUS	CAIXA /C 07	1,160	R\$	9.048,00
135	46010070	un.	25.800	Levomepromazina 100 mg compr.	CRISTALIA	CAIXA /C 200	0,750	R\$	19.350,00
136	4062079	un.	7.500	Levotiroxina 125 mcg compr.				R\$	-
137	4060020	Un.	6.000	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.				R\$	-
138	4064173	un.	5.300	Levotiroxina 75 mg - compr				R\$	-
139	4061886	un.	23.500	Levotiroxina compr. sódica 100 mcg				R\$	-
140	4064295	un.	6.000	Levotiroxina comp sódica 150 mcg-				R\$	-
141	4062232	un.	48.500	Levotiroxina compr.sódica 50 mcg				R\$	-
142	4062658	amp.	100	Lidocaina 1 % 20 ml s/ vaso constritor				R\$	-
143	4062220	amp.	300	Lidocaina 2 % 20 ml c/ vaso constritor				R\$	-
144	4062296	bisn.	2.750	Lidocaina 2% 30g geléia	PHARLAB	CAIXA /C 50	2,800	R\$	7.700,00
145	46010189	un.	30.900	Lorazepam 2 mg- comp	GERMED	CAIXA /C 20	0,120	R\$	3.708,00
146	4063019	un.	2.102.000	Losartana 50 mg - compr.	GEOLAB	CAIXA /C 30	0,030	R\$	63.060,00
147	4062660	un.	7.400	Losartana+ H hidroclorotiazida 50mg+ 12,5mg - compr.				R\$	-
148	4064145	fr.	350	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidrato; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio				R\$	-
149	4062088	un.	3.000	Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.				R\$	-
150	4062233	amp.	300	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	UNIAO Q	CAIXA /C 50	1,520	R\$	456,00
151	4062089	Bols a/Fr as	50	Manitol 20 % 250 ml - Bolsa/Frasco				R\$	-
152	4062688	un.	1.900	Meclizina 25 mg compr.				R\$	-
153	4064113	amp.	2.700	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.				R\$	-
154	4060022	un.	12.100	Meloxicam 15mg - compr	PHARLAB	CAIXA /C 500	0,125	R\$	1.512,50
155	4063021	un.	9.600	Meloxicam 7,5 mg - compr.				R\$	-
156	4063124	un.	2.100	Mesalazina 800mg - comp				R\$	-
157	4062094	un.	22.700	Metformina 500 mg compr.	PRATI D	CAIXA /C 400	0,083	R\$	1.884,10
158	4062095	un.	520.000	Metformina 850 mg compr.	ASPEN PHARMA	CAIXA /C 200	0,060	R\$	31.200,00
159	4061870	amp.	41.100	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.	ISOFARMA	CAIXA /C 240	0,345	R\$	14.179,50
160	4062100	un.	109.500	Metoclopramida 10 mg compr.	HIPOLABOR	CAIXA /C 500	0,080	R\$	8.760,00
161	4062689	un.	7.400	Metoprolol 25 mg - compr.				R\$	-
162	4062109	un.	14.000	Nifedipina 10 mg compr.	GEOLAB	CAIXA /C 450	0,075	R\$	1.050,00
163	4062110	un.	236.000	Nifedipina 20 mg retard compr.	MED QUÍMICA	CAIXA /C 500	0,096	R\$	22.656,00
164	4061882	un.	23.000	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	BRAINFARMA	CAIXA /C 24	0,330	R\$	7.590,00
165	4061883	amp.	100	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp.				R\$	-
166	4062118	un.	17.500	Norfloxacin 400 mg compr.	PHARMASCIENCE	CAIXA /C 14	0,200	R\$	3.500,00
167	4064351	un.	5.000	Orlistate 120 mg - cáps.				R\$	-

4

Vilson Szymanski

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

"Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio".

