

# CONIMS - Consórcio Intermunicipal de Saúde

Nº de Processo  
030/2018

Setor: Licitação

Modalidade: Pregão Presencial nº 009/2018

Objeto: Formação de Registro de preços para aquisição parcelada de medicamentos - Farmácia Básica e Psiquiátricos.

Emissão em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Conclusão em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações:  
**6 VOLUME VI**

PROCOLO Nº \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_  
HORA \_\_\_\_\_  
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: 11/14

**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
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.(CX C/200)	0,253	BRAINFARMA	0,0000	0,149	11.934,90
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CX C/200)	0,09	ZYDUS	0,0000	0,062	7.719,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CX C/200)	4,874	CRISTALIA	0,0000	0,448	224.000,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(CX C/50)	3,86	IFAL	0,0000	2,43	5.346,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahi 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - cápsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(CX C/500)	0,219	VITAMEDIC	0,0000	0,09	3.438,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		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

001500

**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: 12/14

**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
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr.(CX C/280)	0,832	GEOLAB	0,0000	0,21	9.807,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(CX C/30)	0,497	UNIAO Q	0,0000	0,178	23.602,80
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(CX C/200)	0,468	CRISTALIA	0,0000	0,184	8.832,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258		0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621		0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(CX C/30)	0,837	RANBAXY	0,0000	0,68	8.160,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(CX C/50)	0,793	PHARMASCIENC	0,0000	0,52	5.044,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray(CX C/01)	12,76	PHARMASCIENC	0,0000	6,60	1.650,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.(CX C/490)	0,33	GEOLAB	0,0000	0,125	11.375,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(CX C/500)	0,193	PHARLAB	0,0000	0,148	8.140,00

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

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

001501

**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: 13/14

**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
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr(CX C/500)	1,058	SOBRAL	0,0000	0,21	220,50
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	1,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CX C/60)	1,936	ACCORD	0,0000	0,98	13.720,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(CX C/60)	0,678	EUROFARMA	0,0000	0,375	12.037,50
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917		0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(CX C/100)	1,41	HIPOLABOR	0,0000	0,70	3.150,00

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

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

001502

**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: 14/14

**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
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio(CX C/01)	43,673	GEOLAB	0,0000	27,00	2.700,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CX C/30)	2,261	BRAINFARMA	0,0000	0,455	182,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.(CX C/28)	1,545	MEDLEY	0,0000	0,69	6.900,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.(CX C/30)	2,986	RAINBAXY	0,0000	0,87	104.400,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável(CX C/100)	0,783	HYPOFARMA	0,0000	0,68	408,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.(CX C/30)	0,891	NATULAB	0,0000	0,308	369,60
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas(CX C/01)	7,73	PHARMASCIENC	0,0000	2,50	3.500,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Total Geral:

1.643.892,50

( Valores expressos em Reais R\$ )

Total por Extenso: (hum milhão seiscentos e quarenta e três mil oitocentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos)

BARAO DE COTEGIPE, 11 de Abril de 2018

VILSON SZYMANSKI  
SOCIO GERENTE

CENTERMEDI  
Com. de Prod. Hospitalares Ltda  
CNPJ 03.652.030/0001-70

001503

001504  
cg



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

## DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS – Pato Branco – PR.  
Setor De Licitações E Contratos.  
Pregão Presencial nº 009/2018.

Eu, Wilson Szymanski, responsável pela empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda, declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão nº 009/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: BR 480 Nº 795, SAÍDA PARA ERECHIM EM BARÃO DE COTEGIPE - RS

CNPJ: 03.652.030/0001-70

TELEFONE: 54-3523-2700

EMAIL: [licitacao@centermedi.com.br](mailto:licitacao@centermedi.com.br)

CONTATO: EDIVAR SZYMANSKI

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 12871-6

CONTA CORRENTE: 0132-5

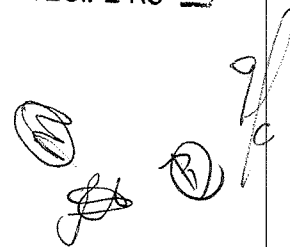
Barão de Cotegipe, 11 de abril de 2018.



Vilson Szymanski  
RG:1021870736 CPF: 162.522.250-53  
Sócio-Gerente

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

03652030/0001-70  
CENTERMEDI-COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
BR 480, nº 795  
CEP 99740-000  
BARÃO DE COTEGIPE-RS



# INTERMEDI

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS – Pato Branco – PR.

Procedimento De Licitações E Contratos.

Edição Presencial nº 009/2018.

Envelope nº 01 – Proposta de Preços.

Data e Horário de Entrega dos Envelopes: Dia 17 de Abril de 2018 até às 09h00min.

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

INTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº: 03.652.030/0001-70 – Insc. Est. 170/0004449

CEP: 84080-000

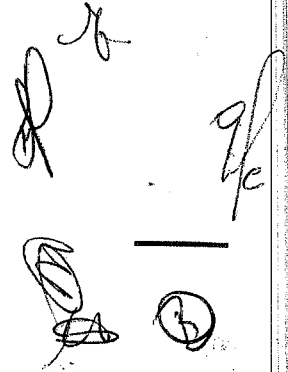
Telefone/Fax: (054) 3523-2700

E-mail: [intermedi@intermedi.com.br](mailto:intermedi@intermedi.com.br)

Endereço: RUA DE COTEGIPE – RS

CEP: 99740-000

001505  
89





# AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS  
LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br

LEME/SP, 24 DE ABRIL DE 2017.

AO

ESTADO DO PARANÁ

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

ENCERRAMENTO: 17/04/2018 09:00:00 HORAS

ABERTURA: 17/04/2018 13:00:00 HORAS

OBJETO DA LICITAÇÃO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

A Empresa AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA., CNPJ nº 65.817.900/0001-71, Inscrição Estadual nº 415.030.758.115, Endereço: AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, nº 1105 - VILA GROSSKLAUSS - CEP: 13617400 - LEME/SP, Telefone/fax: 1935737300, e-mail: aglon@aglon.com.br

Prezados Senhores;

Eu, Eros Carraro, sócio-proprietário, abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão nº 009/2018, apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos para farmacia basica e psicotropicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial nº 009/2018 e anexos;
- Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consorcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº 009/2018, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- Concordo que a vigencia para a entrega dos produtos, objeto deste Pregão Presencial, será até 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação;
- Concordo que a nota fiscal de venda será emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que o originou, lote e validade dos produtos solicitados;
- Concordo 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 efetivados pagamentos por meio de boletos;
- Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento minimo;
- Concordo que o prazo de validade dos medicamentos deverão ser de, no minimo, 12 (doze) meses a contar da entrega;
- Concordo que o prazo de validade da proposta não poderá ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação;

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos esta discriminado no quadro abaixo:

Item	Quantidade Un.	Descrição do Produto	Fabricante Código	Nº Reg. Min. Saúde	Preço Unit. R\$	Preço Total R\$
62	14000	CA TAMSULON 0,4MG CX 30 CPS LIB.CONTR. TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4 MG PROCEDENCIA NACIONAL	ZODIAC 04062195	1221400250021	1,540	21.560,00
91	9000	CP P.344/C1-DEPAKOTE ER 500MG CX 30 CPR LP DIVALPROATO DE SODIO 538,1MG (EQUIV.A500MG DE ACIDO VALPROICO) CPR REV LP PROCEDENCIA NACIONAL	ABBOTT 46010127	1055302030207	2,390	21.510,00
93	20000	CA P.344/C1-ABRETIA 60MG CX 30 CPS LIB.RET DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG CPS GEL DURA LIB.RETARDADA PROCEDENCIA NACIONAL	FARMOQUIMICA/ACHE 46010045	1039001920074	1,780	35.600,00
186	800	CA EVOCANIL 100MG CX 30 CPS GEL MOLE PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG PROCEDENCIA EUA COD.ALF.30043939	ZODIAC/CATALE NT 04064209	1221400560039	1,180	944,00
195	6200	CP XARELTO 10MG CX 30 CPR REV RIVAROXABANA 10 MG PROCEDENCIA ALEMANHA COD.ALF.30049079	BAYER 04064331	1705600480071	6,980	43.276,00

**Eros Carraro**  
**RG. 22.370.122-1**  
**Sócio - Proprietário**

*[Handwritten signatures and initials]*





# AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

001507

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS  
LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

www.aglon.com.br

aglon@aglon.com.br  
12.564,00

196	1800	CP	XARELTO 20MG CX 28 CPR REV RIVAROXABANA 20MG - CPR REV PROCEDENCIA ALEMANHA COD.ALF. 30049079	BAYER 04064323	1705600480217	6,980	
207	14200	SC	CONDROFLEX 1,5+1,2G PO OR 30 SAC 4,135G GLICOSAMINA, SULF. 1,5G (EQUIV.A 1,884G DESULF. POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA) + CONDROITINA, SULF. SODICO 1,2G - SACHE PROCEDENCIA NACIONAL	ZODIAC 04064315	1221400690056	3,000	42.600,00
208	22400	SC	DINAFLEX 1,5G PO ORAL 30 SAC 3,95G GLICOSAMINA, SULFATO 1,5G (EQUIV.A 1,884GDE SULF. POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA) PO GRAN ORAL SAC 3,95G PROCEDENCIA NACIONAL	ZODIAC 04064181	1221400310105	1,630	36.512,00
209	500	FR	OTOSPORIN SUS OTOL FRS 10 ML CD ML: POLIMIXINA B 10.000UI + NEOMICINA 5MG + HIDROCORTIZONA 10MG - FRS 10ML PROCEDENCIA NACIONAL	FARMOQUIMICA 04061910	1039001540018	8,990	4.495,00

Total Geral dos 9 Itens desta Proposta 219.061,00 (Duzentos e Dezenove Mil, Sessenta e Um Reais)

**Eros Carraro**  
**RG. 22.370.122-1**  
**Sócio - Proprietário**

*(Handwritten signatures and initials)*



# AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

001508

g.

24

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS  
LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

CONDIÇÕES COMERCIAIS REFERENTES AO PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

www.aglon.com.br  
aglon@aglon.com.br

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS CONFORME EDITAL  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: DE ACORDO COM EDITAL  
PRAZO DE ENTREGA: 5 (CINCO) DIAS ÚTEIS CONFORME EDITAL  
VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: 12 (DOZE) MESES CONFORME EDITAL

NOS PREÇOS OFERTADOS ESTÃO INCLUSOS TODOS OS IMPOSTOS, TAXAS, SEGUROS E FRETES.  
CONCORDAMOS EM CARÁTER IRREVOGÁVEL E IRRETRATÁVEL COM TODOS OS TERMOS DO EDITAL E SEUS ANEXOS DE ACORDO COM A LEI 8.666/93 E COM TODAS AS LEGISLAÇÕES PERTINENTES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, GARANTINDO A ENTREGA DOS PRODUTOS OFERTADOS NOS PRAZOS E QUANTIDADES ESTABELECIDOS NA LICITAÇÃO.

TODOS OS PRODUTOS COTADOS ESTÃO ELENCADOS NO D.E.F (DICIONARIO DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS) 2016.  
TODOS OS PRODUTOS ESTAO EM CONFORMIDADE COM AS DETERMINAÇÕES DO MINISTERIO DA SAUDE, ASSIM COMO DA LEI 6.360/75.  
VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO: SIM (X) NÃO ( )  
ATENÇÃO: EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA OS PRODUTOS COTADOS, VERIFICAR CORRETAMENTE AS APRESENTAÇÕES, POIS ENTREGAREMOS O COTADO EM NOSSA PROPOSTA.

INSC. EMPRESA CRF S.P.: 617966-7 - INSC. MUNICIPAL EMPRESA Nº 7646  
FARMACEUTICA RESPONSÁVEL: ANDREIA BOHM CARVALHO RIBEIRO INSC. CRF/SP Nº 63.944

Dados Bancários:  
BANCO DO BRASIL, Agência nº 5119-5, Conta Corrente nº 3785-0 - BCO nº 001-Limeira/SP.  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência nº 0899, Conta Corrente nº 407-7 - BCO nº 104-Leme/SP - Operação nº 003.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO: EROS CARRARO, SÓCIO-PROPRIETÁRIO, RG Nº 22.370.122-1 SSP/SP, CPF Nº 253.912.708-80, ENDEREÇO: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº 1105-VILA-GROSSKLAUSS-CEP: 13617-400-LEME/SP, E-MAIL: aglon@aglon.com.br.

RESPONSÁVEL PELOS PEDIDOS DE COMPRA: ELAINE, E-MAIL: pedidos@aglon.com.br, TELEFONE/FAX: (19)3573-7300 - RAMAL Nº 7348.

LEME/SP, 24 DE ABRIL DE 2017.

ATENCIOSAMENTE  
AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.  
EROS CARRARO RG 22370122-1 CPF 253.912.708-80  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO  
CINTIA/RENATA PEREIRA FALCO - RG 41328444-X - CPF 316.535.748-01  
ELEN CARLA DA SILVA ROCATELLI - RG 28138559-2 - CPF 253.476.958-89  
PROCURADORAS

65.817.900/0001-71

Aglon Comércio e Representações Ltda.  
Av. Visconde de Nova Granada, 1105  
Vila Grossklauss  
13617-400 Leme/SP

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS

Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400

CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115

Telefone: 35737300      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

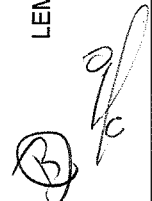
Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166		0,0000	0,00	0,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,572		0,0000	0,00	0,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,25		0,0000	0,00	0,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
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.	0,756		0,0000	0,00	0,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723		0,0000	0,00	0,00
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+cetocozazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dextclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39		0,0000	0,00	0,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetocozazol - 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	58,883		0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

001509

**Eros Carraro**  
RG. 22.370.122-1  
Sócio - Proprietário

EROS CARRARO  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018



**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Endereço: **AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS**

Cidade: **LEME UF: SP CEP: 13617-400**

CNPJ: **65.817.900/0001-71 Inscrição Estadual: 415030758115**

Telefone: **35737300 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,966		0,0000	0,00	0,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788		0,0000	0,00	0,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913		0,0000	0,00	0,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401		0,0000	0,00	0,00
25	800,00	UND	Canaglifozina 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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - compr	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 - compr	0,546		0,0000	0,00	0,00
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/dilúente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327		0,0000	0,00	0,00

**Eros Carraro**

**RG. 22.370.122-1**

**Sócio - Proprietário**

**EROS CARRARO  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO**

LEME, 10 de Abril de 2018

001510

52

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telefone: 463313-3550  
 AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-630  
 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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00		0,0000	0,00	0,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Clartromicina 500mg - compr	6,653		0,0000	0,00	0,00
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.	0,22		0,0000	0,00	0,00
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	15,763		0,0000	0,00	0,00
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
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50		0,0000	0,00	0,00

001511  
9

**Eros Carraro**  
 RG. 22.370.122-1  
 Sócio - Proprietário

EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

(B)

**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 66.817.900/0001-71 Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metifenidato 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.	0,816		0,0000	0,00	0,00
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 oxibutinina - 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 cáps.	2,17	TAMSULON/ZOD	0,0000	1,54	21.560,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
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.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00

001512  
99.

**Eros Carraro**  
 RG. 22.370.122-1  
 Sócio - Proprietário  
 EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

*(Handwritten signature)*

*(Handwritten mark)*

**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
CNPJ: 65.817.900/0001-71 Inscrição Estadual: 415030758115 MPE Local/Regional: Não  
Telefone: 35737300 Enquadrado como MPE:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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	2,043		0,0000	0,00	0,00
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.	1,098		0,0000	0,00	0,00
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 - m 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.	0,263		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,146		0,0000	0,00	0,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,833		0,0000	0,00	0,00
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.	1,94		0,0000	0,00	0,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02		0,0000	0,00	0,00

001513

**Eros Carraro**

**RG. 22370.122-1**

**Sócio - Proprietário**

EROS CARRARO  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS

Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400

CNPJ: 65.817.900/0001-71 Inscrição Estadual: 415030758115

Telefone: 35737300 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75	DEPAKOTE ER/A	0,0000	2,39	21.510,00
92	700,00	UND	Duloxetine 30mg - Cáps	2,36		0,0000	0,00	0,00
93	20.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps	4,327	ABRETIA/FARMC	0,0000	1,78	35.600,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Etilerfina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254		0,0000	0,00	0,00
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	Femprucumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506		0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00

LEME, 10 de Abril de 2018

**Eros Carraro**  
RG. 22.370.122-1

SÓCIO - PROPRIETÁRIO

SÓCIO-PROPRIETÁRIO

001514

a



**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300      Enquadrado como MIPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,10		0,0000	0,00	0,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123		0,0000	0,00	0,00
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	cap	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	Glibenclâmida 5 mg compr.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
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	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00

001515  
99,5

**Eros Carraro**  
 RG. 22.370.122-1  
 Sócio - PROPRIETÁRIO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

102

**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728		0,0000	0,00	0,00
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.	2,433		0,0000	0,00	0,00
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.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
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.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871		0,0000	0,00	0,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
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
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

**Eros Carraro**  
 RG: 22.370.122-1  
 Sócio - Proprietário

EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

001516

MC

**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: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
CNPJ: 65.817.900/0001-71 Inscrição Estadual: 415030758115  
Telefone: 35737300 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,433		0,0000	0,00	0,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232		0,0000	0,00	0,00
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 oxícloro) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/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	0,346		0,0000	0,00	0,00
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.	0,107		0,0000	0,00	0,00

001517  
Pg. 7

122

**Eros Carraro**  
RG. 22.370.122-1  
Sócio - Proprietário  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

*(Handwritten signatures and initials)*

**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: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453		0,0000	0,00	0,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157		0,0000	0,00	0,00
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.	0,20		0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
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.	1,983		0,0000	0,00	0,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,00	0,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533		0,0000	0,00	0,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587		0,0000	0,00	0,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09		0,0000	0,00	0,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00

001518  
G. 18

132

**Eros Carraro**  
 RG. 22.370.122-1  
 Sócio - Proprietário

EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

*(Handwritten signatures)*

**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: 11/14

Fornecedor: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788	EVOCANIL/ZODI	0,0000	1,18	944,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00

*[Handwritten signatures]*

LEME, 10 de Abril de 2018

**Eros Carraro**  
**RG. 22.376.122-1**  
**Sócio - Proprietário**  
 EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

001519  
 eg  
 nu

**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: 12/14

**Fornecedor: AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**

Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/leicoseno, EDTA dissódico, éster isotrópico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832		0,0000	0,00	0,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258	XARELTO/BAYEF	0,0000	6,98	43.276,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621	XARELTO/BAYEF	0,0000	6,98	12.564,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00
199	250,00	FR	Saibutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	0,00	0,00

001520  
gg.

**Eros Carraro**  
 RG. 22.370.122-1  
 Sócio-Proprietário  
 EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

15c

**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: 13/14

Fornecedor: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
 Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
 Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
 CNPJ: 65.817.900/0001-71 Inscrição Estadual: 415030758115  
 Telefone: 35737300 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847	CONDROFLEXIZ	0,0000	3,00	42.600,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15	DINAFLEX/ZODI/	0,0000	1,63	36.512,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351	OTOSPORIN/FAF	0,0000	8,99	4.495,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936		0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917		0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41		0,0000	0,00	0,00

001521

**Eros Carraro**  
 RG. 22.370.122-1  
 Sócio - Proprietário  
 EROS CARRARO  
 SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

*[Handwritten signatures]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

**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: 14/14

Fornecedor: **AGLON COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA**  
Endereço: AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, Nº1105 - Bairro: VILA GROSSKLAUSS  
Cidade: LEME UF: SP CEP: 13617-400  
CNPJ: 65.817.900/0001-71      Inscrição Estadual: 415030758115  
Telefone: 35737300      Enquadro como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetônica 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Total Geral:

219.061,00

( Valores expressos em Reais R\$ )

001522  
89

Total por Extenso: (duzentos e dezenove mil sessenta e hum reais )

**Eros Carraro**  
RG. 22.370.122-1  
Sócio - Proprietário  
EROS CARRARO  
SÓCIO-PROPRIETÁRIO

LEME, 10 de Abril de 2018

72





# AGLON

MEDICAMENTOS

Comércio e Representações Ltda.

AVENIDA VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - VILA GROSSKLAUSS  
LEME - SÃO PAULO - BRASIL / CEP: 13617-400

Fone: (19) 3573-7300

CNPJ: 65.817.900/0001-71

IE: 415.030.758.115

001523

eg.