CENTERMEDI

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70



001486

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

168	4060080	un.	10.000	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg - comprimido				RS	-
169	46010133	un.	24.400	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr	BRAINFARMA	CAIXA /C 30	0,840	RS	20.496,00
170	46010087	fr.	1.000	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	UNIAO Q	CAIXA /C 16	24,800	RS	24.800,00
171	4062526	un.	1.000	Pantoprazol 20 mg - compr.	GERMED	CAIXA /C 42	0,290	RS	290,00
172	4062123	un.	50.200	Pantoprazol 40 mg - compr.	MELCON	CAIXA /C 28	0,230	RS	11.546,00
173	4061888	un.	80.100	Paracetamol + Carisoprodol + Diclofenaco + Cafeína 300/125/50/30mg compr.	BRAINFARMA	CAIXA /C 200	0,149	RS	11.934,90
174	4062126	un.	124.500	Paracetamol 750 mg compr.	ZYDUS	CAIXA /C 200	0,062	RS	7.719,00
175	46010090	un.	500.000	Paroxetina 20 mg compr.	CRISTALIA	CAIXA /C 200	0,448	RS	224.000,00
176	46010068	un.	20.000	Paroxetina 25mg, liberação prolongada-compr.				RS	-
177	4063028	un.	30.800	Passiflora incarnata 260 mg - compr				RS	-
178	4061897	fr.	2.200	Permetrina 60 ml loção	IFAL	CAIXA /C 50	2,430	RS	5.346,00
179	4062284	fr.	2.800	Permetrina 1% - 60 ml shampoo				RS	-
180	46010119	amp.	1.000	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj				RS	-
181	46010145	amp.	500	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj				RS	-
182	4064344	fr.	700	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml				RS	-
183	4063029	un.	600	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah 1 29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.				RS	-
184	4062528	bisn.	350	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína - pomada 30g				RS	-
185	4062140	un.	38.200	Prednisona 5 mg - compr.	VITAMEDIC	CAIXA /C 500	0,090	RS	3.438,00
186	4064209	un.	800	Progesterona 100 mg - cáps				RS	-
187	4064301	bisn.	50	Prometazina 2% - creme- 30 g				RS	-
188	4062215	bisn.	500	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g				RS	-
189	46010132	amp.	100	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 m - 1ml inj.				RS	-
190	4062638	Fr	30	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UV A/UV B, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoiilmetano - filtro UV A, padimato-O - filtro UV A, ácido esteárico, água, copolímero PV P/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr				RS	-
191	4062668	fr.	150	Protetor solar bloqueador FPS 30 ( loção ), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agantes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UV B, proteção imediata, 120 ml				RS	-
192	46010148	un.	46.700	Quetiapina 25 mg - compr.	GEOLAB	CAIXA /C 280	0,210	RS	9.807,00
193	46010098	un.	132.600	Risperidona 1 mg- compr.	UNIAO Q	CAIXA /C 30	0,178	RS	23.602,80
194	46010099	un.	48.000	Risperidona 2 mg- compr	CRISTALIA	CAIXA /C 200	0,184	RS	8.832,00
195	4064331	un.	6.200	Rivaroxabana 10 mg - compr				RS	-
196	4064323	un.	1.800	Rivaroxabana 20 mg - compr				RS	-
197	4064155	Un.	12.000	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	RANBAXY	CAIXA/C 30	0,680	RS	8.160,00
198	4062148	un.	9.700	Sais p/ reidratação oral envelopes	PHARMASCIENCE	CAIXA /C 50	0,520	RS	5.044,00
199	4062151	fr.	250	Salbutamol 100 mcg - spray	PHARMASCIENCE	CAIXA /C 01	6,600	RS	1.650,00
200	46010103	un.	91.000	Sertralina 50 mg -compr.	GEOLAB	CAIXA /C 490	0,125	RS	11.375,00
201	4064207	un.	800	Silimarina 70 mg - drágea				RS	-
202	4061908	un.	55.000	Sinvastatina 40 mg -compr.	PHARLAB	CAIXA /C 500	0,148	RS	8.140,00
203	4064314	amp.	200	Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetável - 10ml				RS	-
204	4063055	Fr.	250	Soro glicosado 5% 500 ml				RS	-
205	4062158	un.	5.000	Sulfametoxazol 800 mg + trimetoprima 160 mg- compr.				RS	-

5

Vilson Szymanski

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

CENTERMEDI

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

001487  
g.



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

**Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.**

206	4063120	un.	1.050	Sulfassalazina 500mg - comp	SOBRAL	CAIXA /C 500	0,210	R\$	220,50	
207	4064315	Un.	14.200	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sachê				R\$	-	
208	4064181	un.	22.400	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê				R\$	-	
209	4061910	fr.	500	Sulfato de polimixina B 10.000UI + Neomicina 5mg + H idrocortisona 10 mg - solução otológica - 10 ml				R\$	-	
210	4062160	fr.	5.000	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.				R\$	-	
211	4062161	un.	50.000	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50 mg de Ferro Elementar) - drágea				R\$	-	
212	4060081	Fr.	3.000	Sulfato ferroso 25mg/ml - xarope - 100 ml				R\$	-	
213	4063091	bisn.	450	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada				R\$	-	
214	4062243	fr.	200	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1 mg- colírio 10 ml				R\$	-	
215	4062603	fr.	100	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml				R\$	-	
216	4062170	fr.	100	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica				R\$	-	
217	46010110	Un.	14.000	Topiramato 100 mg - compr.	ACCORD	CAIXA /C 60	0,980	R\$	13.720,00	
218	46010144	un.	32.100	Topiramato 25 mg - compr.	EUROFARMA	CAIXA /C 60	0,375	R\$	12.037,50	
219	46010111	Un.	77.250	Topiramato 50 mg - compr.				R\$	-	
220	46010156	amp.	4.500	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	HIPOLABOR	CAIXA /C 100	0,700	R\$	3.150,00	
221	4062244	fr.	100	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	GEOLAB	CAIXA /C 01	27,000	R\$	2.700,00	
222	4064114	Tube	900	Triancinolona acetonida 1mg/g 10gr				R\$	-	
223	4060076	un.	400	V alsartana 160 mg - compr.	BRAINFARMA	CAIXA /C 30	0,455	R\$	182,00	
224	4062684	un.	2.600	V alsartana 80mg+ H idroclorotiazida 12,5mg - compr.				R\$	-	
225	46010117	un.	10.000	V enlafaxina 37,5 mg compr.	MEDLEY	CAIXA /C 28	0,690	R\$	6.900,00	
226	46010116	un.	120.000	V enlafaxina 75 mg compr.	RANBAXY	CAIXA /C 30	0,870	R\$	104.400,00	
227	4061922	amp.	600	V vitamina C 500 mg - 5 ml. Inj.	HYPOFARMA	CAIXA /C 100	0,680	R\$	408,00	
228	4060069	un.	6.500	V vitamina C a base de Colágeno Sachê 12 g				R\$	-	
229	4062176	un.	1.200	V vitamina E 400 mg - cáps.	NATULAB	CAIXA /C 30	0,308	R\$	369,60	
230	4062211	fr.	1.400	V vitaminas do complexo B - 20 ml gotas	PHARMASCIENCE	CAIXA /C 01	2,500	R\$	3.500,00	
231	46010201	un.	1.200	Z iprasidona 40 mg - compr.				R\$	-	
232	4064283	fr.	1.000	H idroxiquinolona+ Trietanolamina 0,4+ 140 mg- gotas otológicas-8 ml				R\$	-	
<b>TOTAL GERAL</b>								um milhão, seiscentos e quarenta e três mil, oitocentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos		R\$ 1.643.892,50

**2. CONDIÇÕES DA PROPOSTA:**

- ❖ *Eu, Vilson Szymanski, Sócio-Gerente, da proponente abaixo assinado, atendendo o conteúdo no Pregão n.º 009/2018 apresento como segue proposta para o fornecimento de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:*
- ❖ *Que concordamos com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º. 009/2018 e anexos.*
- ❖ *Que concordamos explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º. 009/2018, caso minha proposta seja vencedora da licitação.*
- ❖ *Que concordamos que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.*
- ❖ *Que concordamos que nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados.*
- ❖ *Que concordamos que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 (trinta) do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão*

6

**Vilson Szymanski**

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70



Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.  
 efetivados pagamentos por meio de boletos;