18c

www.aglon.com.br  
aglon@aglon.com.br

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - CONIMS

Comissão Permanente de Licitações

**Pregão Presencial: N.º 009/2018**

Encerramento: 17/04/2018 às 09: 00 horas

Abertura: 17/04/2018 às 13: 30 horas

**Objeto da Licitação: Registro de Preços Para Aquisição Parcelada de Medicamentos – Farmácia Básica e Psicotrópicos.**

### Declaração de Cumprimento do Edital

O representante legal da empresa **Aglon Comércio e Representações Ltda.**, 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.

Leme/SP, 17 de Abril de 2018.

**Aglon Comércio e Representações Ltda.**

Eros Carraro

RG 22.370.122-1 SSP/SP

Proprietário

Cintia Renata Pereira de Falco RG 41.328.444-X SSP/SP

Elen Carla da Silva Rocatelli RG 28.138.559-2 SSP/SP

Procuradoras

65.817.900/0001-71

Aglon Comércio e  
Representações Ltda.

Av. Visconde de Nova Granada, 1105  
Vila Grossklauss

13617-400 Leme/SP

J

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

# **LOW**

**o e Representações Ltda.  
MEDICAMENTOS**

**ENVELOPE N.º 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**  
Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde -  
CONIMS

Comissão Permanente de Licitações

Pregão Presencial: N.º 009/2018

Encerramento: 17/04/2018 às 09: 00 horas

Abertura: 17/04/2018 às 13: 30 horas

Objeto da Licitação: Registro de Preços Para

Aquisição Parcelada de Medicamentos -

Farmácia Básica e Psicotrópicos.

*[Handwritten signatures and initials]*

001574  
8

001525

cg

**AGKVIDA**  
**promedic**

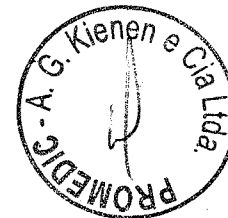
PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2018

PROPOSTA DE PREÇOS

PATO BRANCO - PR

ABRIL - 2018

*[Handwritten signatures and initials]*



**PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2018**

**MODELO DE PROPOSTA**

Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde

At. Comissão de Licitação.

**PROponente:** A. G. KIENEN & CIA LTDA

**ENDEREÇO:** RUA: BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, Nº 87

**CIDADE:** PATO BRANCO

**ESTADO:** PARANÁ

**CNPJ:** 82.225.947/0001-65

**FONE/FAX:** 46-3224-2100

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 316.032.32-04

**NÚMERO DA CONTA BANCÁRIA DA PROPONENTE (PESSOA JURÍDICA):** 18.547-7

**AGÊNCIA:** 0495-2

**NOME DO BANCO:** BANCO DO BRASIL

Eu, Antoni s. de Souza, Representante comercial da proponente abaixo assinado, atendendo o contido 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:

- Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 009/2018 e anexos;
- Concordo 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;
- Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação;
- Concordo que a 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;
- Concordo 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 efetivados pagamentos por meio de boletos;

- Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo;
- Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega;
- Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação;

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro abaixo:

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 11 de Abril de 2018.

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.



A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza

Representante Legal

RG 9.313.658-6 SSP PR

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA

RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87

85.503-350 - BAIRRO FRARON

PATO BRANCO - PR



**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: 1/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr(CX C/30) ✓	6,166	ZAMBOM	0,0000	6,01	25.242,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.(CX C/100) ✓	3,572	HIPOLABOR	0,0000	2,16	3.672,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CX C/30) ✓	0,25	EMS	0,0000	0,09	900,00
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/30) ✓	0,757	EMS	0,0000	0,238	1.451,80
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(CX C/30) ✓	0,38	GERMED	0,0000	0,154	569,80
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX C/30) ✓	0,756	EUROFARMA	0,0000	0,563	11.823,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr(CX C/30) ✓	0,723	EUROFARMA	0,0000	0,563	1.576,40
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	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dextclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97		0,0000	0,00	0,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.(UNITÁRIO) ✓	7,39	COSMED	0,0000	6,70	1.340,00
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(UNITÁRIO) ✓	58,883	NOVA QUIMICA	0,0000	36,74	11.022,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.  
ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001528

**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: 2/15

Forneecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(UNITÁRIO) ✓	21,663	BOEHRINGER	0,0000	21,66	4.332,00
20	6.200,00	AMP	Brometo de n-butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(CX C/50) ✓	3,966	HYPOFARMA	0,0000	1,38	8.556,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788		0,0000	0,00	0,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.(CX C/30) ✓	0,913	U. QUIMICA	0,0000	0,44	25.080,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n-butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(CX C/100) ✓	2,401	U. QUIMICA	0,0000	1,11	2.331,00
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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp(CX C/30) ✓	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,40	16.800,00
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	0,546		0,0000	0,00	0,00
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/dilúente inj.(CX C/50) ✓	2,20	BIOCHIMICO	0,0000	1,69	2.028,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CX C/50) ✓	5,36	U. QUIMICA	0,0000	2,73	10.920,00

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001529

**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: 3/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
36	300,00	UND	Cetorolaco 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	EMS	0,0000	0,317	34.870,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(CX C/30) /	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,63	10.080,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(C X C/10) /	6,653	EMS	0,0000	3,12	28.080,00
42	4.600,00	UND	Clonazepam 10 mg compr.(CX C/20) /	0,926	SANOFI	0,0000	0,61	2.806,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,22		0,0000	0,00	0,00
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(UNITÁRIO) /	15,763	LATINOFARMA	0,0000	11,12	2.224,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CX C/20) /	0,59	VALEANT	0,0000	0,446	2.274,60
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.(CX C/30) /	0,48	GERMED	0,0000	0,186	204,60

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

**82.225.947/0001-65**  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-360 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.  
ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL



**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: 4/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(UNITÁRIO) ✓	23,50	GERMED	0,0000	6,10	1.220,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(CX C/30) ✓	1,523	NOVARTIS	0,0000	1,20	33.600,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(CX C/30) ✓	4,645	CRISTALIA	0,0000	9,85	6.402,50
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,816		0,0000	0,00	0,00
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 Ondanseftrona 2mg/ml - inj 4ml(CX C/50) ✓	1,20	HYPOFARMA	0,0000	0,81	1.620,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxiбутинина - 1 mg/ml120 ml xpe.	15,863		0,0000	0,00	0,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(CX C/200) ✓	0,34	U. QUIMICA	0,0000	0,179	6.086,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
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(UNITÁRIO) ✓	55,263	COSMED	0,0000	37,50	18.750,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
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.	15,68		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienén e Cia Ltda.

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001531

**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: 5/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.(CX C/30) ✓	3,167	EUROFARMA	0,0000	1,22	19.154,00
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	2,043		0,0000	0,00	0,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(CX C/50) ✓	1,183	HYPOFARMA	0,0000	0,53	3.180,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	1,098		0,0000	0,00	0,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável(CX C/3) ✓	12,10	MERCK	0,0000	10,07	46.322,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg - m colírio 15ml(UNITÁRIO) ✓	19,236	NOVARTIS	0,0000	16,95	3.390,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(UNITÁRIO) ✓	16,246	LATINOFARMA	0,0000	15,23	2.284,50
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(CX C/30) ✓	0,263	GERMED	0,0000	0,10	7.300,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,146		0,0000	0,00	0,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr(CX C/30) ✓	0,833	EUROFARMA	0,0000	0,39	13.260,00
87	1.000,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml(CX C/100) ✓	6,567	TAKEDA	0,0000	4,39	4.390,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.(CX C/60) ✓	1,94	BRAINFARMA	0,0000	0,345	75.900,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada(UNITÁRIO) ✓	17,98	GERMED	0,0000	4,45	4.005,00

*(Handwritten signatures and initials)*

82.225.947/0001-65  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

**PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

001532

**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: 6/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**

Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350

CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204

Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
90	200,00	AMP	Diprionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj. (CX C/50) ✓	14,02	BRAINFARMA	0,0000	3,02	604,00
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	Duloxetina 30mg - Cáps(CX C/30) ✓	2,36	NOVA QUIMICA	0,0000	1,00	700,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CX C/30) ✓	4,327	NOVA QUIMICA	0,0000	2,00	40.000,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr. ✓	0,416		0,0000	0,00	0,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj. (CX C/06) ✓	25,566	EUROFARMA	0,0000	25,00	143.750,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr. ✓	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador ✓	30,09		0,0000	0,00	0,00
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. ✓	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr. (CX C/21) ✓	16,254	ZYDUS	0,0000	9,76	35.136,00
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas(CX C/30) ✓	4,634	MOMENTA	0,0000	4,01	56.140,00
104	4.100,00	UND	Femprocurona 3 mg - compr. ✓	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj. ✓	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico). (CX C/05) ✓	14,05	U. QUIMICA	0,0000	6,02	602,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001533

**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: 7/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506		0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + Idoacatina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses(UNITÁRIO) ✓	50,73	GSK	0,0000	41,68	208.400,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps(CX C/30) ✓	1,123	GERMED	0,0000	0,60	45.180,00
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	cáps	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 Dicalcico 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 + Acido Fólico 0,2mg - Cáps. (POLISSENG)	2,521		0,0000	0,00	0,00
117	420.000,00	UND	Glibenclâmida 5 mg compr.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Glimpirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).(CX C/03) ✓	15,167	U. QUIMICA	0,0000	7,45	5.215,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.(CX C/30) ✓	2,50	APSEN	0,0000	2,25	24.075,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001534

**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: 8/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento 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. (CX C/25) ✓	13,74	BLAU	0,0000	9,33	2.799,00
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp(CX C/30) ✓	0,235	GERMED	0,0000	0,138	5.106,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox-Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728		0,0000	0,00	0,00
126	700,00	UND	Hidroxícloquina 400 mg compr. (CX C/30) ✓	2,595	APSEN	0,0000	2,36	1.652,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433		0,0000	0,00	0,00
128	500,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio(UNITÁRIO) ✓	21,243	ALLERGAN	0,0000	9,30	4.650,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
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.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX C/30) ✓	1,871	EMS	0,0000	0,72	5.616,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
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(CX C/30) ✓	0,47	MERCK	0,0000	0,171	906,30

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001505

**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: 9/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	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(CX C/20) ✓	6,92	HYPOFARMA	0,0000	1,85	185,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml(CX C/20) ✓	6,85	HYPOFARMA	0,0000	2,75	825,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia(UNITARIO) ✓	4,433	PHARLAB	0,0000	2,20	6.050,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232		0,0000	0,00	0,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.(CX C/30) ✓	0,484	GERMED	0,0000	0,13	962,00
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 oxiclolor) - 10 ml colírio(UNITARIO) ✓	42,30	ALLERGAN	0,0000	37,92	13.272,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	6,117		0,0000	0,00	0,00
152	1.900,00	UND	Mecizina 25 mg - compr.(CX C/30) ✓	1,37	APSEN	0,0000	1,10	2.090,00
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.(CX C/05) ✓	7,90	EUROFARMA	0,0000	2,45	6.615,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr(CX C/500) ✓	0,346	PHARLAB	0,0000	0,10	1.210,00

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001536

**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: 10/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,107		0,0000	0,00	0,00
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240) ✓	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,259	10.644,90
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157		0,0000	0,00	0,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(CX C/30) ✓	0,877	EUROFARMA	0,0000	0,39	2.886,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.(CX C/30) ✓	0,20	BRAINFARMA	0,0000	0,14	1.960,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CX C/30) ✓	3,38	GERMED	0,0000	1,89	9.450,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.(CX C/30) ✓	4,456	SANKYO	0,0000	2,03	20.300,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CX C/30) ✓	1,983	NOVA QUIMICA	0,0000	0,44	10.736,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(UNITÁRIO) ✓	43,60	U. QUIMICA	0,0000	27,65	27.650,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CX C/28) ✓	0,533	GERMED	0,0000	0,18	180,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX C/42) ✓	0,587	GERMED	0,0000	0,20	10.040,00

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.

82.225.947/0001-65

A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

01537  
08

**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: 11/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprofol + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09		0,0000	0,00	0,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.(UNITÁRIO)	4,976	GSK	0,0000	4,29	85.800,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.(CX C/30) ✓	1,788	BESINS	0,0000	1,53	1.224,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.(UNITÁRIO)	9,54	BRAINFARMA	0,0000	3,95	1.975,00

**82.225.947/0001-65**  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATÓ BRANCO - PR

**PROMEDIC - A. G. Kienem e Cia Ltda.**

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

001538



**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: 12/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Oleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr(CX C/30) ✓	0,832	NOVA QUIMICA	0,0000	0,26	12.142,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258		0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621		0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00
199	250,00	FR	Saibutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85-503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

001539  
 939

**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: 13/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
CNPJ: 82.225.947/0001-65 Inscrição Estadual: 3160323204  
Telefone: 4632242100 Enquadramento como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	0,00	0,00
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr(CX C/30) ✓	1,058	APSEN	0,0000	1,33	1.396,50
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê(CX C/30)	4,847	EUROFARMA	0,0000	4,67	66.314,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê(CX C/30) ✓	3,15	EMS	0,0000	1,29	28.896,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada(UNITÁRIO) ✓	69,397	LIBBS	0,0000	66,05	29.722,50
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml(UNITÁRIO) ✓	10,517	ALLERGAN	0,0000	8,42	1.684,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(UNITÁRIO) ✓	104,69	ACHE	0,0000	96,03	9.603,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CX C/60) ✓	1,936	EMS	0,0000	0,315	4.410,00

001550

PRUMEDIC - A. G. KIENEN & CIA LTDA

82.225.947/0001-65  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

ANTONI S. DE SOUZA  
REPRESENTANTE LEGAL

**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: 14/15

Fornecedor: **A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65      Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr(CX C/60) ✓	0,678	EMS	0,0000	0,164	5.264,40
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(CX C/60) ✓	0,917	EMS	0,0000	0,206	15.913,50
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(CX C/100) ✓	1,41	HIPOLABOR	0,0000	1,07	4.815,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetônica 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g(CX C/30) ✓	4,828	FARMOQUIMICA	0,0000	4,53	29.445,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00

82.225.947/0001-65  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PROMEDIC - A. G. KIENEN e Cia Ltda.  
 ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

0015:1

**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

**Fornecedor: A. G. KIENEN & CIA LTDA**  
 Endereço: RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87 - Bairro: FRARON  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85503-350  
 CNPJ: 82.225.947/0001-65    Inscrição Estadual: 3160323204  
 Telefone: 4632242100    Enquadrado como MPE:Não    MPE Local/Regional: Não

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

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

Folha: 15/15

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

**Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:**

Declaramos para os devidos fins, que nos valores apresentados nesta proposta, já estão incluídas todas as custas para o cumprimento do edital. Os produtos oferecidos atendem todas as solicitações descritas no edital. Validade da Proposta: 60 dias após a abertura. Prazo de Entrega: 05 Dias após recebimento da aut. de forn. Prazo de Pagamento: 30 dias após entrega efetiva dos itens. Validade dos Produtos: Não inferior a 12 meses. Dados para pgto. B.B - Ag. 0495-2 - C/C. 18547-7.

**Total Geral:**

1.459.239,30

( Valores expressos em Reais R\$ )

Total por Extenso: (hum milhão quatrocentos e cinquenta e nove mil duzentos e trinta e nove reais e trinta centavos)

**82.225.947/0001-65**  
**A.G. KIENEN E CIA LTDA**  
 RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
 85.503-350 - BAIRRO FRARON  
 PATO BRANCO - PR

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**A. G. KIENEN & CIA LTDA**

ANTONI S. DE SOUZA  
 REPRESENTANTE LEGAL

001542  
 89

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 09/2018**

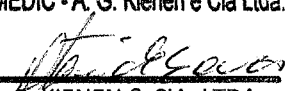
**DADOS**

- Razão Social: **A. G. KIENEN & CIA LTDA.**  
Endereço: **RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87.**  
Cidade: **PATO BRANCO** - Estado: **PARANÁ** - CEP: **85.503.350.**  
Telefone: **(46) 3224 – 2100** Fax: **(46) 46 3224 - 2100.**  
CNPJ: **82.225.947/0001-65.**  
I.E. **31603232-04.**
- Nome completo da pessoa que assinará o contrato: **ADEMIR GERALDO KIENEN.**  
Endereço: **RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS Nº 87, BAIRRO FRARON, PATO BRANCO – PR.**  
Cargo que a pessoa ocupa na empresa: **SÓCIO ADMINISTRADOR.**  
RG nº: **10.167.901-2 SSP PR** - CPF nº: **329.374.669-15.**
- Dados Bancários: **BANCO DO BRASIL AG: 0495-2 C/C: 18547-7.**
- Nome da pessoa para contatos: **RICARDO CALDART.**  
Telefone: **(46) 3224 - 2100** - E-mail: **licitacao@agkvida.com.br**

Por ser a expressão da verdade, firma o presente.

Pato Branco – PR, 11 de Abril de 2018.

**PROMEDIC - A. G. Kienen e Cia Ltda.**

  
A.G. KIENEN & CIA. LTDA.

Antoni S. de Souza  
Representante Legal  
RG 9.313.658-6 SSP PR

**82.225.947/0001-65**  
A.G. KIENEN E CIA LTDA  
RUA BENJAMIN BORGES DOS SANTOS, 87  
85.503-350 - BAIRRO FRARON  
PATO BRANCO - PR

**medic**

NEN & CIA LTDA.

ENVELOPES N.º 01 – PROPOSTA DE PREÇOS  
AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018  
A. G. KIENEN & CIA LTDA  
CNPJ: 82.225.947/0001-65

A/C: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten initials]*

*[Handwritten signature]*

001544  
*[Handwritten initials]*

ÀO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.  
Estado de Santa Catarina

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º: 009/2018**

A/C: Comissão Permanente de Licitações.

DECLARAÇÃO

02.607.956/0001-81  
ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

A empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81 e inscrição estadual nº 904.521.09-4, com sede na rua Octaviano Teixeira dos Santos -1132- Centro na cidade de Francisco Beltrão estado do Paraná, telefone (046) 3523-5454, Dado Bancários Conta Corrente : 5061-X, Agencia 0616-5 , Banco do Brasil.

Eu, Angelo Follador Sobrinho, Representante Legal, da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão N° 009/2018, apresento, como segue, proposta para fornecimento de medicamentos – Farmacia Básica e Psicotrópicos, para **qual declaro preliminar e especificamente que:**

- Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial nº 009/2018 e anexos;
- Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo consórcio Intermunicipal de Saúde, constante no Pregão Presencial nº 009/2018, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- Concordo com a vigência para entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 meses, a contar a partir da data de homologação;
- Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com cada pedido e impreterivelmente apresentar nº da autorização de fornecimento que originou, lote e validade dos produtos solicitados;
- Concordo 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 depósitos em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos.

001546  
eg.

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**

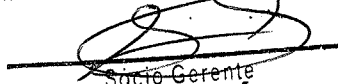
C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81      Inscr. Estadual: 90161608-62  
Rua Otaviano Teixeira dos Santos – Fone (46) 3524-6343 / Fax (46) 3523-5454  
CEP: 85601-030 – Francisco Beltrão – Pr

---

- Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo;
- Concordo que **o prazo de validade dos medicamentos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.**
- Concordo que o prazo de validade da proposta não poderá ser inferior a 60 (sessenta ) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação;
- O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos esta discriminado na proposta em anexo;

Francisco Beltrão, 12 de Janeiro de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

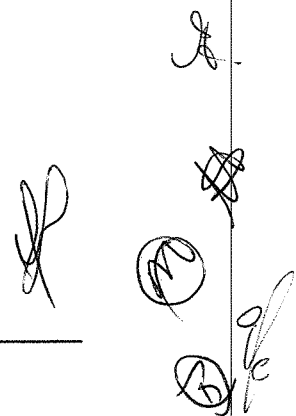


Sócio Gerente

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**

Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53

02.607.956/0001-81  
**ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR





001547  
eg.