- ❖ *Que concordamos que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.*
- ❖ *Que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.*
- ❖ *Que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.*
- ❖ *Que o valor pelo qual nos comprometemos a entregar os produtos está discriminado na tabela acima.*
- ❖ *A empresa CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, com sede na cidade de Barão de Cotegipe – RS, sito à BR 480, nº 795, inscrita no CNPJ 03.652.030/0001-70 e Inscrição Estadual nº 170/0004449, neste ato representado pelo seu Sócio-Gerente VILSON SZYMANSKI e pela Farmacêutica Responsável Técnica RENATA DASSOLER, vem através deste informar que a empresa Centermedi somente efetuará a entrega dos medicamentos pertencentes à Portaria nº 344/98 (medicamentos controlados) após a apresentação da cópia da Certidão de Regularidade do profissional farmacêutico, emitida pelos Conselhos de Farmácia de cada Estado da federação, nos termos do artigo 6º da Lei nº 13.021 de 08 de agosto de 2014, ou ainda, declaração que comprove a presença do mesmo no órgão.*
- ❖ *Informamos também que, por determinação da ANVISA não temos permissão para fracionar caixas de medicamentos, esta atividade é privativa de farmácia licenciada e autorizada para esse fim perante os órgãos de Vigilância Sanitária competentes, segundo a legislação vigente, RDC nº 135, de 18 de maio de 2005 e RDC nº 80, de 11 de maio de 2006.*
- ❖ *Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para esclarecimentos adicionais, aproveitando a oportunidade para enviarmos votos de estima e apreço.*

### 3. DECLARAÇÃO:

- ❖ *Declaramos que os materiais ofertados estão de acordo com as especificações técnicas do Termo de Referência, inclusive quanto à garantia dos mesmos.*
- ❖ *Declaramos que estamos cientes e concordamos com todas as cláusulas deste edital.*
- ❖ *Declaramos que todos os medicamentos cotados são de ótima qualidade e possuem procedência Brasileira.*
- ❖ *Declaramos que os preços propostos abrangem todas as despesas.*
- ❖ *Declaramos que efetuaremos a entrega dos produtos nas condições estabelecidas no edital, de modo que a prefeitura comprometa-se a encaminhar juntamente com o pedido, a cópia do Certificado de Regularidade Farmacêutica (CRF), em nome do município.*
- ❖ *Declaramos que os objetos ofertados atendem todas as especificações descritas no edital.*

  
 Vilson Szymanski

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

  
 CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.





Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

Rodovia BR 480, 795, CENTRO  
 BARÃO DE COTEGIPE – RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 INSC. EST 170/0004449  
 FONE/FAX: 54 3523 2700  
 medicamentos@centermedi.com.br

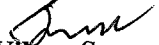
**4. DADOS BANCÁRIOS:**

- ❖ Banco do Brasil
- ❖ Conta Corrente: 12871-6
- ❖ Agência: 0132-5
- ❖ Titular: Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.

**5. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL/ ASSINATURA DO CONTRATO:**

- ❖ Edivar Szymanski
- ❖ Dados: RG: 5051132966 e CPF: 670.481.290-34
- ❖ Cargo/Profissão: Sócio-Gerente/Empresário
- ❖ Endereço: Rua José Bonifácio, 636
- ❖ Cidade: Barão de Cotegipe – RS.

**BARÃO DE COTEGIPE, 11 DE ABRIL DE 2018**

  
 Vilson Szymanski

RG: 1021870736 CPF: 16252225053

Sócio Gerente

  
 CENTERMEDI  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

“Distribuir medicamento, uma paixão que não tem remédio”.



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 1/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.(CX C/500)	0,042	NATULAB	0,0000	0,048	384,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166		0,0000	0,00	0,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,572		0,0000	0,00	0,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CX C/30)	0,25	BRAINFARMA	0,0000	0,124	1.240,00
5	1.600,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,26		0,0000	0,00	0,00
6	300,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	3,827		0,0000	0,00	0,00
7	6.100,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.(CX C/200)	0,757	CRISTALIA	0,0000	0,218	1.329,80
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	16,027		0,0000	0,00	0,00
9	3.700,00	UND	Atenolol + Clortalidona 50+12,5 mg- comp	0,38		0,0000	0,00	0,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX C/60)	0,756	BRAINFARMA	0,0000	0,259	5.439,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr.(CX C/ 60)	0,723	BRAINFARMA	0,0000	0,367	1.027,60
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,216		0,0000	0,00	0,00
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(CX C/ 01)	14,913	PHARLAB	0,0000	4,75	15.675,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(CX C/ 50)	12,97	BRAINFARMA	0,0000	4,24	4.240,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39		0,0000	0,00	0,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetoconazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	14,54		0,0000	0,00	0,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(CX C/ 01)	58,883	GEOLAB	0,0000	27,00	8.100,00
18	5.000,00	UND	Bisacodilil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

*Wilson Szymanski*  
VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

001150

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 2/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663		0,0000	0,00	0,00
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(CX C/100)	3,966	HYPOFARMA	0,0000	1,40	8.680,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX C/20)	0,788	BRAINFARMA	0,0000	0,38	60.800,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(CX C/20)	0,913	UNIAO Q	0,0000	0,532	30.324,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	1,22	3.660,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401		0,0000	0,00	0,00
25	800,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,717		0,0000	0,00	0,00
26	238.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido(CX C/500)	0,631	VITAMED	0,0000	0,093	22.134,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido(CX C/495)	0,576	BIONATUS	0,0000	0,143	35.750,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,802		0,0000	0,00	0,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.	0,373		0,0000	0,00	0,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(CX C/60)	0,546	BIOLAB	0,0000	0,196	3.528,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,233		0,0000	0,00	0,00
32	1.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,501		0,0000	0,00	0,00
33	1.200,00	FR	Cefaclor 250 mg/5ml - susp - 100ml	36,303		0,0000	0,00	0,00
34	1.200,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CX C/50)	5,36	UNIAO Q	0,0000	3,27	13.080,00

001431  
8

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

*[Assinatura]*  
VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

*[Assinatura]*

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 3/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
36	300,00	UND	Cetorilaco de Trometamina 10mg -compr	3,327		0,0000	0,00	0,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(CX C/30)	0,34	MELCON	0,0000	0,218	23.980,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(CX C/60)	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,50	8.000,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX C/300)	0,446	GEOLAB	0,0000	0,208	17.056,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(CX C/30)	0,28	ZYDIUS	0,0000	0,172	86.000,00
41	9.000,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr(CX C/10)	6,653	MEDLEY	0,0000	3,90	35.100,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,926		0,0000	0,00	0,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.(CX C/500)	0,22	GEOLAB	0,0000	0,063	4.095,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colirio	17,503		0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	UND	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	1,83		0,0000	0,00	0,00
46	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g(CX C/01)	15,763	LATINOFARMA	0,0000	10,49	2.098,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,59		0,0000	0,00	0,00
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,35		0,0000	0,00	0,00
49	2.800,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
50	3.800,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,262		0,0000	0,00	0,00
51	16.200,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,150mg compr.	0,415		0,0000	0,00	0,00
52	56.200,00	UND	Cloridrato de clonidina 0,200mg compr.	0,506		0,0000	0,00	0,00
53	2.600,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.	2,784		0,0000	0,00	0,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48		0,0000	0,00	0,00

001492  
cg

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

*[Assinatura]*  
**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 4/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadro como MIPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50		0,0000	0,00	0,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523		0,0000	0,00	0,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,645		0,0000	0,00	0,00
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CX C/30)	0,816	RANBAXY	0,0000	0,518	2.797,20
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,046		0,0000	0,00	0,00
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	1,20		0,0000	0,00	0,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxiбутинина - 1 mg/ml/120 ml xpe.	15,863		0,0000	0,00	0,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg caps.(CX C/20)	2,17	GEOLAB	0,0000	1,12	15.680,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(CX C/500)	0,826	HIPOLABOR	0,0000	0,21	15.540,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Cloprpromazina 100 mg compr.(CX C/200)	0,34	UNIAO Q	0,0000	0,223	7.582,00
66	16.000,00	UND	Cloprpromazina 25 mg compr.(CX C/200)	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,244	3.904,00
67	8.000,00	UND	Clozazolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Clozazolam 2 mg. compr.	1,882		0,0000	0,00	0,00
69	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) 3300 UI/ml - gotas - 10ml	55,263		0,0000	0,00	0,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml(CX C/01)	53,02	ARTENATIVA	0,0000	14,50	7.250,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea(CX C/60)	0,303	CIFARMA	0,0000	0,14	10.780,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	15,666		0,0000	0,00	0,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(CX C/28)	15,68	SANDOZ	0,0000	14,00	1.120,00

001493  
rg.