ANGEOMED - COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.  
C.G.C.: 02607956/0001-81 Inscr. Estad.: 90161608-62  
Rua Octaviano Teixeira dos Santos, 1132 - Centro - Cep: 85601-030  
Fone/Fax: (046) 3523 - 5454 - Francisco Beltrão - PR  
E-mail: angeomed@netconta.com.br

02.607.956/0001-81

ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI

Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

À:  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018

ABERTURA: 17/04/2018 HORA: 09:00

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	EMBALAGEM	V. UNIT.	V. TOTAL
1	un.	8.000	Acido fólico 5 mg - compr.	HIPOLABOR	CX C/500 ✓	0,049	392,00
2	un.	4.200	Ácido Ursodesoxicólico 300 mg compr.	ZAMBON	CX C/30 ✓	6,904	28.996,80
3	amp.	1.700	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	HIPOLABOR	CX C/100 ✓	2,336	3.971,20
4	Un.	10.000	Alprazolam 0,5 mg - compr	EMS	CX C/30 ✓	0,103	1.030,00
5	amp.	1.600	Amicacina 100 mg 2 ml inj.			-	-
6	amp.	300	Amicacina 250 mg 2 ml inj.			-	-
7	un.	6.100	Amitriplina 75 mg compr.	EMS	CX C/30 ✓	0,192	1.171,20
8	cart	5.000	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas + Claritromicina 500mg 2 comprimidos + Lansoprazol 30mg 2 cápsulas - Embalagem com 7 cartelas.			-	-
9	un.	3.700	Atenolol + Clortalidona 50+ 12,5 mg- comp	GERMED	CX C/30 ✓	0,167	617,90
10	un.	21.000	Atorvastatina cálcica 10 mg- compr.	CIMED	CX C/30 ✓	0,270	5.670,00
11	un.	2.800	Atorvastatina cálcica 20 mgcompr.	GEOLAB	CX C/500 ✓	0,270	756,00
12	amp.	550	Atropina 0,50 mg 1ml inj	BLAUSIEGEL	CX C/50 ✓	0,608	334,40
13	Bisn	3.300	Betametasona + cetoconazol + neomicina - 0,64 + 20 + 2,5 mg/g - 30 gr pomada	NOVA QUIMICA	CX C/01 ✓	8,114	26.776,20
14	fr.	1.000	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	GERMED	CX C/01 ✓	5,151	5.151,00
15	amp.	200	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	HYPERA	CX C/01 ✓	7,236	1.447,20
16	bisn	1.300	Betametasona+ cetoconazol - 0,5mg+ 20mg/g - 30 gramas creme	NOVAQUIMICA	CX C/01 ✓	6,953	9.038,90
17	un.	300	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	MEDLEY	CX C/01 ✓	30,564	9.169,20
18	un.	5.000	Bisacodil 5 mg drágea	CIMED	CX C/20 ✓	0,162	810,00
19	fr.	200	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol + aerocâ mara	BOEHRINGER	CX C/01 ✓	24,557	4.911,40
20	amp.	6.200	Brometo de n-butilescolamina Dipirona 4+ 500mg/ml 5ml inj.	HYPOFARMA	CX C/50 ✓	1,350	8.370,00
21	un.	160.000	Brometo de n-butilescolamina 10 mg + Dipirona 250 mg compr.	PHARLAB	CX C/250 ✓	0,459	73.440,00
22	un.	57.000	Brometo de n-butilescolamina 10 mg compr.	U.QUIMICA	CX C/20 ✓	0,589	33.573,00
23	amp.	3.000	Brometo de n-butilescolamina 20mg - 1ml - inj.	HIPOLABOR	CX C/100 ✓	0,972	2.916,00
24	amp.	2.100	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml	WASSER	CX C/100 ✓	0,918	1.927,80
25	un.	800	Canagliflozina 300 mg - compr			-	-
26	un.	238.000	Carbonato de Cálcio 1500mg ( equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + V itamina D 200 UI - Comprimido	IMEC	CX C/60 ✓	0,114	27.132,00
27	un.	250.000	Carbonato de Cálcio 1500 mg equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + V itamina D400 UI - comprimido	BIONATUS	CX C/495 ✓	0,176	44.000,00
28	un.	12.000	Carbonato de Lítio - 450 mg - CR - comp	EUROFARMA	CX C/30 ✓	1,604	19.248,00
29	un.	1.000	Carbonato de lítio 300 mg compr.	HIPOLABOR	CX C/500 ✓	0,216	216,00
30	un.	18.000	Carvedilol 25 mg - comp	EMS	CX C/30 ✓	0,135	2.430,00
31	un.	300.000	Carvedilol 6,25 mg -compr.	EMS	CX C/30 ✓	0,069	20.700,00
32	un.	1.000	Castanha da Índia 300 mgdragea	CIFARMA	CX C/30 ✓	0,135	135,00
33	fr.	1.200	Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.			-	-
34	amp.	1.200	Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.			-	-
35	amp.	4.000	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	U.QUIMICA	CX C/50 ✓	3,294	13.176,00
36	un.	300	Cetorolaco de Trometamina 10mg - comp			-	-
37	un.	110.000	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	CIMED	CX C/30 ✓	0,149	16.390,00
38	un.	16.000	Clofazol 100mg - compr.	EUROFARMA	CX C/30 ✓	0,592	9.472,00
39	un.	82.000	Ciprofloxacino 500 mg- compr.	GEOLAB	CX C/300 ✓	0,230	18.860,00
40	un.	500.000	Citalopram 20 mg compr.	AUROBINDO	CX C/240 ✓	0,162	81.000,00
41	un.	9.000	Claritromicina 500 mg - comp	MEDLEY	CX C/10 ✓	4,713	42.417,00
42	un.	4.600	Clobazam 10 mg compr.	SANOPI	CX C/20 ✓	0,645	2.967,00
43	un.	65.000	Clonazepam 0,5 mg compr.	GEOLAB	CX C/480 ✓	0,068	4.420,00
44	fr.	400	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio			-	-
45	un.	3.000	Cloranfenicol 500 mg - drágeas			-	-

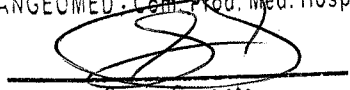
ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

Socio Gerente

Handwritten signatures and initials, including a circled 'M' and other scribbles.

46	bisn.	200	Cloranfenicol+ Aminoácidos+ Meti onina+ Retinol- pom- 3,5g	LATINFARMA	CX C/01	11,529	2.305,80
47	un.	5.100	Clordiazepóxido 5 mg Amitriptilina 12,5 mg cáps.	VALEANT	CX C/20 ✓	0,440	2.244,00
48	amp.	600	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml inj.	SAMTEC	CX C/200 ✓	0,243	145,80
49	un.	2.800	Cloridrato de clomipramina 75 mg drácea	E.M.S	CX C/20 ✓	1,755	4.914,00
50	un.	3.800	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.			-	-
51	un.	16.200	Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.			-	-
52	un.	56.200	Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.			-	-
53	un.	2.600	Cloridrato de Donepezila 5 mg - compr	TORRENT	CX C/30 ✓	2,231	5.800,60
54	un.	1.100	Cloridrato de H Idroxizina 25 mg - compr.	NOVA QUIMICA	CX C/20 ✓	0,255	280,50
55	fr.	200	Cloridrato de H Idroxizina sol. Oral- 2 mg/ml -120 ml.	GERMED	CX C/01 ✓	11,286	2.257,20
56	un.	28.000	Cloridrato de metilfenidato 10 mg compr			-	-
57	un.	650	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	U.QUIMICA	CX C/30 ✓	3,869	2.514,85
58	un.	5.400	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	RAMBAXY	CX C/30 ✓	0,647	3.493,80
59	un.	8.100	Cloridrato de nortriptilina 75 mg cáps.	MEDLEY	CX C/30 ✓	1,134	9.185,40
60	amp.	2.000	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	HYPOFARMA	CX C/100 ✓	0,837	1.674,00
61	fr.	100	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	EMS	CX C/01 ✓	13,554	1.355,40
62	un.	14.000	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	GEOLAB	CX C/20 ✓	1,215	17.010,00
63	Un.	74.000	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.			-	-
64	un.	900	Cloridrato de Tizanidina 2mgcomp	RANBAXY	CX C/30 ✓	0,810	729,00
65	un.	34.000	Clorpromazina 100 mg compr.	CRISTALIA	CX C/200 ✓	0,243	8.262,00
66	un.	16.000	Clorpromazina 25 mg compr.	CRISTALIA	CX C/200 ✓	0,243	3.888,00
67	un.	8.000	Cloazolam 1 mg compr.			-	-
68	fr.	5.000	Cloazolam 2 mg compr.			-	-
69	un.	500	Colecalciferol ( vitamina D3) - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.	HYPERA	CX C/01 ✓	50,193	25.096,50
70	fr.	500	Colecalciferol ( V itamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml			-	-
71	un.	77.000	Cumarina 15mg + troxerrutina 90mg drácea	CIFARMA	CX C/60 ✓	0,149	11.473,00
72	fr.	3.000	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml - xpe	EMS	CX C/01 ✓	5,603	16.809,00
73	Cart.	80	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr	SANDOZ		20,196	1.615,68
74	un.	15.700	Desvenlafaxina 50 mg compr.	BIOSINTETICA	CX C/30 ✓	2,835	44.509,50
75	fr.	500	Dexametasona + cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio			-	-
76	fr.	350	Dexametasona + sulf. Neomicina + sulf. Polimixina B 5 ml colírio	NOVARTIS / ALCON	CX C/01 ✓	15,350	5.372,50
77	fr.	3.500	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	SOBRAL	CX C/50 ✓	2,174	7.609,00
78	bisn.	12.000	Dexametasona 10 g. creme	SOBRAL	CX C/50 ✓	1,026	12.312,00
79	amp.	6.000	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	FARMACE	CX C/100 ✓	0,567	3.402,00
80	un.	18.000	Dexametasona 4 mg compr.			-	-
81	amp.	4.600	Dexametasona 4mg + cloridrato de piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1ml + 2 ml inj.			-	-
82	fr.	200	Dextrano 70 - 1,0 mg + ipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml			-	-
83	fr.	150	Dextrano 70+ hipromelose -15 ml colírio- gotas	LATINFARMA	CX C/01 ✓	15,674	2.351,10
84	un.	73.000	Diazepam 10 mg compr.	CRISTALIA	CX C/200 ✓	0,096	7.008,00
85	bisn.	300	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	MEDLEY	?	6,723	2.016,90
86	un.	34.000	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	EUROFARMA	CX C/30 ✓	0,265	9.010,00
87	amp.	1.000	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável 10 ml			-	-
88	un.	220.000	Diosmina 450 mg + H esperidina 50 mg - comp	BIOLAB	CX C/60 ✓	0,419	92.180,00
89	bisn.	900	Dipropionato de Betametasona 0,5mg + Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada			-	-
90	amp.	200	Dipropionato de Betametasona 5 mg + Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.	CRISTALIA	CX C/24 ✓	3,578	715,60
91	un.	9.000	Divalproato de sódio 500 mg - ER - ( liberação prolongada) compr.	ABBOTT	CX C/20 ✓	3,093	27.837,00
92	Un.	700	Duloxetina 30 mg - cáps	NOVA QUIMICA	CX C/30 ✓	1,553	1.087,10
93	Un.	20.000	Duloxetina 60 mg - cáps	EMS	CX C/30 ✓	3,146	62.920,00
94	un.	6.000	Enalapril 5 mg compr.	GERMED	CX C/30 ✓	0,079	474,00
95	amp.	5.750	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.			-	-
96	un.	54.500	Espironolactona 50 mg-compr.	HIPOLABOR	CX C/500 ✓	0,284	15.478,00
97	bisn.	280	Estriol 1 mg/g- creme vaginal aplicador	SANVAL	CX C/01 ✓	16,200	4.536,00
98	Cart.	500	Estrogênios conjugados 0,3 mg drácea c/28			-	-
99	Cart.	500	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.			-	-
100	bisn.	500	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g + aplicador			-	-
101	fr.	30	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas			-	-
102	cart.	3.600	Etinilestradiol 0,035mg+ acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.			-	-
103	un.	14.000	Extrato seco de Sily bum Marianum 200 mg- cápsulas	MOMENTA	CX C/30 ✓	4,298	60.172,00

ANGEOMED - Com. Prod. Med. Hosp.

  
Socio Gerente



104	un.	4.100	Femprocumona 3 mg- compr.	ROCHE	CX C/30 /	0,365	1.496,50
105	amp.	1.200	Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.			-	-
106	amp.	100	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável ( Sacarato de hidróxido Ferrico ) .			-	-
107	un.	71.000	Finasterida 5 mg compr.	AUROBINDO	CX C/10 /	0,473	33.583,00
108	fr.	1.600	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85mg lidocaína 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml	ELOFAR	CX C/01 /	2,025	3.240,00
109	fr.	5.000	Fluticasona 27,5 mg - spray 120 doses	GSK	CX C/01 /	45,009	225.045,00
110	un.	500.000	Furosemida 40 mg compr.	GEOLAB	CX C/500 /	0,038	19.000,00
111	Un.	75.300	Gabapentina 300 mg - cáps	PRATI	CX C/300 /	0,632	47.589,60
112	amp.	2.000	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml			-	-
113	amp.	1.000	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.			-	-
114	fr.	500	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	ALLERGAN	CX C/01 /	9,626	4.813,00
115	Fr.	300	Gentamicina+ Betametasona 3+ 1 mg- 10 ml - colírio			-	-
116	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 Dicalcío 50 mg Pantotenato de cálcio 10,5 mg Bitartarato 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)			-	-
117	un.	420.000	Glibenclâmida 5 mg compr.	GEOLAB	CX C/450 /	0,027	11.340,00
118	un.	91.000	Glimepirida 2 mg compr.	CIMED	CX C/450 /	0,075	6.825,00
119	amp.	700	haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável ( equivalente a 50mg de haloperidol)	CRISTALIA	CX C/25 /	9,059	6.341,30
120	un.	10.700	arpagophy tum Procumbens 400 mg - compr.	APSEN	CX C/60 /	2,225	23.807,50
121	amp.	300	eparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	BLAUSIEGEL	CX C/25 /	9,909	2.972,70
122	un.	37.000	hidroclorotiazida 50 mg Amilorida 5 mg - compr.	GERMED	CX C/30 /	0,149	5.513,00
123	un.	5.000	hidroclorotiazida 50 mg compr.	NEOQUIMICA	CX C/20 /	0,077	385,00
124	amp.	3.000	idrocortisona, succinato sódico 500 mg + diluente amp.	BLAUSIEGEL	CX C/50 /	5,535	16.605,00
125	fr.	1.200	Idróx. Magnésio+ H idróx. Alumínio+ Dimeticona-240 ml suspensão			-	-
126	un.	700	idrocicloroquina 400 mg compr.	APSEN	CX C/30 /	2,522	1.765,40
127	fr.	4.150	idróxido de alumínio 100 ml susp.	NATULAB	CX C/50 /	2,025	8.403,75
128	Fr.	500	ipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio			-	-
129	un.	87.000	Íbuprofeno 300 mg compr.			-	-
130	un.	15.000	Isossorbida 40 mg cáps.			-	-
131	un.	10.000	Lamotrigina 25 mg - compr.	TORRENT	CX C/30 /	0,294	2.940,00
132	un.	1.400	Lamotrigina 50 mg - compr.	ALTHAIA	CX C/30 /	0,563	788,20
133	un.	143.000	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg compr.			-	-
134	Un.	7.800	Levofloxacino 500 mg - compr.	EMS	CX C/10 /	0,860	6.708,00
135	un.	25.800	Levomepromazina 100 mg compr.	CRISTALIA	CX C/200 /	0,905	23.349,00
136	un.	7.500	Levotiroxina 125 mcg compr.			-	-
137	Un.	6.000	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.			-	-
138	un.	5.300	Levotiroxina 75 mg - compr			-	-
139	un.	23.500	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.			-	-
140	un.	6.000	Levotiroxina sódica 150 mcg comp			-	-
141	un.	48.500	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.			-	-
142	amp.	100	Lidocaína 1 % / vaso constritor 20 ml			-	-
143	amp.	300	Lidocaína 2 % / vaso constritor 20 ml			-	-
144	n	2.750	Lidocaína 2% 30g geléia	HIPOLABOR	CX C/50 /	2,484	6.831,00
145	un.	30.900	Lorazepam 2 mg- comp	GERMED	CX C/20 /	0,118	3.646,20
146	un.	2.102.000	Losartana 50 mg - compr.	GEOLAB	CX C/300 /	0,054	113.508,00
147	un.	7.400	Losartana+ H hidroclorotiazida 50mg+ 12,5mg - compr.	GERMED	CX C/30 /	0,140	1.036,00
148	fr.	350	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; eritríto; levocarnitina, ácido bórico; borato de sódiododecaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidratado;cloreto de magnésio hexaidratado; purite ( complexo de oxícloro) - 10 ml colírio			-	-
149	un.	3.000	Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.			-	-
150	amp.	300	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	U.QUIMICA	CX C/50 /	1,986	595,80
151	Bolsa/Fras	50	Manitol 20 % 250 ml - Bolsa/Frasco			-	-
152	un.	1.900	Medicina 25 mg compr.	APSEN	CX C/15 /	1,188	2.257,20
153	amp.	2.700	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.	EUROFARMA	CX C/05 /	2,354	6.355,80
154	un.	12.100	Meloxicam 15mg - compr	PHARLAB	CX C/500 /	0,122	1.476,20
155	un.	9.600	Meloxicam 7,5 mg - compr.			-	-
156	un.	2.100	Mesalazina 800mg - comp	GERMED	CX C/30 /	0,979	2.055,90
157	un.	22.700	Metformina 500 mg compr.			-	-
158	un.	520.000	Metformina 850 mg compr.	PRATI	CX C/500 /	0,075	39.000,00

001550  
eg

159	amp.	41.100	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.	FARMACE	CX C/100 ✓	0,338	13.891,80
160	un.	109.500	Metoclopramida 10 mg compr.	HIPOLABOR	C C/500 ✓	0,157	17.191,50
161	un.	7.400	Metoprolol 25 mg - compr.	ACCORD	CX C/30 ✓	0,520	3.848,00
162	un.	14.000	Nifedipina 10 mg compr.	GEOLAB	CX C/490 ✓	0,068	952,00
163	un.	236.000	Nifedipina 20 mg retard compr.	MEDQUIMICA	CX C/500 ✓	0,081	19.116,00
164	un.	23.000	Nitrofurantoína 100 mg cáps.			-	-
165	amp.	100	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp.			-	-
166	un.	17.500	Norfloxacino 400 mg compr.	GLOBO	CX C/14 ✓	0,289	5.057,50
167	un.	5.000	Orlistate 120 mg - cáps.	GERMED	CX C/30 ✓	2,020	10.100,00
168	un.	10.000	Olmesartana Medoxomila Anlodipino 40+ 5mg - comprimido			-	-
169	un.	24.400	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr	EMS	CX C/30 ✓	0,608	14.835,20
170	fr.	1.000	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão			-	-
171	un.	1.000	Pantoprazol 20 mg - compr.	GERMED	CX C/42 ✓	0,176	176,00
172	un.	50.200	Pantoprazol 40 mg - compr.	EMS	CX C/28 ✓	0,241	12.098,20
173	un.	80.100	Paracetamol + Carisoprodol Diclofenaco + Cafelina 300/125/50/30mg compr.	U.QUIMICA	CX C/100 ✓	0,189	15.138,90
174	un.	124.500	Paracetamol 750 mg compr.	ZYDUS	CX C/200 ✓	0,065	8.092,50
175	un.	500.000	Paroxetina 20 mg compr.	SANDOZ	CX C/30 ✓	0,378	189.000,00
176	un.	20.000	Paroxetina 25mg, liberação prolongada- compr.			-	-
177	un.	30.800	Passiflora incarnata 260 mg - compr	NATULAB	CX C/20 ✓	0,405	12.474,00
178	fr.	2.200	Permetrina 60 ml loção	NATIVITA	CX C/50 ✓	1,350	2.970,00
179	fr.	2.800	Permetrina 1% - 60 ml shampoo			-	-
180	amp.	1.000	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj			-	-
181	amp.	500	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj			-	-
182	fr.	700	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml			-	-
183	un.	600	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah   29,268 mg + Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.			-	-
184	bisn.	350	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína -pomada 30g	MEDLEY	CX C/01 ✓	23,517	8.230,95
185	un.	38.200	Prednisona 5 mg - compr.	GERMED	CX C/30 ✓	0,184	7.028,80
186	un.	800	Progesterona 100 mg - cáps			-	-
187	bisn.	50	Prometazina 2% - creme- 30 g			-	-
188	bisn.	500	Propionato de Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g	GERMED	CX C/01 ✓	4,314	2.157,00
189	amp.	100	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 m - 1ml inj.			-	-
190	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, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UV A, padimato-O - filtro UV A, ácido esteárico, água, copolímero PV F/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr			-	-
191	fr.	150	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agêntes como itamina E, Aloe V era e Óleo de Jojoba, não sai na gua, bloqueia 96,7% dos raios UV B, proteção imediata, 120 ml	NUTRIEX	CX C/01 ✓	7,300	1.095,00
192	un.	46.700	Quetiapina 25 mg - compr.	ZYDUS	CX C/30 ✓	0,172	8.032,40
193	un.	132.600	Risperidona 1 mg- compr.	CRISTALIA	CX C/200 ✓	0,257	34.078,20
194	un.	48.000	Risperidona 2 mg- compr	CRISTALIA	CX C/200 ✓	0,257	12.336,00
195	un.	6.200	Rivaroxabana 10 mg - compr	BAYER	CX C/30 ✓	8,059	49.965,80
196	un.	1.800	Rivaroxabana 20 mg - compr	BAYER	CX C/28 ✓	8,057	14.502,60
197	Un.	12.000	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	GERMED	CX C/30 ✓	0,719	8.628,00
198	un.	9.700	Sais p/ reidratação oral envelopes	PHARMASCIENCE	CX C/50 ✓	0,729	7.071,30
199	fr.	250	Salbutamol 100 mcg - spray	PHARMASCIENCE	CX C/01 ✓	8,235	2.058,75
200	un.	91.000	Sertralina 50 mg -compr.	GEOLAB	CX C/500 ✓	0,133	12.109,00
201	un.	800	Silimarina 70 mg - drágea			-	-
202	un.	55.000	Sinvastatina 40 mg -compr.	SANVAL	CX C/500 ✓	0,176	9.680,00
203	amp.	200	Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetável - 10ml			-	-
204	Fr.	250	Soro glicosado 5% 500 ml			-	-
205	un.	5.000	Sulfametoxazol 800 mg trimetoprima 160 mg- compr.			-	-
206	un.	1.050	Sulfassalazina 500mg - comp	APSEN	CX C/30 ✓	1,430	1.501,50
207	Un.	14.200	Sulfato de Glicosamina + Sulfato de Condroitina 1,5 + 1,2 gr, pó - sachê	ACHE	CX C/30 ✓	4,847	68.827,40
208	un.	22.400	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	E.M.S	CX C/30 ✓	1,391	31.158,40
209	fr.	500	Sulfato de polimixina B 10.000UI + Neomicina 5mg H hidrocortisona 10 mg - solução otológica - 10 ml			-	-
210	fr.	5.000	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.			-	-
211	un.	50.000	Sulfato ferroso 250 mg equivalente a 50 mg de Ferro Elementar)- drágea			-	-
212	Fr.	3.000	Sulfato ferroso 25mg/ml - xarope - 100 ml			-	-
213	bisn.	450	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada	LIBBS	CX C/01 ✓	69,390	31.225,50
214	fr.	200	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1 mg- colírio 10 ml	ALLERGAN	CX C/01 ✓	9,018	1.803,60