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

*[Assinatura]*  
VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530      - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 5/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00
75	500,00	FR	Dexametasona + cloranfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	8,82		0,0000	0,00	0,00
76	350,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	14,357		0,0000	0,00	0,00
77	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	14,547		0,0000	0,00	0,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(CX C/100)	2,043	PRATI D	0,0000	0,82	9.840,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183		0,0000	0,00	0,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(CX C/200)	1,098	EMS	0,0000	0,199	3.582,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10		0,0000	0,00	0,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -rn colírio 15ml	19,236		0,0000	0,00	0,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,246		0,0000	0,00	0,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(CX C/1000)	0,263	SANTISA	0,0000	0,09	6.570,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel(CX C/01)	7,146	SOBRAL	0,0000	3,45	1.035,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(CX C/30)	0,833	ALTHAIA	0,0000	0,336	11.424,00
87	1.000,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml	6,567		0,0000	0,00	0,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.(CX C/30)	1,94	BRAINFARMA	0,0000	0,39	85.800,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00

001408

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70  
 VILSON SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 6/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(CX C/24)	14,02	CRISTALIA	0,0000	2,67	534,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75		0,0000	0,00	0,00
92	700,00	UND	Duloxetine 30mg - Cáps(CX C/30)	2,36	NOVAQUIMICA	0,0000	1,99	1.393,00
93	20.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps	4,327		0,0000	0,00	0,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.(CX C/500)	0,416	CIMED	0,0000	0,056	336,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	25,566		0,0000	0,00	0,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(CX C/500)	0,69	HIPOLABOR	0,0000	0,252	13.734,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador(CX C/50)	30,09	SANVAL	0,0000	24,75	6.930,00
98	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	34,473		0,0000	0,00	0,00
99	500,00	CART	Estrogênios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.(CX C/28)	48,44	MABRA	0,0000	33,88	16.940,00
100	500,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 26g + aplicador	41,933		0,0000	0,00	0,00
101	30,00	FR	Etillefina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etimilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.(CX C/21)	16,254	MELCON	0,0000	2,94	10.584,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,634		0,0000	0,00	0,00
104	4.100,00	UND	Femprumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.(CX C/50)	2,604	UNIAO Q	0,0000	1,68	2.016,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).(CX C/05)	14,05	CLARIS	0,0000	5,98	598,00

001495  
995

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 7/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(CX C/10)	1,506	AUROBINDO	0,0000	0,45	31.950,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(CX C/01)	8,816	GEOLAB	0,0000	4,80	7.680,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73		0,0000	0,00	0,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(CX C/500)	0,10	HIPOLABOR	0,0000	0,036	18.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(CX C/300)	1,123	PRATI D	0,0000	0,55	41.415,00
112	2.000,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	13,22		0,0000	0,00	0,00
113	1.000,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	2,95		0,0000	0,00	0,00
114	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	11,023		0,0000	0,00	0,00
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	15,87		0,0000	0,00	0,00
116	5.000,00	cáp	Ginseng 29,63 mg + Vit. B1 - 2mg + Vit B2 - 2mg + Vit. B6 - 6mg + Vit. B12 - 0,005mg + Vit. A 7.500UI + Vit. C - 60mg + Vit. E - 10,5 mg + Sulfato Ferroso 15mg + Fosfato Dicálcio 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartrato de Colina 10 mg + Niacinamida 15 mg + Inositol 5 mg + Metionina 5 mg + Adenosina 0,75 mg + Biotina 0,25 mg + Ácido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	2,521		0,0000	0,00	0,00
117	420.000,00	UND	Glibenclamida 5 mg compr.(CX C/450)	0,146	GEOLAB	0,0000	0,024	10.080,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(CX C/450)	0,403	CIMED	0,0000	0,099	9.009,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol)(CX C/03)	15,167	UNIAO Q	0,0000	8,19	5.733,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00

001496

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

*Wilson Szymanski*  
 VILSON SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE



**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
 C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 8/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
 Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
 CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
 Telefone: 5435232700 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	13,74		0,0000	0,00	0,00
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp.(CX C/30)	0,235	GERMED	0,0000	0,176	6.512,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.(CX C/500)	0,08	PHARLAB	0,0000	0,045	225,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.(CX C/50)	7,36	NOVAFARMA	0,0000	4,60	13.800,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão(CX C/54)	12,728	IFAL	0,0000	7,20	8.640,00
126	700,00	UND	Hidroxicloiquina 400 mg compr.	2,595		0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.(CX C/50)	2,433	IFAL	0,0000	2,05	8.507,50
128	500,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	21,243		0,0000	0,00	0,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.(CX C/600)	1,05	MULTILAB	0,0000	0,167	14.529,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps(CX C/20)	0,48	ZYDUS	0,0000	0,23	3.450,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,604		0,0000	0,00	0,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,753		0,0000	0,00	0,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.(CX C/200)	1,104	CRISTALIA	0,0000	0,75	107.250,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX C/07)	1,871	ZYDUS	0,0000	1,16	9.048,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(CX C/200)	1,037	CRISTALIA	0,0000	0,75	19.350,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268		0,0000	0,00	0,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524		0,0000	0,00	0,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,47		0,0000	0,00	0,00

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

**CENTERMEDI**  
 Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
 CNPJ 03 652 030/0001-70

VILSON SZYMANSKI  
 SOCIO GERENTE

001497

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018  
Folha: 9/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70 Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,263		0,0000	0,00	0,00
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,465		0,0000	0,00	0,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18		0,0000	0,00	0,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85	PHARLAB	0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(CX C/50)	4,433	PHARLAB	0,0000	2,80	7.700,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr.(CX C/20)	0,223	GERMED	0,0000	0,12	3.708,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(CX C/30)	0,232	GEOLAB	0,0000	0,03	63.060,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484		0,0000	0,00	0,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritritol; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilelgometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilelgometrina 0,2 mg - 1 ml inj.(CX C/50)	2,017	UNIAO Q	0,0000	1,52	456,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Balsa/Frasco	6,117		0,0000	0,00	0,00
152	1.900,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.	1,37		0,0000	0,00	0,00
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	7,90		0,0000	0,00	0,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr(CX C/500)	0,346	PHARLAB	0,0000	0,125	1.512,50

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

**CENTERMEDI**  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

001498

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530      - Pato Branco

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018  
Folha: 10/14

**Fornecedor: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endereço: RODOVIA BR 480 - Bairro: CENTRO  
Cidade: BARAO DE COTEGIPE UF: RS CEP: 99740-000  
CNPJ: 03.652.030/0001-70      Inscrição Estadual: 170.000.444-9  
Telefone: 5435232700      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,265		0,0000	0,00	0,00
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,67		0,0000	0,00	0,00
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.(CX C/400)	0,107	PRATI D	0,0000	0,083	1.884,10
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CX C/200)	0,08	ASPEN PHARMA	0,0000	0,06	31.200,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240)	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,345	14.179,50
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CX C/500)	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,08	8.760,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,877		0,0000	0,00	0,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.(CX C/450)	0,20	GEOLAB	0,0000	0,075	1.050,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.(CX C/500)	0,147	MED QUIMICA	0,0000	0,096	22.656,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.(CX C/24)	0,36	BRAINFARMA	0,0000	0,33	7.590,00
165	100,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	5,56		0,0000	0,00	0,00
166	17.500,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.(CX C/14)	0,525	PHARMASCIENC	0,0000	0,20	3.500,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38		0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.	4,456		0,0000	0,00	0,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CX C/30)	1,983	BRAINFARMA	0,0000	0,84	20.496,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(CX C/16)	43,60	UNIAO Q	0,0000	24,80	24.800,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CX C/42)	0,533	GERMED	0,0000	0,29	290,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX C/28)	0,587	MELCON	0,0000	0,23	11.546,00

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

*Wilson Szymanski*  
VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

**CENTERMEDI**

Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03 652 030/0001-70

001139