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

Sócio Gerente

215	fr.	100	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml	ACHE	CX C/01 /	102,884	10.288,40
216	fr.	100	Tobramicina + dexametasona - 5 ml susp. Oftalmica	BIOSINTETICA	CX C/01 /	14,715	1.471,50
217	Un.	14.000	Topiramato 100 mg - compr.	EMS	CX C/30 /	0,381	5.334,00
218	un.	32.100	Topiramato 25 mg - compr.	EMS	CX C/30 /	0,175	5.617,50
219	Un.	77.250	Topiramato 50 mg - compr.	EMS	CX C/30 /	0,203	15.681,75
220	amp.	4.500	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	HIPOLABOR	CX C/100 /	1,148	5.166,00
221	fr.	100	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colirio			-	-
222	Tubo	900	Triancinolona acetonida 1mg/g 10gr			-	-
223	un.	400	alsartana 160 mg - compr.	GERMED	CX C/30 /	0,351	140,40
224	un.	2.600	alsartana 80mg+ H hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	GERMED	CX C/30 /	0,648	1.684,80
225	un.	10.000	enlafaxina 37,5 mg compr.	MEDLEY	CX C/30 /	1,184	11.840,00
226	un.	120.000	enlafaxina 75 mg compr.	RAMBAXY	CX C/30 /	1,080	129.600,00
227	amp.	600	itamina C 500 mg - 5 ml inj.	HYPOFARMA	CX C/50 /	0,648	388,80
228	un.	6.500	itamina C a base de Colágeno Sachê 12 g			-	-
229	un.	1.200	itamina E 400 mg -cáps.			-	-
230	fr.	1.400	itaminas do complexo B - 20 ml gotas	PHARMASCIENCE	CX C/01 /	2,147	3.005,80
231	un.	1.200	iprasidona 40 mg - compr.			-	-
232	fr.	1.000	idroxiquinolona+ Trietanolamina 0,4+ 140 mg. gotas otológicas-8 ml	ALCON	CX C/01 /	11,474	11.474,00
						<b>2.470.670,23</b>	

Valor total por extenso...: (DOIS MILHÕES, QUATROCENTOS E SETENTA MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS)

Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, conforme edital.

Prazo de Entrega: 05 (cinco) dias, conforme edital.

Condições de Pagamento: 30 (trinta) dias, conforme edital.

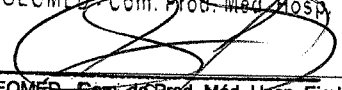
Frete: Pago.

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG: 0616-5 - C/C: 5061-X.

A Proponente DECLARA que os preços acima contemplam todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas e etc.), cotados separados e incidentes sobre o fornecimento, declara, também, que conhece e aceita todas as cláusulas e condições do Edital Pregão Presencial n.º 009/2018.

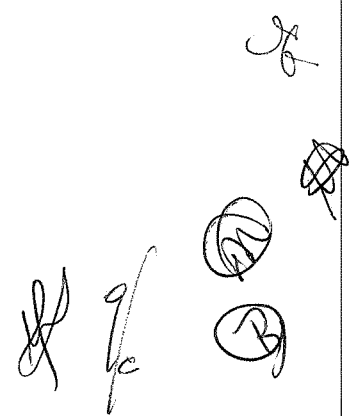
Francisco Beltrão, 12 de Abril de 2018

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.



ANGEOMED - Com. de Prod. Méd. Hosp. Eireli  
 Angelo Follador Sobrinho - Representante Legal/ Empresário  
 C.P.F.: 413.598.600-53  
 R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR

**02.607.956/0001-81**  
**ANGEOMED COMÉRCIO  
 DE PRODUTOS MÉDICO  
 HOSPITALAR EIRELI**  
 Rua Octaviano T. dos Santos, 1132  
 CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR



ÀO  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS.**  
Estado de Santa Catarina

Ref.: **PREGÃO PRESENCIAL N.º: 009/2018**

02.607.956/0001-81  
**ANGEOMED COMÉRCIO  
DE PRODUTOS MÉDICO  
HOSPITALAR EIRELI**  
Rua Otaviano T. dos Santos, 1132  
CEP 85601-030 - Francisco Beltrão - PR

**DECLARAÇÃO CONTA BANCARIA**

Eu Angelo Follador Sobrinho, portador da carteira de identidade nº 8.875.682-7 SSP/PR, e CPF nº 413.598.600-53, responsável Legal pela empresa **ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI**, inscrita no CNPJ sob n.º 02.607.956/0001-81, declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao pregão nº 009/2018, que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este Pregão, conforme dados abaixo:

**Razão Social :** ANGEOMED COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR EIRELI.

**Endereço:** RUA OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1132, CENTRO, FRANCISCO BELTRÃO – PR.

**CNPJ:** 02.607.956/0001-81 **TELEFONE :** 046-3523-5454

**E-MAIL:** [angeomed@gmail.com](mailto:angeomed@gmail.com) **CONTATO:** Nira Parise

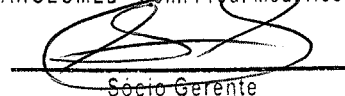
**BANCO :** BANCO DO BRASIL **AGENCIA:** 0616-5

**CONTA CORRENTE :** 5061 - X

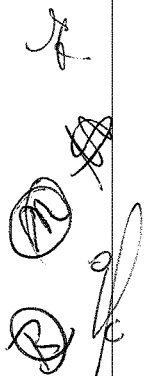
Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Francisco Beltrão, 12 de Abril de 2018.

ANGEOMED - Com. Prod. Méd. Hosp.

  
Sócio Gerente

**ANGEOMED – COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.**  
Angelo Follador Sobrinho – Representante Legal/Empresário  
R.G.: 8.875.682-7 SSP/PR  
CPF: 413.598.600-53



# ANG

Fones: (41) 3574-1111

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE (CONIMS)**

A/C: Comissão Permanente de Licitações

Rua Osvaldo Aranha ,Nº 377- Prédio Administrativo

CEP 85.501-310      PATO BRANCO - PR

**PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018**

**PROponente: ANGEOMED COM. DE PROD. MÉD. HOSP. EIRELI.  
EPP**

**C.N.P.J.: 02.607.956/0001-81**

**ENVELOPE : 01 PROPOSTA DE PREÇOS**

001553  
B

44.734.671/0001-57

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDAROD. ITAPIRA - LINDOIA - KM 14  
FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13870-000  
ITAPIRA - SÃO PAULO

Página 001

Itapira, 17 de abril de 2018

À  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - PR

Rua Osvaldo Aranha, 377 - Centro  
PATO BRANCO - PR

Comissão de Licitação

Ref :  
PREGÃO PRESENCIAL: 9/2018  
CDC: 249076  
ABERTURA: 17/04/2018 As 13:00

Prezados Senhores

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta .

Condições gerais da proposta:

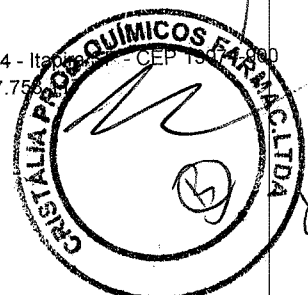
- \* VALIDADE DA PROPOSTA: 60 Dias
- \* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 Dias
- \* PRAZO DE ENTREGA: 05 Dias
- \* VALIDADE MINIMA PRODUTOS :12 Meses
- \* VIGENCIA: 12 Meses

Banco(s) para depósito:

- \* BANCO NOSSA CAIXA NOSSO BANCO: AG. 043-4 - C/C. 04.100.063-6 - ITAPIRA/SP
- \* BANCO BANESPA: AG. 332 - C/C. 13.0000.59-6 - ITAPIRA/SP
- \* BANCO DO BRASIL: AG. 5115-2 C/C. 2014-1 - SÃO PAULO/SP
- \* BANCO ITAÚ: AG. 0011 - C/C. 10069-0 - ITAPIRA/SP

Dados para contato:

E-mail: CURITIBA@CRISTALIA.COM.BR  
Telefone: (41) 33337173  
Representante: ÉRICO VERÍSSIMO OLIVEIRA  
E-mail: hos11102@cristaliafv.com.br  
Telefone: (41) 99932-7475  
Telefones: (19) 3863 -9459 / (19) 3863-9598 / (19) 3863-9512 / (19) 3863-9530  
Fax: (19) 3863-9482 / (19) 3863 -6565 / (19) 3863-9528







# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

44.734.671/0001-51

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA - LINDOIA KM 14  
FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000  
ITAPIRA - SÃO PAULO

001555  
g.

Eu, Erico Verissimo Oliveira, *Representante Legal* Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda proponente abaixo assinado, atendendo o contido 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:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 009/2018 e anexos;
- b) Concordo 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;
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a 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.
- e) Concordo 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 efetivados pagamentos por meio de boletos;
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura dessa licitação. O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro a baixo

~~CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA~~

~~Erico Verissimo Oliveira  
Representante legal~~

Erico Verissimo Oliveira  
RG: 1.455.234-4-R  
CPF: 346.342.309-63

Handwritten signatures and initials, including circled letters 'M' and 'B'.

44.734.671/0001-57

001556

g

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDAROD. ITAPIRA - LINDOIA - KM 14  
FAZENDA ESTANCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-00  
ITAPIRA - SÃO PAULO

Página 002

Item	Nosso cod.	Qtde	Und.	Descrição/Descrição Técnica/Observação	P.U.R\$	Total Item R\$
007	50.1628	6.100	CP	AMITRIPTILINA 75 MG - CP AMYTRIL 75 MG - CP VALIDADE: 36 MESES REGISTRO Nº 1.0298.0225.008-8 APRESENTAÇÃO: CX C/ 02 BLISTERS C/ 10 CP.	0,061	372,10

*inabilitado*

Preço Unitário : SESSENTA E UM MILESIMOS DE REAL  
Total do Item : TREZENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS

034	51.3511	1.200		CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G AMPLOSPEC PÓ SOL.INJ. 1G VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0063.0003.005-8 * NÃO ACOMPANHA DILUENTE* Apresentacao: CX. C/ 50 FRASCOS X 1G	1,76	2.112,00
-----	---------	-------	--	--	------	----------

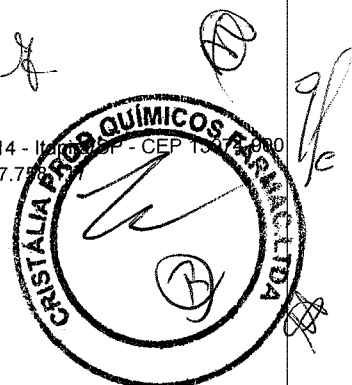
Preço Unitário : UM REAL E SETENTA E SEIS CENTAVOS  
Total do Item : DOIS MIL, CENTO E DOZE REAIS

035	52.0706	4.000	FR	CETOPROFENO I.V. 100 MG - PO LIOFIL. CETOPROFENO IV 100MG PO LIOF-50frs. VALIDADE: 24 MESES Nro.Registro: 1.0298.0320.003-3 * NÃO ACOMPANHA DILUENTE* Apresentacao: CX. C/ 50 FA. VD. INC.	2,31	9.240,00
-----	---------	-------	----	---	------	----------

Preço Unitário : DOIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS  
Total do Item : NOVE MIL E DUZENTOS E QUARENTA REAIS

040	44.4626	500.000	CP	CITALOPRAM 20 MG DENYL 20MG-2BLIST.14CPS. VALIDADE: 36 MESES Nro.Registro: 1.0298.0300.007-7 Apresentacao: CX. C/ 2 BLISTERS X 14 COMPRIMIDO	0,186	93.000,00
-----	---------	---------	----	--	-------	-----------

Preço Unitário : CENTO E OITENTA E SEIS MILESIMOS DE REAL  
Total do Item : NOVENTA E TRÊS MIL REAIS



44.734.671/0001-51

001557

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA - LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000 ITAPIRA - SÃO PAULO



043 51.0590 65.000 CP CLONAZEPAM 0,5 MG 0,066 4.290,00

CLOPAM 0,5 MG
VALIDADE: 36 MESES
Nro.Registro: 1.0298.0189.004-0
Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMPRIMID

Preço Unitário : SESSENTA E SEIS MILESIMOS DE REAL
Total do Item : QUATRO MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS

046 51.4233 200 REGENCEL 2,5%+0,5%+0,5% -POM.OPT. 8,44 1.688,00

REGENCEL 2,5%+0,5%+0,5%-POMADA OPTÁLMICA
VALIDADE: 24 MESES
Nro.Registro: 1.1725.0014.001-3
Apresentacao: CX. C/ 1 bisnaga x 3,5g

Preço Unitário : OITO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS
Total do Item : UM MIL, SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS

053 50.5200 2.600 DONEPEZILA,CLORIDRATO 5 MG 1,50 3.900,00

LABREA 5MG- 3 blist. PVC/ alu x 10.
VALIDADE: 24 MESES
Nro.Registro: 1.0298.0392.009-5
Apresentacao: CX. C/ 3 BLIST. X 10 COMPRIMIDOS

Preço Unitário : UM REAL E CINQUENTA CENTAVOS
Total do Item : TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS

057 50.1321 650 CP NALTREXONA CLOR. 50 MG 4,06 2.639,00

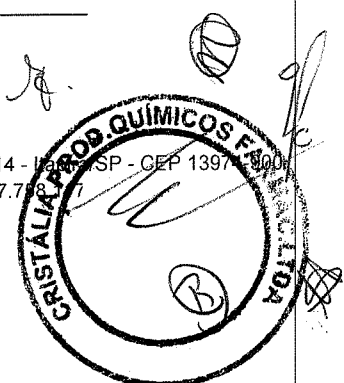
REVIA 50MG-1FR.30CPS.
VALIDADE: 24 MESES
Nro.Registro: 1.0298.0164.003-6
Apresentacao: CX. C/ 01 FR. PLAS. OPC X 30 CPR

Preço Unitário : QUATRO REAIS E SEIS CENTAVOS
Total do Item : DOIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E NOVE REAIS

060 49.0068 2.000 AMP ONDANSETRONA CLOR. 2 MG/ML S.INJ. 4 ML 1,07 2.140,00

NAUSEDRON 2mg/ml Sol.Inj.-10 amp x .4ML.
VALIDADE: 36 MESES
Nro.Registro: 1.0298.0124.013-5
Apresentacao: CX. C/ 01 AMPOLA X 4 ML

Preço Unitário : UM REAL E SETE CENTAVOS
Total do Item : DOIS MIL E CENTO E QUARENTA REAIS



44.734.671/0001-571

001558

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA - LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000 ITAPIRA - SÃO PAULO



Página 004

065 50.4063 34.000 CP CLORPROMAZINA CLOR.100 MG COMPR. 0,18 6.120,00  
 LONGACTIL 100MG-20 blist.10cps.  
 VALIDADE: 36 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0226.017-2  
 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTERS X 10 COMPR.

Preço Unitário : DEZOITO CENTAVOS  
 Total do Item : SEIS MIL E CENTO E VINTE REAIS

066 50.4064 16.000 CP CLORPROMAZINA CLOR. 25 MG COMPR. 0,184 2.944,00  
 LONGACTIL 25MG-20bli.10cps.  
 VALIDADE: 36 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0226.016-4  
 Apresentacao: CX. C/ 20 BLISTES X 10 COMPRIMIDO

Preço Unitário : CENTO E OITENTA E QUATRO MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : DOIS MIL, NOVECIENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

083 51.4181 150 DEXTRANO 70 0,1%+HIPROMELOSE 0,3% 10,31 1.546,50  
 LACRIBELL 0,1%+ 0,3% Sol.Oft.  
 VALIDADE: 24 MESES  
 Nro.Registro: 1.1725.0013.002-6  
 Apresentacao: CX. C/ 1fr x 15 mL

Preço Unitário : DEZ REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS  
 Total do Item : UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

084 50.4016 73.000 CP DIAZEPAN 10 MG - COMPRIMIDO 0,069 5.037,00  
 COMPAZ 10MG-20 blist. 10cps.  
 VALIDADE: 36 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0008.007-1  
 Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.

Preço Unitário : SESSENTA E NOVE MILESIMOS DE REAL  
 Total do Item : CINCO MIL E TRINTA E SETE REAIS

090 46.9616 200 DIPROPIONATO DE BETAMESATONA+POSF.DISSÓDICO DE 2,76 552,00  
 DUOFLAM 6,43mg/ml +2,63mg/ml-Susp.Inj.  
 VALIDADE: 24 MESES  
 Nro.Registro: 1.0298.0286.012-9  
 Apresentacao: CX. C/ 25AMP. X 1 ML

Preço Unitário : DOIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS  
 Total do Item : QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS



44.734.671/0001-51

001559

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDAROD. ITAPIRA - LINDOIA KM 14  
FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000  
ITAPIRA - SÃO PAULO

Página 005

105	50.2036	1.200	FENOBARBITAL 100 MG/ML X 2 ML	1,49	1.788,00
FENOCRIS 100MG/ML- SOL.INJ. - 25 AMP. X 2 ML.					
VALIDADE: 24 MESES					
Nro.Registro: 1.0298.0016.019 -7					
Apresentacao: CX. C/ 25 AMP. X 2 ML					

Preço Unitário : UM REAL E QUARENTA E NOVE CENTAVOS  
Total do Item : UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E OITO REAIS

119	51.0459	700	AMP HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	6,19	4.333,00
HALO DECANOATO-SOL INJ.25 AMP. X 1 ML.					
VALIDADE: 36 MESES					
Nro.Registro: 1.0298.0240.004 - 7					
Apresentacao: CX 03 AMP VD AMB X 1 ML					

Preço Unitário : SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS  
Total do Item : QUATRO MIL, TREZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS

121	43.1055	300	FA HEPARINA SODICA 5.000UI/ML-SOL.INJ.X 5ML	9,21	2.763,00
HEMOPOL 5.000 UI/ML - 25 F/A X 5 ML .					
VALIDADE: 24 MESES					
No. REGISTRO: 1.0298.0371.001-5					
APRESENTAÇÃO: CX. C/ 25 FRANSCO/AMPOLA X 5 ML					

Preço Unitário : NOVE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS  
Total do Item : DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS

131	50.0574	10.000	CP LAMOTRIGINA 25 MG	0,19	1.900,00
NEURAL 25MG-3BLIST.10CPS.					
VALIDADE: 36 MESES					
Nro.Registro: 1.0298.0295.006-3					
Apresentacao: CX. C/ 03 BLISTERS X 10 COMPS.					

Preço Unitário : DEZENOVE CENTAVOS  
Total do Item : UM MIL E NOVECENTOS REAIS

132	50.0575	1.400	COM LAMOTRIGINA 50 MG	0,23	322,00
NEURAL 50MG-3BLIST.10CPS.					
VALIDADE: 36 MESES					
Nro.Registro: 1.0298.0295.003-9					
Apresentacao: CX. C/ 03 BLISTERS X 10 COMPS.					

Preço Unitário : VINTE E TRÊS CENTAVOS  
Total do Item : TREZENTOS E VINTE E DOIS REAIS



001553  
9

44.734.671/0001-51

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA - LINDOIA - KM 14  
FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000  
ITAPIRA - SÃO PAULO



135 50.4059 25.800 CFR LEVOMEPRIMAZINA MAL. 100 MG 0,68 17.544,00

LEVOZINE 100MG

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0028.015-1

Apresentacao: CX: C/ 20 ENV. AL. POLIET X 10 CO

Preço Unitário : SESSENTA E OITO CENTAVOS  
Total do Item : DEZESSETE MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS

142 41.1099 100 FR LIDOCAINA CLOR.10 MG S/VASO 20 ML ESTERIL 6,54 654,00

XYLESTESIN 1% S/V-10etj.20ml(SP)

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro:1.0298.0357.007-8

Apresentacao: CX:C/ 10 EST. 20 ML

Preço Unitário : SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS  
Total do Item : SEISCENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS

143 41.1102 300 FR LIDOCAINA CLOR.20 MG+BIT.EPIN.9,1MCG 20ML ESTE 7,06 2.118,00

XYLESTESIN 2% C/V-10etj. 20ml(OF)

VALIDADE: 18 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0072.034-6

Apresentacao: CX.C/10 EST. 20 ML

Preço Unitário : SETE REAIS E SEIS CENTAVOS  
Total do Item : DOIS MIL, CENTO E DEZOITO REAIS

144 41.0107 2.750 BIS LIDOCAINA CLOR 20 MG(2%)GEL.EST.TOP.30 ML 4,07 11.192,50

XYLESTESIN 2% GELEIA-10bis. 30ml.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0357.011-6

Apresentacao: CX: C/ 10 BISM. X 30 ML

Preço Unitário : QUATRO REAIS E SETE CENTAVOS  
Total do Item : ONZE MIL, CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS



001551  
cg

44.734.671/0001-57

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA - LINDOIA KM 14  
FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000  
ITAPIRA - SÃO PAULO



185	51.3250	38.200	PREDNISONA 5MG.	0,12	4.584,00
			CRISPRED 5MG.		
			VALIDADE: 36 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0151.003 - 5		
			*PROCEDÊNCIA NACIONAL		
			MARCA: CRISTÁLIA		
			Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. X 10 COMP.		

Preço Unitário : DOZE CENTAVOS  
 Total do Item : QUATRO MIL, QUINHENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS

192	52.3046	46.700	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG Com.Rev.	1,37	63.979,00
			HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG COM.REV. 20 B		
			VALIDADE: 24 MESES		
			NRO: REGISTRO:1.0298.0379.010-8		
			APRESENTAÇÃO: CX C/ 20 Blisters X 10 Comp		

Preço Unitário : UM REAL E TRINTA E SETE CENTAVOS  
 Total do Item : SESSENTA E TRÊS MIL, NOVECENTOS E SETENTA E NOVE REAIS

193	51.0358	132.600	RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO	0,13	17.238,00
			RISPERIDON 1MG.		
			VALIDADE: 36 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0200.008-1		
			Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP.		

Preço Unitário : TREZE CENTAVOS  
 Total do Item : DEZESSETE MIL, DUZENTOS E TRINTA E OITO REAIS

194	51.0359	48.000 CP	RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO	0,14	6.720,00
			RISPERIDON 2MG		
			VALIDADE: 36 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0200.009-1		
			Apresentacao: CX. C/ 20 BLIST. C/ 10 COMP.		

Preço Unitário : CATORZE CENTAVOS  
 Total do Item : SEIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

217	46.4423	14.000	TOPIRAMATO 100 MG	1,12	15.680,00
			TEMPORA 100MG		
			VALIDADE: 24 MESES		
			Nro.Registro: 1.0298.0445.003-3		
			Apresentacao: CX. Com Rev. - 5 bl x 12 Hosp.		

Preço Unitário : UM REAL E DOZE CENTAVOS  
 Total do Item : QUINZE MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS



44.734.671/0001-51

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS  
FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. ITAPIRA - LINDOIA KM 14  
FAZENDA ESTÂNCIA CRISTÁLIA - CEP 13970-000  
ITAPIRA - SÃO PAULO

001562  
reg.



Página 008

218 46.4421 32.100 TOPIRAMATO 25 MG 0,275 8.827,50

TEMPORA 25MG.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0445.001-7

Apresentacao: CX. Com Rev. - 5 bl x 12 Hosp.

Preço Unitário : DUZENTOS E SETENTA E CINCO MILESIMOS DE REAL  
Total do Item : OITO MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

219 46.4422 77.250 TOPIRAMATO 50 MG 0,55 42.487,50

TEMPORA 50MG.

VALIDADE: 24 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0445.002-5

Apresentacao: CX. Com Rev. - 5 bl x 12 Hosp.

Preço Unitário : CINQUENTA E CINCO CENTAVOS  
Total do Item : QUARENTA E DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

220 49.0543 4.500 AMP TRAMADOL CLOR. 50 MG - SOL. INJ. 2 ML 1,26 5.670,00

TRAMADON 50MG/ML -100AP.2ML.

VALIDADE: 36 MESES

Nro.Registro: 1.0298.0261.007-6

Apresentacao: CX. C/ 100 AMPOLAS X 2 ML

Preço Unitário : UM REAL E VINTE E SEIS CENTAVOS  
Total do Item : CINCO MIL E SEISCENTOS E SETENTA REAIS

Valor Total da Proposta : R\$ 343.381,10 TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS MIL, TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS

- \* FABRICANTE: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
- \* PROCEDÊNCIA: NACIONAL
- \* I.P.I.: ISENTO
- \* C.D.C.: 249076

DECLARAÇÃO

Declaramos que nos sujeitamos e estamos de acordo com o Edital, com as Normas, Legislações que regem o presente certame, as Leis Federais n° 8.666/93 e n° 8.883/94 e a Lei Estadual n° 6.544/89, bem como as demais Leis, Decretos, Portarias e Resoluções cujas Normas incidam sobre a presente Licitação.

( 10234 )  
Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda.  
Itapira, 17 de abril de 2018

Atenciosamente

~~CRISTÁLIA - PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA~~

~~Érico Messias Oliveira  
RG: 1.456.238-4/R  
CPF: 346.342.309-63~~

Cristália Produtos Químicos Farmacêuticos Ltda. - Rodovia Itapira - Lindoia, Km 14 - Bairro - Rodovia Itapira - Lindoia, Km 14 - Itapira/SP - CEP 13974-900  
Fone/Fax: 19 - 3863-9500 / 19 - 3863-9589 - E-mail: - CNPJ 44.734.671/0001-51 - INS. EST. 374.007.758.117



001552  
B

**ENVELOPE "1" - PROPOSTA DE PREÇOS**

**AO**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

**Pregão Presencial nº 009/2018**

**ABERTURA DIA 17/04/2018, às 09h.**

**CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.  
Rod. Itapira / Lindóia, Km 14, Fazenda Estância Cristália,  
CEP 13970-000 / Itapira / SP  
CNPJ 44.734.671/0001-51  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374.007.758.117 / SP**

**Érico Veríssimo Oliveira  
CPF 348.342.309/53  
Cel: (41) 99932-7475  
Fax: (41) 3257-7465 / Tel: Recados (41) 3333-7173  
E-mail: ericoverissimo@netpar.com.br**

Lindóia, Km 14 - P  
363 - Nova Itapira  
Senhora Assunção  
Idre Eugênio Lope

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 9/2018 - PR

30/2018

Processo Administrativo:

30/2018

Processo Licitatório:

23/03/2018

Data do Processo:

Folha: 1/15

151.706.251/0001-99

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 - BAIRO PAROLIN

CURITIBA - PARANÁ

CEP: 80220-410

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1017604640

ENQUADRAMENTO: MPE: Não

**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

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.

Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042	NATULAB	0,0000	0,039	312,00
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.	0,25		0,0000	0,00	0,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 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.	0,756	BRAINFARMA	0,0000	0,342	7.182,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723	BRAINFARMA	0,0000	0,307	859,60
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	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97	BRAINFARMA	0,0000	3,75	3.750,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39	COSMED	0,0000	4,55	910,00
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	58,883		0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,13	650,00

*[Handwritten Signature]*

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRINI  
GERENTE DE VENDAS

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*[Handwritten Signatures]*

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: 2/15

161.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - BAIRO PAROLIN - CURITIBA - PARANA

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadramento 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.	3,966	FARMACE	0,0000	1,332	8.258,40
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788		0,0000	0,00	0,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	0,913	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,45	25.650,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
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	0,631	NATULAB	0,0000	0,14	33.320,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576	NATULAB	0,0000	0,155	38.750,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - compr	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	0,546	BIOLAB	0,0000	0,17	3.060,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,233	BIOLAB	0,0000	0,157	47.100,00
32	1.000,00	UND	Castanha da Índia 300 mg- dragea	1,501	NATULAB	0,0000	0,389	389,00
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	5,36	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,34	9.360,00

*Sirlei Terezinha Zambrini*  
SIRLEI TEREZINHA ZAMBRINI  
GERENTE DE VENDAS

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**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

**151.706.251/0001-98**  
 PROCESSO LICITATORIO  
 PROCESSO ADMINISTRATIVO

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

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

Folha: 3/15

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
 Endereço: RUA 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: 4130527900    Enquadrado como MPE:Não    MPE Local/Regional:Não

R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847  
 VL. PAROLIN - CURITIBA - PR  
 CURITIBA - PARANA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	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.	0,34	ALTHAIA	0,0000	0,181	19.910,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00	BIOLAB	0,0000	0,483	7.728,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446	PRATI	0,0000	0,189	15.498,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,653		0,0000	0,00	0,00
42	4.600,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,926		0,0000	0,00	0,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 4mg/ml - 10 ml colírio	0,22		0,0000	0,00	0,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	17,503		0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	UND	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	1,83		0,0000	0,00	0,00
46	200,00	BISN	Clordiazepoxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	15,763	LATINOFARMA	0,0000	9,34	1.868,00
47	5.100,00	UND	Cloro de potássio 19,1 % 10 ml lqj.	0,59		0,0000	0,00	0,00
48	600,00	AMP	Clordrato de clomipramina 75 mg drágea	0,35		0,0000	0,00	0,00
49	2.800,00	UND	Clordrato de cionidina 0,100mg. compr.	4,34	SANDOZ/NOVAR	0,0000	2,695	7.546,00
50	3.800,00	UND	Clordrato de cionidina 0,150mg compr.	0,262		0,0000	0,00	0,00
51	16.200,00	UND	Clordrato de cionidina 0,200mg compr.	0,415		0,0000	0,00	0,00
52	56.200,00	UND	Clordrato de Donepezila 5mg - compr.	0,506		0,0000	0,00	0,00
53	2.600,00	UND	Clordrato de Donepezila 5mg - compr.	2,784		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*[Handwritten Signature]*  
 SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

**ESTADO DO PAKANA  
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: 4/15

181.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
 COMERCIAIS LTDA.

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
 Endereço: RUA 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: 4130527900      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

R. PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847  
 V.L. PAROLIN - CEP: 80220-410  
 CURITIBA - PARANÁ

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48		0,0000	0,00	0,00
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	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,032	1.320,80
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,816		0,0000	0,00	0,00
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 oxibutinina - 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 cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826	PRATI	0,0000	0,198	14.652,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296	SANDOZ/NOVAR	0,0000	0,982	883,80
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,205	6.970,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
67	8.000,00	UND	Clofazolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Clofazolam 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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00

*(Handwritten marks)*

*(Handwritten signature)*  
 SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

001567

5

**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: 5/15

181.706.251/0001-98

PROFARMIA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA.

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847

VL. PAROLIN - CEP 80220-410

CURITIBA - PARANA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	15,68	SANDOZ	0,0000	8,26	660,80
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 colirio	8,82		0,0000	0,00	0,00
76	350,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colirio	14,357		0,0000	0,00	0,00
77	3.500,00	FR	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	14,547	SOBRAL	0,0000	1,388	4.858,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	2,043	SANVAL	0,0000	0,787	9.444,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183	FARMACE	0,0000	0,491	2.946,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	1,098		0,0000	0,00	0,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10	MERCK	0,0000	8,141	37.448,60
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colirio 15ml	19,236		0,0000	0,00	0,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colirio-gotas	16,246		0,0000	0,00	0,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,263	NEOQUIMICA	0,0000	0,084	6.132,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g, gel	7,146	SOBRAL	0,0000	2,97	891,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaisina 24 mg - compr	0,833	ALTHAIA	0,0000	0,303	10.302,00
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.	1,94	BRAINFARMA	0,0000	0,35	77.000,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
GERENTE DE VENDAS

001568

**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: 6/15

131.706.251/0001-98

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**

Endereço: RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - Bairro: PAROLIN

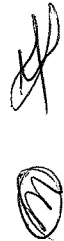
Cidade: CURITIBA UF: PR CEP: 80220-410

CNPJ: 81.706.251/0001-98 Inscrição Estadual: 1017604640

Telefone: 4130527900 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
VILA PAROLIN - CURITIBA  
CURITIBA - PARANA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02	BRAINFARMA	0,0000	2,437	487,40
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	Duloxetina 30mg - Cáps	2,36		0,0000	0,00	0,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,327		0,0000	0,00	0,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09	SANVAL	0,0000	30,09	8.425,20
98	500,00	CART	Estrogénios conjugados 0,3 mg drágea c/28	34,473		0,0000	0,00	0,00
99	500,00	CART	Estrogénios conjugados 0,625 mg. c/28 compr.	48,44		0,0000	0,00	0,00
100	500,00	BISN	Estrogénios 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	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254	MELCON	0,0000	2,091	7.527,60
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	Femprocumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604		0,0000	0,00	0,00



CURITIBA, 13 de Abril de 2018

  
SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
GERENTE DE VENDAS

001569

**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**  
 N°.: 9/2018 - PR  
 Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 7/15

181.736.251/0001-931  
 PROCESSO LICITATORIO Nº 9/2018 - PR  
 001570

**Fornecedor:** PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
**Endereço:** RUA 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:** 4130527900 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
 VILA PAROLINA - CURITIBA  
 CURITIBA - PARANA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,588	558,80
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506	MERCK	0,0000	0,318	22.578,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816	ELOFAR	0,0000	3,30	5.280,00
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.	0,10		0,0000	0,00	0,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123	PRATI	0,0000	0,417	31.400,10
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	cap	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 Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato 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	Glibenclâmida 5 mg compr.	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,019	7.980,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167	UNIAO QUIMICA	0,0000	6,43	4.501,00

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*[Handwritten signature]*  
 SIRLEI-FEREZINHA ZAMBRINI  
 GERENTE DE VENDAS

*[Handwritten mark]*



**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: 8/15

01.706.251/0001-98

PROPOSTA DE PREÇOS

COMERCIAIS LTDA

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
 Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847  
 VILA PAROLIN - CURITIBA  
 CURITIBA - PARANA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
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	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente atmp.	7,36	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,489	16.467,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728		0,0000	0,00	0,00
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.	2,433	NATULAB	0,0000	1,865	7.739,75
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.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
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	ALTHAIA	0,0000	0,355	497,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871	SANDOZ	0,0000	1,052	8.205,60
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268	MERCK	0,0000	0,186	1.395,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524	MERCK	0,0000	0,451	2.706,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*Sirlei Terezinha Zambrin*  
 SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

001571

**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: 9/15

104.700.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
 Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,47	MERCK	0,0000	0,16	848,00
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,263	MERCK	0,0000	0,074	1.739,00
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,465	MERCK	0,0000	0,192	1.152,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18	MERCK	0,0000	0,074	3.589,00
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92	UNIAO QUIMICA	0,0000	5,99	599,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,433	BRAINFARMA	0,0000	2,50	6.875,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	PRATI	0,0000	0,034	71.468,00
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 diidrato; cloreto de potássio; cloreto de cálcio diidrato; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg, drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/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

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRINI  
 GERENTE DE VENDAS

001572

**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: 10/15

184.703.954/0001-927  
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,346		0,0000	0,00	0,00
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	BRAINFARMA	0,0000	0,72	1.512,00
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,107	PRATI	0,0000	0,064	1.452,80
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	MERCK	0,0000	0,048	24.960,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453	FARMACE	0,0000	0,364	14.960,40
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,12	13.140,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,877	ACCORD/INTAS	0,0000	0,421	3.115,40
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,20	BRAINFARMA	0,0000	0,131	1.834,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,062	14.632,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36	COSMED	0,0000	0,27	6.210,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38	BRAINFARMA	0,0000	1,675	8.375,00
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.	1,983		0,0000	0,00	0,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60	UNIAO QUIMICA	0,0000	25,82	25.820,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533	SANDOZ	0,0000	0,188	188,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*Sirlei Terezinha Zambrin*  
SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
GERENTE DE VENDAS

001573

**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

PROPOSTA Nº. 00000000000000000000

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
 Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587	MELCON	0,0000	0,249	12.499,80
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253	BRAINFARMA	0,0000	0,132	10.573,20
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09	PRATI	0,0000	0,075	9.337,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805	NATULAB	0,0000	0,357	10.995,60
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86	IFAL	0,0000	1,534	3.374,80
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahli 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219	BRAINFARMA	0,0000	0,104	3.972,80
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clbetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54	BRAINFARMA	0,0000	3,56	1.780,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*Sirlei Terezinha Zambrin*  
 SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

001574

**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

**PREGAO PRESENCIAL  
Nº: 9/2018 - PR**

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

151.706.251/0001-98

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
 Endereço: RUA 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: 4130527900      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Folha: 12/15

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832		0,0000	0,00	0,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,125	16.575,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,315	15.120,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258	BAYER	0,0000	6,85	42.470,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621	BAYER	0,0000	6,85	12.330,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	SANDOZ	0,0000	0,396	4.752,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793	NATULAB	0,0000	0,485	4.704,50
199	250,00	FR	Saibutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*Sirlei Terezinha Zambrin*  
 SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

001575

**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

Fornecedor: **PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.**  
 Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Folha: 13/15

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193	SANDOZ	0,0000	0,125	6.875,00
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32	PRATI	0,0000	0,276	1.380,00
206	1.050,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467	NATULAB	0,0000	1,245	3.735,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936		0,0000	0,00	0,00

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS.

001576

**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

191.706.251/0001-98

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
 Endereço: RUA 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: 4130527900 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Folha: 14/15

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917		0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,799	3.595,50
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colirio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73	NATULAB	0,0000	6,56	9.184,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00

*(Handwritten marks and signatures)*

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

*(Handwritten signature)*

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

001577

**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

**PREGAO PRESENCIAL**

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 15/15

Fornecedor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA.  
 Endereço: RUA 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: 4130527900    Enquadrado como MPE: Não    MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

Reservado para  
 Observações do  
 Fornecedor:

Total Geral:

907.082,75

( Valores expressos em Reais R\$ )

181.706.251/0001-98  
 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
 COMERCIAIS LTDA  
 RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA 847 - BARRIO PAROLIN - CURITIBA - PR

Total por Extenso: (novecentos sete mil oitenta e dois reais e setenta e cinco centavos)

CURITIBA, 13 de Abril de 2018

SIRLEI TEREZINHA ZAMBRIN  
 GERENTE DE VENDAS

001578



## Proposta de Preços

Ao Estado do Paraná  
Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS  
Departamento de Licitação e Contratos  
Pregão Presencial nº 09/2018

### 1. Informações Gerais da Proponente

Razão Social	Promefarma Representações Comerciais Ltda.
CNPJ	81.706.251/0001-98
NIRE	4120226107-1
Inscrição Estadual	10176046-40
Inscrição Municipal	00223204-6
Endereço	Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin – CEP: 80.220-410
Cidade/UF	Curitiba/PR
Telefone	(41) 3052 7900

### 2. Informações Bancárias

Itaú	AG: 3836 C/C: 31.404-1
Bradesco	AG: 0926 -1 C/C: 144795-5
Caixa Econômica Federal	AG: 1286 OP: 003 C/C: 277-5
Banco do Brasil	AG: 3007-4 C/C: 101260-6
Santander	AG: 3837 C/C: 13001852-7

### 3. Dados do Representante Legal para assinatura de Ata de Registro de Preços

Nome	Sirlei Terezinha Zambrin
Função	Gerente de Vendas
CPF	457.063.879-15
RG	3.104.120-1 SSP/PR
E-mail	licitacao1@promefarma.com.br

### 4. Setores e Contatos

Setor de Contratos	(41) 3052 7916 - contratos@promefarma.com.br
Setor de Empenhos	(41) 3052 7914 / 7919 - empenhos@promefarma.com.br
Setor de Licitação	(41) 3052 7921 - licita04@promefarma.com.br / licita05@promefarma.com.br

#### Do Fracionamento – Conforme o art. 10 da RDC nº 80/2006 da ANVISA:

Para efetivo cumprimento da Lei 5991/73, art. 4º, parágrafo XVI, expedido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que trata da obrigatoriedade de se fornecer medicamentos e materiais hospitalares na embalagem original, solicitamos que no momento da emissão do empenho, sejam respeitadas as quantidades informadas na proposta financeira para cada produto em embalagem original.

#### Art. 4º Para efeitos desta Lei são adotados os seguintes conceitos:

XVI - Distribuidor, representante, importador e exportador - empresa que exerça direta ou indiretamente o comércio atacadista de drogas, medicamentos em suas embalagens originais, insumos farmacêuticos e de correlatos.

Dessa forma, acreditamos estar colaborando com a integridade e qualidade dos produtos fornecidos, além de facilitar nos processos de rastreamento dos itens em estoque ou em trânsito.

Declaramos concordar e aceitar todas as especificações impostas no edital do Pregão Presencial nº 09/2018, propondo-nos a executar o contrato conforme as exigências, obedecendo ao edital de licitação.

**Promefarma Representações Comerciais Ltda.** - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40  
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.  
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922  
E-mail: [promefarma@promefarma.com.br](mailto:promefarma@promefarma.com.br)

[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

Concordamos que a 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.

Concordamos que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.

Declaramos que nos preços propostos já estão incluídos todos os custos necessários ao cumprimento do objeto desta licitação.

Apresentamos abaixo nossa proposta comercial para fornecimento dos itens subcitados, que integra o instrumento convocatório da licitação em epígrafe.

Item	Quant.	Unid.	Descrição	Embalagem	Quant. Por caixa	Laboratório	Nome Comercial	RMS ANVISA	Origem	Valor Unitário	Valor Total
1	8.000	Cpr	Ácido Fólico 5mg	BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	500	Natulab	Afolic	1384100500167	Nacional	R\$0,039	R\$312,00
10	21.000	Cpr	Atorvastatina Cálcica 10mg	CT BL 3X10	60	Hypera / Brainfarma	Atorvasterol	1558404210049	Nacional	R\$0,342	R\$7.182,00
11	2.800	Cpr	Atorvastatina Cálcica 20mg	CT BL 3X10	60	Hypera / Brainfarma	Atorvasterol	1558404210227	Nacional	R\$0,307	R\$859,60
14	1.000	Frs	Dexclorfeniramina (Maleato) 0,4mg/ml + Betametasona 0,05mg/ml - 120ml	CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED	1	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558401140023	Nacional	R\$3,750	R\$3.750,00
15	200	Amp	Betametasona (Fosfato) 4mg/ml - 1ml	CT CAMA AMP VD INC X 1 ML	1	Hypera / Cosmed	Celestone	1781707850068	Nacional	R\$4,550	R\$910,00
18	5.000	Cpr	Bisacodil 5mg	CX/C/ 20CPR	20	União Química	Bisalax	1049711680017	Nacional	R\$0,130	R\$650,00
20	6.200	Amp	Escopolamina (Butilbrometo) 4mg/mL (20mg/5ml) + Dipirona 500mg/ml (2,5g/5ml) - 5ml	CX 100 AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP)	100	Farmace	Genérico	1108500260033	Nacional	R\$1,332	R\$8.258,40
22	57.000	Cpr	Escopolamina (Butilbrometo) 10mg	CX 20 CPR	20	União Química	Uni-Hioscin	1049712310019	Nacional	R\$0,450	R\$25.650,00
26	238.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 200UI	COM CX FR PLAS OPC X 3000	3000	Natulab	Osteofix	1384100290189	Nacional	R\$0,140	R\$33.320,00
27	250.000	Cpr	Carbonato de Cálcio 1500mg (600mg de Cálcio Elementar) + Vitamina D 400UI	CX FR PLAS OPC X 3000	3000	Natulab	Osteofix	1384100290464	Nacional	R\$0,155	R\$38.750,00
30	18.000	Cpr	Carvedilol 25mg	CT 2 BL AL PLAS INC X 15	30	Biolab	Ictus	1097401460078	Nacional	R\$0,170	R\$3.060,00
31	300.000	Cpr	Carvedilol 6,25mg	CT BL AL PLAS INC X 60	60	Biolab	Ictus	1097401460124	Nacional	R\$0,157	R\$47.100,00
32	1.000	Cpr	Castanha da Índia (Aesculus Hippocastanum) 300mg	CT 3 BL AL PLAS INC X 30	30	Natulab	Varivax	1384100430037	Nacional	R\$0,389	R\$389,00
35	4.000	Frs	Cetoprofeno 100mg/ml IV	CT 50 FA VD INC (EMB HOSP)	50	União Química	Artrinid	1049700040097	Nacional	R\$2,340	R\$9.360,00
37	110.000	Cpr	Ciclobenzaprina 10mg	CX 30 REVESTIDO	30	Althaia	Genérico	1351700170064	Nacional	R\$0,181	R\$19.910,00
38	16.000	Cpr	Cilostazol 100mg	CT 2 BL AL PLAS INC X 15	30	Biolab	Claudic	1097401740054	Nacional	R\$0,483	R\$7.728,00
39	82.000	Cpr	Ciprofloxacino (Cloridrato) 500mg	CT BL AL PLAS INC X 300 (20x15)	300	Prati	Genérico	1256801500099	Nacional	R\$0,189	R\$15.498,00
46	200	Bis	Acetato de Retinol 10.000UI/G + Aminoácidos 25mg/g + Metionina 5mg/g + Cloranfenicol 5mg/g - 3,5g	CT BG AL X 3,5 G	1	Latinofarma	Regencel	1172500140013	Nacional	R\$9,340	R\$1.868,00
49	2.800	Cpr	Clomipramina (Cloridrato) 75mg	CT BL AL PLAS INC X 20	20	Sandoz/ Novartis	Anafranil SR	1006800610010	Nacional	R\$2,695	R\$7.546,00

57	650	Cpr	Naltrexona (Cloridrato) 50mg	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30	União Química	Uninaltrex	1049713100026	Nacional	R\$2,032	R\$1.320,80
63	74.000	Cpr	Tiamina 300mg	CT BL AL PLAS ACLAR X 600 (60X10)	600	Prati	Nervamin	1256802230052	Nacional	R\$0,198	R\$14.652,00
64	900	Cpr	Tizanidina 2mg	CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	30	Sandoz / Novartis	Sirdalud	1006800550107	Nacional	R\$0,982	R\$883,80
65	34.000	Cpr	Clorpromazina 100mg C1	100 comp Blister Fracionável	100	União Química	Clorpromaz	1049701550048	Nacional	R\$0,205	R\$6.970,00
73	80	Cart	Desogestrel 0,075mg	CT 28CPR	28	Sandoz	Genérico	1004705170010	Nacional	R\$8,260	R\$660,80
77	3.500	Frs	Dexametasona 0,1mg/ml - 120ml	CX 60 FR PLAS AMBAR X 120 ML + CP 15 ML	60	Sobral	Acetazona	1096300460031	Nacional	R\$1,388	R\$4.858,00
78	12.000	Bis	Dexametasona 1 mg/g - 10g	cx 50 bis	50	Sanval	Genérico	1071402490023	Nacional	R\$0,787	R\$9.444,00
79	6.000	Amp	Dexametasona 2mg/ml - 1ml	CX 100 AMP VD INC X 1 ML (EMB HOSP)	100	Farmace	Genérico	1108500320028	Nacional	R\$0,491	R\$ . ,00
81	4.600	Amp	Cianocobalamina 5000mcg + Piridoxina 100mg + Tiamina 100mg + Dexametasona 4mg/ml	CX 3 AMP I + 3 AMP II VD INC	3	Merck Serono	Dexa Citoneurin	1008903780020	Nacional	R\$8,141	R\$37.448,60
84	73.000	Cpr	Diazepam 10mg B-1	CT BL X30	30	Hypera / Neoquímica	Genérico	1558401210161	Nacional	R\$0,084	R\$6.132,00
85	300	Bis	Diclofenaco Dietilamônio 11,6mg/g - 60g	Embalagem c/100	100	Sobral	Diclofan gel	1096300620020	Nacional	R\$2,970	R\$891,00
86	34.000	Cpr	Betaistina (Dicloridrato) 24mg	CX 30 CPR	30	Althaia	Genérico	1351700190146	Nacional	R\$0,303	R\$10.302,00
88	220.000	Cpr	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg - 60	CT BL AL PLAS INC X 6 X 10	60	Hypera / Brainfarma	Flavonid	1558402540017	Nacional	R\$0,350	R\$77.000,00
90	200	Amp	Betametasona (Dipropionato) 5mg/ml (6,405 mg/ml) + Betametasona (Fosfato) 2mg/ml (2,630 mg/ml) - 1ml	CT AMP VD INC X 1 ML	1	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558400060034	Nacional	R\$2,437	R\$487,40
97	280	Bis	Estríol 1mg/g - 50g	CX c/ 50	1	Sanval	Estrionil	1071402160015	Nacional	R\$30,090	R\$8.425,20
102	3.600	Cart	Ciproterona (Acetato) 2mg + Etililestradiol 0,035mg cartela com 21	Cart. c/3 blt. 63 cpr. Revestido	3	Melcon	Dunia 35	1558900090031	Nacional	R\$2,091	R\$ 7,60
106	100	Amp	Hidróxido Férrico (Sacarato) 20mg/ml IV - 5ml	CX c 5 Amp	5	União Química/ Claris	Sucrofer	1427700350023	India	R\$5,588	R\$558,80
107	71.000	Cpr	Finasterida 5mg	COM VER CT BL AL PLAS INC X 30	30	Merck Genéricos	Genérico	1008903370019	Nacional	R\$0,318	R\$22.578,00
108	1.600	Frs	Fluocinolona (Acetonido) 0,275mg + Sulfato de Neomicina 3,850mg + Sulfato de Polimixina B + Cloridrato de Lidocaína 20mg Sol Otol - 5ml	FR PLAS OPC GOT 5ML CX/50 FRs	50	Elofar	Elotin	1038500160026	Nacional	R\$3,300	R\$5.280,00
111	75.300	Cps	Gabapentina 300mg - C1	30X10 CPS-VP	300	Prati	Genérico	1256802380054	Nacional	R\$0,417	R\$31.400,10
117	420.000	Cpr	Glibenclamida 5mg	CT BL AL PLAS INC 25 BLISTER X 20 COMP.	500	Medquímica	Gliconil	1091700640028	Nacional	R\$0,019	R\$7.980,00
119	700	Amp	Haloperidol Decanoato 70,52mg/ml ou 50mg/mL inj - 1ml	3 ampX 1mL	3	União Química	Decan Haloper	1049711330016	Nacional	R\$6,430	R\$201,00

124	3.000	Frs	Hidrocortisona (Succinato Sódico) 500mg IV IM + Dil.	CX 50 FA VD INC (EMB HOSP)	50	União Química	Cortisonal	1049700200124	Nacional	R\$5,489	R\$16.467,00
127	4.150	Frs	Hidróxido de Alumínio Puro 61,5mg/ml (60mg/ml Al) - 100ml	CX 100ML X 50	1	Natulab	Alumimax	NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC ANVISA n° 1992006 AFE n° 1062410	Nacional	R\$1,865	R\$7.739,75
132	1.400	Cpr	Lamotrigina 50mg	CX c/ 30	30	Althaia	Genérico	1351700080049	Nacional	R\$0,355	R\$497,00
134	7.800	Cpr	Levofloxacino 500mg	CT BL Ac/AL X 10	10	Sandoz	Genérico	1004704340079	Nacional	R\$1,052	R\$8.205,60
136	7.500	Cpr	Levotiroxina Sódica 125mcg	CT BL Ac/ AL X 30 ( BL 15 comp )	30	Merck Genéricos	Genérico	1008903920132	México	R\$0,186	R\$1.395,00
137	6.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 200mcg	CT BL Ac/ AL X 30 ( BL 15 comp )	30	Merck Genéricos	Genérico	1008903920221	México / Alemanha	R\$0,451	R\$2.706,00
138	5.300	Cpr	Levotiroxina Sódica 75mcg	CT BL Ac/ AL X 30 ( BL 15 comp )	30	Merck Genéricos	Genérico	1008903920078	México / Alemanha	R\$0,160	R\$848,00
9	23.500	Cpr	Levotiroxina Sódica 100mcg	CT BL Ac/ AL X 50 ( BL 25 comp )	50	Merck	Euthyrox	1008902020707	México / Alemanha	R\$0,074	R\$1.739,00
140	6.000	Cpr	Levotiroxina Sódica 150mcg	CT BL Ac/ AL X 30 ( BL 15 comp )	30	Merck Genéricos	Genérico	1008903920167	México	R\$0,192	R\$1.152,00
141	48.500	Cpr	Levotiroxina Sódica 50mcg	CT BL Ac/ AL X 50 ( BL 25 comp )	50	Merck	Euthyrox	1008902020642	México / Alemanha	R\$0,074	R\$3.589,00
142	100	Frs	Lidocaína (Cloridrato) 20mg/ml - 20ml	CX 12 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP)	12	União Química	Lidojet	1049701110026	Nacional	R\$5,990	R\$599,00
144	2.750	Bis	Lidocaína (Cloridrato) 2% - 30g	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G (EMB HOSP)	50	Hypera/ Brainfarma	Lidogel	1558401620025	Nacional	R\$2,500	R\$6.875,00
146	#####	Cpr	Losartan Potássico 50mg	CT BL AL PLAS INC X 300 (20x15)	300	Prati	Genérico	1256802020031	Nacional	R\$0,034	R\$71.468,00
156	2.100	Cpr	Mesalazina 800mg	BL AL PLAS INC X 30	30	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558403500035	Nacional	R\$0,720	R\$1.512,00
157	22.700	Cpr	Metformina (Cloridrato) 500mg	CX 400 (40 X 10 comp) CPR	400	Prati	GENÉRICO	1256801510061	Nacional	R\$0,064	R\$1.452,80
158	520.000	Cpr	Metformina (Cloridrato) 850mg	COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	60	Merck Genéricos	Genérico	1008902750055	Nacional	R\$0,048	R\$24.960,00
159	41.100	Amp	Metoclopramida (Cloridrato) 10mg 2 ml	CT 120 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP)	120	Farmace	Metrofarma	1108500210028	Nacional	R\$0,364	R\$14.960,40
160	109.500	Cpr	Metoclopramida (Cloridrato) 10mg	CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20	Hipolabor	Novosil	1134300520057	Nacional	R\$0,120	R\$13.140,00
161	7.400	Cpr	Metoprolol (Succinato) 25mg	CT BL AL PLAS TRANS X 30	30	Hypera/ Accord / Intas Pharmaceuticals LTD. - ÍNDIA	Genérico	1553700400042	Índia	R\$0,421	R\$3.115,40
162	14.000	Cpr	Nifedipino 10mg	CX C/ 30	30	Hypera / Brainfarma	Neo Fedipina	1558401690023	Nacional	R\$0,131	R\$1.834,00
163	236.000	Cpr	Nifedipino Retard 20mg	25 BLISTER X 20 COMP.	500	Medquímica	Nifedipress Retard	1091700340059	Nacional	R\$0,062	R\$14.632,00
164	23.000	Cps	Nitrofurantoina 100mg	CT BL AL PLAS INC X 28	28	Hypera/ Cosmed/ Mantecorp	Macrofantina	1781707870034	Nacional	R\$0,270	R\$6.210,00

167	5.000	Cps	Orlistate 120mg	CT BL AL PLAS OPC X 84	84	Hypera / Brainfarma	Genérico	1558405270053	Nacional	R\$1,675	R\$8.375,00
170	1.000	Frs	Oxcarbamazepina 60mg/ml - 100ml	cx c 1 fr + seringa dosadora	1	União Química	Oxcarb	1049712130207	Nacional	R\$25,820	R\$25.820,00
171	1.000	Cpr	Pantoprazol 20mg	CT BL AL AL X 28	28	Sandoz	Pantopaz	1004703070035	Nacional	R\$0,188	R\$188,00
172	50.200	Cpr	Pantoprazol 40mg	CT BL AL AL X 28	28	Melcon	Pantomix 40	1558900100086	Nacional	R\$0,249	R\$12.499,80
173	80.100	Cpr	Diclofenaco Sódico 50mg + Paracetamol 300mg + Cafeína 30mg + Carisoprodo 125mg	CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	200	Hypera / Brainfarma	Torsilax	1558402340093	Nacional	R\$0,132	R\$10.573,20
174	124.500	Cpr	Paracetamol 750mg	CT BL AL PLAS INC X 480 (40x12)	480	Prati	Genérico	1256800500125	Nacional	R\$0,075	R\$9.337,50
177	30.800	Cpr	Passiflora Incarnata 260mg	CX BL AL PLAS INC X 500	500	Natulab	Seakalm	1384100390043	Nacional	R\$0,357	R\$10.995,60
8	2.200	Frs	Permetrina 1% - 60ml	CX 50 FR 60ML sem pente	50	lfal	Piolixina	1353100020084	Nacional	R\$1,534	R\$3.374,80
185	38.200	Cpr	Prednisona 5mg	BL AL PLAS INC X 20	20	Hypera / Brainfarma	Corticorten	1558400780010	Nacional	R\$0,104	R\$3.972,80
188	500	Bis	Clobetasol (Propionato) 0,5mg/g - 30g pomada	CX 50 BG AL X 30 G (EMB. HOSP.)	50	Hypera / Brainfarma	PROPIOSOL	1558403430088	Nacional	R\$3,560	R\$1.780,00
193	132.600	Cpr	Risperidona 1mg C1	CX C/ 30CPR Blisteer fracionável	30	União Química	Viverdal	1049711340054	Nacional	R\$0,125	R\$16.575,00
194	48.000	Cpr	Risperidona 2mg C1	CX C/ 30CPR Blisteer fracionável	30	União Química	Viverdal	1049711340070	Nacional	R\$0,315	R\$15.120,00
195	6.200	Cpr	Rivaroxaban 10mg	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	30	Bayer	Xarelto	1705600480071	Alemanha	R\$6,850	R\$42.470,00
196	1.800	Cpr	Rivaroxaban 20mg	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	28	Bayer	Xarelto	1705600480217	Alemanha	R\$6,850	R\$12.330,00
197	12.000	Cpr	Rosuvastatina Cálcica 10mg	CT BL Ac/AL X 30	30	Sandoz	Genérico	1004704990022	Nacional	R\$0,396	R\$4.752,00
198	9.700	Env	Sais Para Reidratação 27,9g	C/ 50	50	Natulab	Hidraplex	Not Simp CFE RDC 19906	Nacional	R\$0,485	R\$4.704,50
2	55.000	Cpr	Sinvastatina 40mg	CT BL AL OPLAS INC 3 X 10	30	Sandoz	Sinvastacor	1004702700175	Nacional	R\$0,125	R\$6.875,00
205	5.000	Cpr	Sulfametoxazol 800mg + Trimetoprima 160mg	CT BL AL PLAS INC X 400	400	Prati	Genérico	1256802090064	Nacional	R\$0,276	R\$1.380,00
212	3.000	Frs	Sulfato Ferroso 25mg/ml (eq. Fe 5mg/ml) - 100ml	CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	50	Natulab	Masferol	1384100040182	Nacional	R\$1,245	R\$3.735,00
220	4.500	Amp	Tramadol (cloridrato) (100mg) 50mg/ml c/ 2ml solução injetável A4	cx c 50	50	União Química	Genérico	1049713130049	Nacional	R\$0,799	R\$3.595,50
230	1.400	Frs	Polivitaminico (Vit. A, Vit B1, Vit B2, Vit. B6, Vit. C, Vit D, Vit E, Vit B5, Vit H, Vit B3) - 20ml	FR GTS 20ML	1	Natulab	Protowin	RDC 27 de 06 de agosto de 2010	Nacional	R\$6,560	R\$9.184,00

R\$907.082,75



Valor Total: R\$907.082,75 (novecentos e sete mil e oitenta e dois reais e setenta e cinco centavos).

- Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias
- Prazo para Entrega: 05 (cinco) dias
- Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias
- Validade dos Medicamentos: 12 (doze) meses
- Vigência do Contrato: 12 (doze) meses

Curitiba/PR, 17 de abril de 2018.

Sirlei Terezinha Zambrin  
Representante Legal

RG: 3.104.120-1 SSP-PR / CPF: 457.063.879-15  
Promefarma Representações Comerciais Ltda.  
CNPJ: 81.706.251/0001-98

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES  
COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEÔNIDAS FERREIRA DA COSTA, 847  
VL. PAROLIN - CEP 80220-410  
CURITIBA - PARANÁ

Promefarma Representações Comerciais Ltda. - CNPJ: 81.706.251/0001-98 - Inscrição Estadual: 101.76046-40  
Rua Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 - Parolin - CEP: 80220-410 - Curitiba - PR.  
Telefone: (41) 3052-7900 / Fax: (41) 3052-7922  
E-mail: [promefarma@promefarma.com.br](mailto:promefarma@promefarma.com.br)

[www.promefarma.com.br](http://www.promefarma.com.br)

# Promefarma

Produtos Médicos Farmacêuticos

**Consórcio Intermunicipal de Saúde – CONIMS**  
**Departamento de Licitação e Contratos**

Pregão Presencial nº 09/2018

**Envelope 01 – PROPOSTA DE PREÇOS**

**Proponente**

Promefarma Representações Comerciais Ltda.

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa – 847. Curitiba/PR – CEP: 80.220-410

Contato: (41) 3052-7900 / E-mail: empenhos@promefarma.com.br

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: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny

Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320

CNPJ: 04.355.394/0001-51 Inscrição Estadual: 9023621344

Telefone: 4132463376 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- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,966		0,0000	0,00	0,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788		0,0000	0,00	0,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913		0,0000	0,00	0,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401		0,0000	0,00	0,00
25	800,00	UND	Canaglifozina 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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
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	0,546		0,0000	0,00	0,00
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. cdiluyente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327		0,0000	0,00	0,00

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
Analista de licitações

001590



**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: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
CNPJ: 04.355.394/0001-51 Inscrição Estadual: 9023621344  
Telefone: 4132463376 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00		0,0000	0,00	0,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,653		0,0000	0,00	0,00
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.	0,22		0,0000	0,00	0,00
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	15,763		0,0000	0,00	0,00
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
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50		0,0000	0,00	0,00

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
Analista de licitações

001591

**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: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
Telefone: 4132463376      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,816		0,0000	0,00	0,00
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 oxibutinina - 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 cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
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.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00

*[Handwritten signatures and initials]*

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
Analista de licitações

001592  
EG

**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

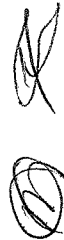
**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018  
 Folha: 5/14

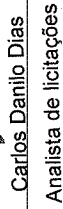
**Fornecedor: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	2,043		0,0000	0,00	0,00
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.	1,098		0,0000	0,00	0,00
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 -m 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.	0,263		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,146		0,0000	0,00	0,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,833		0,0000	0,00	0,00
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.	1,94		0,0000	0,00	0,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02		0,0000	0,00	0,00



Curitiba, 13 de Abril de 2018

  
 Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

001593

**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: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	2,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Estilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254		0,0000	0,00	0,00
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	Femprucumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506		0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + Idoxocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00

001594  
cg.

*[Handwritten signatures and initials]*

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
Analista de licitações

**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: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,10		0,0000	0,00	0,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123		0,0000	0,00	0,00
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 Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato 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	Glibenclâmida 5 mg compr.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
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	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00

001595

*[Handwritten signature]*

Curitiba, 13 de Abril de 2018

*[Handwritten signature]*

Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 9/2018 - PR

Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018  
 Folha: 8/14


**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


**Fornecedor: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728		0,0000	0,00	0,00
126	700,00	UND	Hidroxicroquina 400 mg compr.	2,595		0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433		0,0000	0,00	0,00
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.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
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.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871		0,0000	0,00	0,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
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
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



Curitiba, 13 de Abril de 2018



Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

**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: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,433		0,0000	0,00	0,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232		0,0000	0,00	0,00
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 oxiclono) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/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	0,346		0,0000	0,00	0,00
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.	0,107		0,0000	0,00	0,00

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

001597

**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: **PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453		0,0000	0,00	0,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157		0,0000	0,00	0,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.(Reg. Anvisa: 1161800770068)	0,877	SELOZOK / ASTF	0,0000	0,26	1.924,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,20		0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38		0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olimesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.	4,456		0,0000	0,00	0,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983		0,0000	0,00	0,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,00	0,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533		0,0000	0,00	0,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587		0,0000	0,00	0,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09		0,0000	0,00	0,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00

001598

*(Handwritten signatures and initials)*

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações



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

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018  
Folha: 11/14

**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      - Paço Branco

**Fornecedor: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
Cidade: Curitiba UF: PR      CEP: 81030-320  
CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
Telefone: 4132463376      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah1 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
Analista de licitações

**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: 12/14

**Fornecedor: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**


Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxibenzilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr(Reg. Anvisa: 1161802320019)	0,832	SEROQUEL / AS	0,0000	1,57	73.319,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258		0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621		0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.(Reg. Anvisa: 1161802000022)	0,837	CRESTOR / ASTI	0,0000	2,04	24.480,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	0,00	0,00

001600  
 89

Curitiba, 13 de Abril de 2018

  
 Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

**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

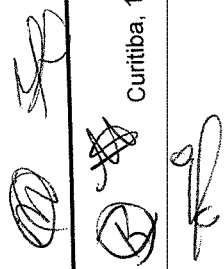
**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018  
 Folha: 13/14

**Fornecedor: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadramento como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g - pó- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936		0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917		0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41		0,0000	0,00	0,00



Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

001601

**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: 14/14

Fornecedor: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
CNPJ: 04.355.394/0001-51 Inscrição Estadual: 9023621344  
Telefone: 4132463376 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetomida 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

Total Geral: 99.723,00

( Valores expressos em Reais R\$ )

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Total por Extenso: (noventa e nove mil setecentos e vinte e três reais)

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
Analista de licitações

001502

# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001603

## Item 161

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89

CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone/ Fax: (41) 3246-3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)

Consultas / Medicamentos / Detalhes

## Detalhe do Produto: SELOZOK

Nome da Empresa	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA		
CNPJ	60.318.797/0001-00	Autorização	1016181
Nome Comercial	SELOZOK		
Classe Terapêutica	BETABLOQUEADORES SIMPLES		
Registro	116180077		
Processo	25000.019711/94-32		
Vencimento do Registro	11/2021		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1	29/11/1999
Validade	36 meses	Registro	1161800770017
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	2	29/11/1999
Validade	36 meses	Registro	1161800770025
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		

001605  
g

14/12/2016

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 20	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5	29/11/1999
<b>Validade</b>	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770051
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL		
<b>IFA único</b>	Sem IFA Cadastrado		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	6	29/11/1999
<b>Validade</b>	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770068
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1		
<b>IFA único</b>	Sem IFA Cadastrado		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		

<http://consultas.anvisa.gov.br/#/medicamentos/250000197119432/>

3/14

14/12/2016

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

IFA único	Sem IFA Cadastrado
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10	29/11/1999
Validade	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770106
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	11	29/11/1999
Validade	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770114
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		



001607  
9

14/12/2016

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

<b>Validade</b>	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770130
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1		
<b>IFA único</b>	Sem IFA Cadastrado		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Medicamento referência</b>	<b>Não</b>		
<b>Apresentação fracionada</b>	<b>Não</b>		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	14	29/11/1999
<b>Validade</b>	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770149
<b>Princípio Ativo</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
<b>Local de Fabricação</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
<b>Via de Administração</b>	ORAL 1		
<b>IFA único</b>	Sem IFA Cadastrado		
<b>Conservação</b>	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
<b>Restrição de prescrição</b>	Venda sob Prescrição Médica		
<b>Restrição de uso</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Destinação</b>	Comercial		
<b>Restrito a hospitais</b>	<b>Não Informado</b>		
<b>Tarja</b>	[sem dados cadastrados]		

Handwritten signatures and initials, including a circled 'B' and a circled '13'.

14/12/2016

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	17	29/11/1999
Validade	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770173
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

Apresentação <input type="checkbox"/> ATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	18	29/11/1999
Validade	36 meses	<b>Registro</b>	1161800770181
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		

14/12/2016

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Validade	36 meses	Registro	1161800770203
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	Não		
Apresentação fracionada	Não		

Apresentação	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	21	29/11/1999
Validade	36 meses	Registro	1161800770211
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	Não Informado		
Tarja	[sem dados cadastrados]		

14/12/2016

Consultas - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]
Destinação	Comercial
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>
Tarja	[sem dados cadastrados]
Medicamento referência	<b>Não</b>
Apresentação fracionada	<b>Não</b>

Apresentação <input type="checkbox"/> INATIVA	Forma Farmacêutica	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV LIB PROL CT 2 BL AL PLAS INC X 15	COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7	29/11/1999
Validade	36 meses	Registro	1161800770076
Princípio Ativo	SUCCINATO DE METOPROLOL		
Complemento Diferencial da Apresentação	[sem dados cadastrados]		
Embalagem	<ul style="list-style-type: none"> <li>Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE</li> <li>Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA</li> </ul>		
Local de Fabricação	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]  Fabricantes Internacionais <ul style="list-style-type: none"> <li>ASTRAZENECA AB (GARTUNAVAGEN) - SUÉCIA</li> </ul>		
Via de Administração	ORAL 1		
IFA único	Sem IFA Cadastrado		
Conservação	CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30°C)		
Restrição de prescrição	Venda sob Prescrição Médica		
Restrição de uso	[sem dados cadastrados]		
Destinação	Comercial		
Restrito a hospitais	<b>Não Informado</b>		
Tarja	[sem dados cadastrados]		
Medicamento referência	<b>Não</b>		
Apresentação fracionada	<b>Não</b>		

001511  
eg

REGISTRO ANVISA  
SELOZOK ASTRAZENECA  
VAL: 11/2021

Nº 218, segunda-feira, 14 de novembro de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

33



RESOLUÇÃO-RE Nº 3.009, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Alimentos no uso da atribuição que lhe fora conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 919, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

THALITA ANTONY DE SOUZA LIMA  
ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 1461716  
NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO/CADASTRO  
NOME DO PRODUTO UF  
NUMERO DO PROCESSO NUMERO DE REGISTRO  
EMBALAGEM VALIDADE PRODUTO  
CLASS/CAT DESCRIÇÃO VALIDADE REGISTRO  
MARCA DO PRODUTO  
ASSUNTO PETIÇÃO

C R VERTUAN INDÚSTRIA DE PRODUTOS NATURAIS  
E NUTRACÊUTICOS - ME 6.02234-1  
ÓLEO DE SACHA INCHI EM CÁPSULAS MARIN-  
GÁ/PR

25351.914249/2016-52 000000000  
CELULOSICA 24 Meses  
PLASTICA 24 Meses  
METALICA 24 Meses  
VIDRO 24 Meses  
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES  
UNILIFE / BIOKOSHER / LOZALTI / LABORIUM  
PFLANTZEN / PHYSICALS / BODYAGE / EVERLIFE  
NUTRIMESA / FITOS / FLORAVITA / ECONUTRI  
BIOVITTY / SEMPREBOM / NATURAL FLORA  
4034 Registro de Novos Alimentos e Novos Ingredientes -  
NACIONAL  
Em desacordo com a Legislação vigente

MEDNUTRITION INDÚSTRIA FARMACÊUTICA E ALI-  
MENTICIA LTDA - ME 6.07059-0  
MÓDULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL  
OU ORAL À BASE  
DE COLÁGENO HIDROLISADO APARECIDA DE GOIÁ-  
NIA/GO

25351.122058/2014-33 000000000  
METALICA 24 Meses  
PLASTICA 24 Meses  
ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL  
COLÁGENO HIDROLISADO / COL-FIRME / COL-FIT /  
FIRME-COL  
FIT-COL / GOLD COLÁGENO HIDROLISADO / QUA-  
LITY COLÁGENO HIDROLISADO  
TAK COLÁGENO HIDROLISADO / SLIMED / LIFE-  
NESS COLÁGENO HIDROLISADO  
4033 Registro de Alimentos para Nutrição Enteral - NA-  
CIONAL  
Em desacordo com a Legislação vigente

POLENECTAR ENTERPRISE INTERNACIONAL LTDA  
ME 6.07005-2

ÓLEO DE GROSELHA NEGRA E LUTEINA COM VI-  
TAMINA E E MINERAIS  
EM CÁPSULA SÃO PAULO/SP  
25351.460967/2013-52 000000000  
CELULOSICA 24 Meses  
METALICA 24 Meses  
PLASTICA 24 Meses  
ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES  
FUNCIONAL E OU DE SAUDE  
GOJIHAIR / GOJI VIDA / GOJI HAIR  
des  
457 Inclusão de Marca  
Em desacordo com a Legislação vigente

UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A  
6.06325-1  
LACTULOSE SABOR AMEIXA BRÁSILIA/DF  
25351.608691/2013-33 6.6325.0020.001-6  
PLASTICA 24 Meses  
ALIMENTOS C/ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADES  
FUNCIONAL E OU DE SAUDE  
COLACT / SIDNEY OLIVEIRA  
456 Alteração de Rotulagem  
Em desacordo com a Legislação vigente

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.010, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016  
A Gerente-Geral de Alimentos no uso da atribuição que lhe fora conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 919, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

THALITA ANTONY DE SOUZA LIMA  
ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 1461816  
NOME DA EMPRESA CADASTRO  
NOME DO PRODUTO  
NUMERO DO PROCESSO  
CLASS/CAT DESCRIÇÃO  
MARCA DO PRODUTO  
ASSUNTO PETIÇÃO

BASF S/A 4.01312-8  
ÓLEO DE PEIXE, MARCHAS PRONOVAPURE TG E PRO-  
NOVAPURE TG EU  
25351.75882/2015-27  
NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES  
PRONOVAPURE TG / PRONOVAPURE TG EU  
404 Avaliação de Novos Alimentos ou Novos Ingredientes

LABORATORIOS PFIZER LTDA. 6.07309-3  
SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS (MARCA  
CENTRUM VITAMINTS)  
25351.093879/2016-53  
SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL  
CENTRUM VITAMINTS  
403 Avaliação de Alimentos com Alegações de Propriedades  
des  
Funcional e ou de Saúde

RESOLUÇÃO-RE Nº 3.011, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016  
A Gerente-Geral de Alimentos no uso da atribuição que lhe fora conferida pelo art. 1º, I da Portaria nº 919, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

THALITA ANTONY DE SOUZA LIMA  
ANEXO

Relatório de Conferência de Alimentos. Publicação nr.: 1461916  
NOME DA EMPRESA CADASTRO  
NOME DO PRODUTO  
NUMERO DO PROCESSO  
CLASS/CAT DESCRIÇÃO  
MARCA DO PRODUTO  
ASSUNTO PETIÇÃO

AMWAY DO BRASIL LIMITADA 6.02001-6  
SUPLEMENTO DE FERRO, ACIDO FOLICO E VITA-  
MINA C EM TABLETE  
25351.116019/2016-21  
SUPLEMENTO VITAMINICO E OU MINERAL  
NUTRILITE TRI-IRON FOLIC  
403 Avaliação de Alimentos com Alegações de Propriedades  
des  
Funcional e ou de Saúde  
Em desacordo com a Legislação vigente

GERÊNCIA-GERAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS BIOLÓGICOS

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.027, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos expedientes de medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dinamizados, fitoterápicos, biológicos, radiofármacos e Insumos Farmacêuticos Ativos (IFAs) sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.  
Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.  
Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.  
Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.  
Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº 6.360, de 1976.  
Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações válidas, no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medicao.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medicao.asp)  
Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.  
Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Vencimento do registro
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	25351212403200644	Talerc	1636070162	11/2021
Aché Laboratórios Farmacêuticos S.A	25351371243200593	Factive	1636124165	11/2021
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	2599100022780	Anestésico Oculum	0337553146	04/2020
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	2599200453375	GENTAMICINA	0703584125	07/2018
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	2599100375180	Argirool Oculum	0519251140	05/2020
ALLERGAN PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	2599201561274	Clarvisol	0184921152	02/2019
APSEN FARMACÊUTICA S.A	25000092779653	Miosan	1596218161	11/2021
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2535103197113432	Selozok	1585122162	11/2021
BRAINFARMA INDUSTRIA QUÍMICA E FARMACÊUTICA S.A	25351565523201193	Neodex	0082091151	09/2020
EMS S/A	2500102002084	Apevitin BC	0172770152	09/2020
EUROFARMA LABORATORIOS S.A	253510317030158	acetilesteina	1585122162	11/2021
EUROFARMA LABORATORIOS S.A	2599200807975	Dexalgen	1585117166	11/2021

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/naencia/cadastroln>, pelo código 1010201611400033

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**MARCELO SILVÉRIO**  
Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

13 ABR. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials, including 'JK', '9/10', and 'B'.

001612  
reg



Table with columns for company name, CNPJ, product name, and registration date. Includes entries for FARMÁCIA E LABORATÓRIO HOMEOPÁTICO ALMEIDA PRADO LTDA, GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA, HOSPIRA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, etc.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.029, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Table with columns for RAZAO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ, DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA, and other details. Includes WISSEN CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA and AVANT SANTE RESEARCH CENTER S.A. DE C.V.

RESOLUÇÃO - RE Nº 3.030, DE 10 DE NOVEMBRO DE 2016

A Gerente-Geral de Medicamentos e Produtos Biológicos no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 921, de 15 de abril de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

PATRICIA FERRARI ANDREOTTI

ANEXO

Table with columns for NOME DA EMPRESA CNPJ, PRINCÍPIO(S) ATIVO(S), NOME DO MEDICAMENTO, and other details. Includes ATIVUS FARMACÊUTICA LTDA and CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 10102016111400034

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

TABELIONATO DE NOTAS MARCELO SILVERIO. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364. A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato. 13 ABR, 2018. FAZENDA RIO GRANDE - PR. TABELIONATO DE NOTAS EXCLUSIVO PARA AUTENTICAÇÃO DE CÓPIA. FNU10665.

Handwritten signatures and initials, including 'A.', 'J.P.', 'J.F.', and 'B.'.



MUNICÍPIO: LUIS EDUARDO MAGALHÃES  
UF: BA  
CEP: 47.850-000  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.050, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art.151, inciso III, e o Art.54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Indefereir pleito de concessão de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: FORTIS OIL TRANSPORTE E COMERCIO DE RESÍDUOS OLEOSOS LTDA - EPP  
AUTORIZ./MS: .....  
CNPJ: 09.609.521/0001-15  
PROCESSO Nº: 25767.444706/2015-38 (0645036/15-9)  
ENDEREÇO: RODOVIA SP 332, 5/N - KM 145 + 500 METROS  
BAIRRO: SÍTIO SANTA ANIELIA  
MUNICÍPIO: COSMOPOLIS  
UF: SP  
CEP: 13.150-000

ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Falta de documentação exigida pela RDC 345/02.

EMPRESA: SUELEN PRADO ROSA EIRELI - ME  
AUTORIZ./MS: .....  
CNPJ: 19.550.155/0001-20  
PROCESSO Nº: 25751.315890/2015-09 (0453033/15-1)  
ENDEREÇO: RUA SERGIO JUNGLUT DIETERICH, Nº 1011 - PAVILHÃO 11  
BAIRRO: SARANDI  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE  
UF: RS  
CEP: 91.060-410

ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa não cumpriu integralmente as exigências emitidas, apresentando reiteradas vezes "Declaração de utilização de ingredientes ativos, formulações inseticidas e concentrações de uso" com produtos em desconformidade com o disposto na legislação sanitária pertinente (números de registro vendidos ou inválidos).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.054, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa (Asroz/Ameca do Brasil Ltda), Endereço, Município, Autorização de Funcionamento, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.055, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (AbbVie Ireland N.V.), Endereço, País, Empresa solicitante (Abbott Laboratórios do Brasil Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Anderson/Brecon Incorporatd), Endereço, País, Empresa solicitante (Laboratórios Stiebel Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Catalent Pharma Solutions, LLC), Endereço, País, Empresa solicitante (Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Chiesi Farmaceutica Ltda), Endereço, Município, País, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Chugai Pharma Manufacturing Co., Ltd), Endereço, País, Empresa solicitante (Produtos Roche Químicos e Farmacéuticos S.A.), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Tisui Manufacturing Limited), Endereço, País, Empresa solicitante (Eisai Laboratórios Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Eli Lilly e Parke-Davis), Endereço, País, Empresa solicitante (Lundbeck Brasil Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Glaxo Wellcome S.A.), Endereço, País, Empresa solicitante (Gilex/Mithilene Brasil Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Glaxo Wellcome S.A.), Endereço, País, Empresa solicitante (Novartis Biociências S.A.), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa (Laboratório Farmacêutico da Marinha), Endereço, Município, País, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (Lilly, S.A.), Endereço, País, Empresa solicitante (Biolab Santos Farmacêutica Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa (Linde Gases Ltda), Endereço, Município, País, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa (Linde Gases Ltda), Endereço, Município, País, and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Table with 2 columns: Field and Value. Includes fields for Empresa Fabricante (MSD International GmbH), Endereço, País, Empresa solicitante (Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda), and Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.inpec.br/infocidachm>.

Handwritten signatures and stamps. Includes 'TABELONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO', 'SELO FUNARPEN', and 'Tabelonato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia FNN10666'.

001514  
eg

CBPF PAÍS DE ORIGEM  
ASTRAZENECA - SUÉCIA  
VAL: 04/2018

Nº 73, segunda-feira, 18 de abril de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

43



Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Biologicals S.A.
Endereço: Rue de L'Institut 89, Rixensart, B-1330
País: Bélgica
Empresa solicitante: Fundação Osvaldo Cruz
CNPJ: 33.781.055/0001-35
Autorização de Funcionamento: 1.01.063-3
Expediente(s): 0894854/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis (granel): pós liofilizados.

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Manufacturing S.P.A.
Endereço: Strada Provinciale Asolana N. 90 (loc. San Polo) - 43056 Torrice (PR)
País: Itália
Empresa solicitante: GlaxoSmithKline Brasil Ltda.
CNPJ: 33.247.743/0001-10
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1
Expediente(s): 0812683/15-6 e 0903810/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis citotóxicos: cápsulas e comprimidos revestidos (granel).
Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).
Produtos estéreis citotóxicos: pós liofilizados.

Empresa Fabricante: Glenmark Farmacêuticos Lirated
Endereço: Plot No. E-37/39, D-Road, M.I.D.C. Satpur, Nashik - 422 007, Maharashtra State
País: Índia
Empresa solicitante: Glenmark Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 44.363.661/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.013-0
Expediente(s): 0929450/15-3 e 0929493/15-7
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos.
Semissólidos não estéreis: cremes, géis e pomadas.

Empresa: Instituto Butantan
CNPJ: 61.821.344/0001-56
Endereço: Avenida Vital Brasil Nº 1500, Butantã (prédio 41)
Município: São Paulo
UF: SP
CEP: 05503-900
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0
Expediente(s): 1043719/14-3 e 0932784/15-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: imunoglobulinas heterólogas.
Produtos estéreis: suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Knoll LLC
Endereço: Road 144, Km 2,6, Juvyva, Porto Rico
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda.
CNPJ: 56.998.701/0001-16
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1
Expediente(s): 0806736/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos (formulação e embalagem primária).

Empresa Fabricante: Novartis Pharmaceuticals Corporation
Endereço: 150 Industrial Road, San Carlos, 94076-06256
País: Estados Unidos da América
Empresa Solicitante: Novartis Biotecnologias S.A.
CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5
Expediente(s): 0828122/15-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis (granel): cápsulas.

RESOLUÇÃO - RE Nº 969, DE 14 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos, ou o descumprimento dos procedimentos de petições submetidas à análise, preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Indefinir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br> pelo código 10102016041800043



TABELONATO DE NOTAS  
ARCELO SILVÉRIO  
Rua, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia e reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
13 ABR, 2018  
RUA DO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO

ANEXO

Empresa Fabricante: Capsugel Ploermei
Endereço: Zl de Camagnon 56800 Ploermei
País: França
Empresa Solicitante: Besins Healthcare Brasil Comercial e Distribuidora de Medicamentos Ltda.
CNPJ: 11.082.598/0001-21
Autorização de Funcionamento: 1.08.759-3
Expediente(s): 1282315/16-5
Linhas: Sólidos não estéreis hormonais.
Motivo: Em desacordo com o Art. 4º da RDC nº 25/2011, alterado pela RDC nº 50/2013.

Empresa Fabricante: Forest Laboratories Ireland Limited
Endereço: Clonsbaugh Business and Technology Park, Clonsbaugh, Dublin 17,
País: Irlanda
Empresa Solicitante: Moksha 8 Brasil Distribuidora e Representação de Medicamentos Ltda.
CNPJ: 07.591.326/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1.06.425-6
Expediente(s): 0985123/15-4
Linhas: Sólidos não estéreis
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos em relação aos artigos 7º (inciso II), 11 (incisos IX e X e XII), 12 (8º, 2º e 3º), 13 (8º, 1º), 19, 25, 80 (inciso VII), 102, 144, 150, 197 (8º, 2º e 3º), 241, 256 (incisos II e VI), 258, 292 (parágrafo único), 301 (8º, 4º), 302, 461 (incisos II e III do § 1º), 486 (inciso IV), 491 (8º, 2º e 3º), 515 e 569 (incisos I e VIII do § 2º).

RESOLUÇÃO - RE Nº 970, DE 14 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Cancelar a Certificação de Boas Práticas de Fabricação da empresa constante no anexo, publicada pela Resolução RE nº 3.226, de 21 de agosto de 2014, no Diário Oficial da União nº 162, de 25 de agosto de 2014, Seção I, pág. 71 e suplemento, páginas 151 e 152, conforme expediente 0783768/15-2.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: Neckermann Indústria Farmacêutica Ltda.
CNPJ: 48.113.906/0001-49
Endereço: Rua das Perobeiras
Nº: 1422
Bairro: Vale Velho
CEP: 05879-470
Município: São Paulo
UF: SP
Autorização de Funcionamento nº: 1.00.481-0
Processo: 25351.181898/2014-20
Certificado de Boas Práticas para a(s) Linha(s) de Produção/Forma(s) Farmacêutica(s):
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos.
Motivo: Em atendimento ao Art. 10 da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 17/2010: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação em relação aos artigos 7º (inciso II), 12 (8º), 13 (inciso VI), 25, 26, 39 e 70 (8º).

RESOLUÇÃO - RE Nº 971, DE 14 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Considerar a(s) empresa(s) constante(s) no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca AB
Endereço: Gartnavagen, SE-151 85 - Södertälje
País: Suécia
Empresa solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda.
CNPJ: 60.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1
Expediente(s): 0828316/15-8 e 0808308/15-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos, comprimidos revestidos e granulados.
Produtos estéreis: pós liofilizados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 972, DE 14 DE ABRIL DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o descumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Handwritten signatures and initials.



# MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA  
E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003  
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
Website: www.fidelity.com.br

001615  
cg.

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16432/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 1

Eu, a abaixo assinada, Tradutora Pública e Intérprete Comercial nomeada pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro e nela matriculada sob o nº 208, com fé pública em todo o Território Nacional, CERTIFICO E DOU FÉ que me foi apresentado um documento exarado em língua inglesa a fim de ser por mim traduzido para o vernáculo, o que cumpro em razão do meu ofício, como segue:

[Papel timbrado da LÄKEMEDELSVERKET - AGÊNCIA DE PRODUTOS MÉDICOS:]

AGÊNCIA DE PRODUTOS MÉDICOS

Número do Certificado: 6.2.1-2014-090035.

**CERTIFICADO DE CONFORMIDADE COM AS BPF DA FABRICANTE** <sup>1,2</sup>

## Parte 1

Emitido após uma inspeção de acordo com:

Art. 111(5) da Diretiva 2001/83/EC, conforme aditada.

Art. 15 da Diretiva 2001/20/EC

A autoridade competente da Suécia confirma o quanto segue:

A fabricante: ASTRAZENECA AB.

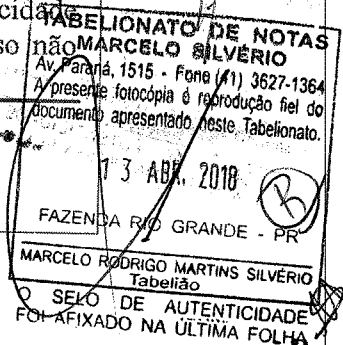
Endereço da Unidade: PET Multipurpose, Gärtunavägen, Södertälje, 15185, Suécia.

Foi inspecionada pelo programa de inspeção nacional em conexão com a autorização de fabricação Nº 6.2.1-2014-090035 de acordo com o Artigo 40 da Diretiva 2001/83/EC e Artigo 13 da Diretiva 2001/20/EC.

A partir do conhecimento adquirido durante a inspeção da fabricante, realizada pela última vez no dia 29 de janeiro de 2015, ela é considerada em conformidade com:

- Os princípios e diretrizes das Boas Práticas de Fabricação estabelecidas na Diretiva 2003/94/EC<sup>3</sup>.

O presente certificado reflete a situação da unidade fabril na época da inspeção assinalada acima e não deve ser levado em consideração para refletir a situação de conformidade caso mais de três anos tenham passado desde a data daquela inspeção. No entanto, tal período de validade pode ser reduzido ou estendido, de acordo com os princípios de gestão de risco regulatório por meio de entrada no campo de observações de Restrições ou Esclarecimentos. O presente certificado é válido somente quando apresentado com todas as páginas e ambas as Partes 1 e 2. A autenticidade do presente certificado pode ser verificada junto à EudraGMDP. Caso não conste, entre em contato com a autoridade emissora.



**MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA**

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA

E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003  
 Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
 Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16432/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 3

Situação: Aprovado.

Data da Situação do Documento: 20 de março de 2015.

[Consta o carimbo da Läkemedelsverket – Agência de Produtos Médicos.]

[Consta em documento uma legalização com o seguinte teor:]

[Papel timbrado da AstraZeneca UK Limited:]

A QUEM INTERESSAR POSSA

**CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO**

Confirma-se, neste ato, que o Certificado anexo é uma cópia fiel do documento original.

Data: 04 de agosto de 2015.

Assinado: [assinatura ilegível].

Nome: V. Beattie.

Cargo: Assistente de Projeto Regulatório.

Grupo de Gestão de Projeto Regulatório.

AstraZeneca UK Limited.

[Consta ainda uma legalização notarial com o seguinte teor:]

Assinatura reconhecida por Philip Jones, Advogado e Tabelião, em Windsor House, Victoria Street, Windsor, Berks, SL4 1EN, Inglaterra. Fone: 01753 851591.

06 de agosto de 2015.

Assinado: [assinatura ilegível].

[Consta um selo em relevo com teor ilegível].

[Consta ainda uma legalização redigida em inglês e idiomas estrangeiros, a qual passo a traduzir a partir do teor no idioma inglês nos seguintes termos:]

**APOSTILLE***(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)*

1. País: Reino Unido da Grã-Bretanha e Irlanda do Norte.

O presente documento público

2. foi assinado por Philip H. Jones

3. atuando na qualidade de Tabelião Público

4. portando o selo/carimbo do Referido Tabelião Público

**CERTIFICADO**

5. em Londres.

6. no dia 07 de agosto de 2015.

7. pelo Principal Secretário de Estado de Sua Majestade para Assuntos

Estrangeiros e do Estado.

8. Número K632279.

9. Selo/Carimbo: [Consta o selo oficial em relevo do Gabinete de Assuntos Estrangeiros e do Estado, Londres, além da impressão do mesmo selo.]

TABELIONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3627-1364 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.
13 ABR. 2018
FAZENDA RIO GRANDE - PR
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião
O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIKADO NA ÚLTIMA FOLHA

# MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA  
E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003  
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
Website: www.fidelity.com.br

001617  
eg

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

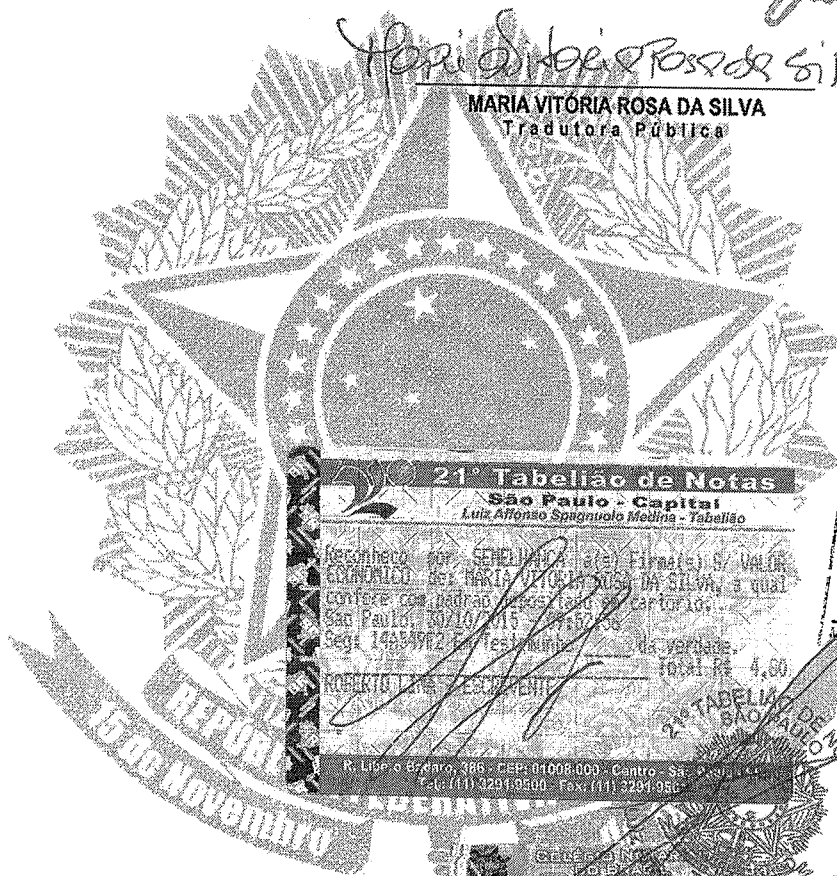
TRADUÇÃO Nº I-16432/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 5

NADA MAIS consta do documento a mim apresentado.  
Conferi a tradução e dou fé.  
O Tradutor Público e Intérprete Comercial.  
RIO DE JANEIRO, 30 de Outubro de 2015.



*Maria Vitória Rosa da Silva*

MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA  
Tradutora Pública



21º Tabelião de Notas  
São Paulo - Capital  
Luiz Affonso Spagnuolo Medina - Tabelião

Reconheço por SEHELINICA (s) Firmada(s) VALIA  
CONDOMÍNIO de MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA a qual  
conferi com padrão e coteço e cartório.  
São Paulo, 30/10/2015  
Seg. 14484962 e Testamento de validade  
total de R\$ 4,00  
MORRITO LUIS ESPERANTE

R. Lipe o Branco, 488 - CEP: 01008-000 - Centro - São Paulo - SP  
Tel: (11) 3291-9800 Fax: (11) 3291-9800

TABELIONATO DE NOTAS  
MARCELO SILVÉRIO  
Av. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
A presente cópia é reprodução fiel do  
documento apresentado neste Tabelionato.

13 ABR, 2018

FAZENDA DO MUNICÍPIO DE PARANÁ  
MARCELO SILVÉRIO  
TABELIONATO DE NOTAS

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
FNW10668

112292  
FIRMA 1  
1084AA639426

*JF*  
*of*  
*of*  
*(B)*  
*of*

001518  
eg.

**BRA** 230041MK

Consulado-Geral do Brasil em Londres  
Solicitação nº 410.4.150813-000008

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de I. Piggott - Oficial, do(a) Foreign and Commonwealth Office, em/na(o) Londres - Reino Unido. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste(a) Consulado-Geral.

**20,00**

Pagou R\$ 20,00 - Ouro  
£ 16,00 - TEC 410.4

Londres, trêze de agosto de dois mil e quinze (13/08/2015)

230041MK - ATENÇÃO  
Este documento só contém  
de parafusos diferentes.  
Uma etiqueta E.F.A.L.S.A.

*[Signature]*  
Luz Arltonio Silva  
Vice-Cônsul

Dispensada a legalização da assinatura e selo de acordo com o art. 2º do Dec. 84.451/80.  
A presente legalização não implica autenticação do teor do documento.

<b>APOSTILLE</b> (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
<b>1. Country:</b> Pays/Pais	United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland
<b>This public document</b> Le présent acte public / El presente documento público	
<b>2. Has been signed by</b> a été signé par ha sido firmado por	Phillip H Jones
<b>3. Acting in the capacity of</b> agissant en qualité de quien actúa en calidad de	Notary Public
<b>4. Bears the seal/stamp of</b> est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de	The Said Notary Public
<b>Certified</b> Attesté / Certificado	
<b>5. at</b> à / en	London
<b>6. the</b>	07 August 2015 le / el día
<b>7. by</b> par / por	Her Majesty's Principal Secretary of State for Foreign and Commonwealth Affairs
<b>8. Number</b> sous no / bajo el número	K632279
<b>9. Seal / stamp:</b> Sceau / timbre: Sello / timbre:	
<b>10. Signature:</b> Signature: Firma:	I. Piggott <i>[Signature]</i>

This Apostille is not to be used in the UK and only confirms the authenticity of the signature, seal or stamp on the attached UK public document. It does not confirm the authenticity of the underlying document. Apostilles attached to documents that have been photocopied and certified in the UK confirm the signature of the UK public official who conducted the certification only. It does not authenticate either the signature on the original document or the contents of the original document in any way.

If this document is to be used in a country which is not party to the Hague Convention of 5th October 1961, it should be presented to the consular section of the mission representing that country.

To verify this apostille go to [www.verifyapostille.service.gov.uk](http://www.verifyapostille.service.gov.uk)

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**MARCELO SILVÉRIO**  
Av. Paraná, 1503 - Fone: (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

13 ABR. 2018

**SECRETARIA DE ESTADO DO PARANÁ**  
SECRETARIA DE DEFESA CONSUMIDOR  
MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVÉRIO  
FUNARVEN

Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
**FNW10670**

*[Handwritten initials and signatures]*

Part 2

Human Medicinal Products	
Human Investigational Medicinal Products	
<b>1 MANUFACTURING OPERATIONS</b>	
1.2	<b>Non-sterile products</b>
	1.2.1 <i>Non-sterile products (processing operations for the following dosage forms)</i>
	1.2.1.13 Tablets
	1.2.1.17 Other
1.6	<b>Quality control testing</b>
	1.6.3 <i>Chemical/Physical</i>
<b>2 IMPORTATION OF MEDICINAL PRODUCTS</b>	
2.2	<b>Batch certification of imported medicinal products</b>
	2.2.2 <i>Non-sterile products</i>

Clarifying remarks (for public users)

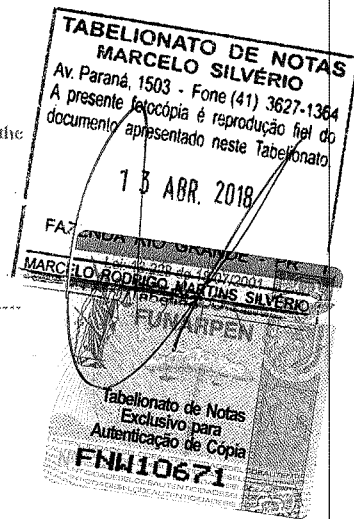
1.2.1.17 *Manufacturing of pellets and granules. (1.2.1.17 Tillverkning av pellets och granulat.) QC analysis can be done at address Forskargatan 18 and Gärtunavägen, Södertälje. (Analys får utföras på Forskargatan 18 och Gärtunavägen, Södertälje.)*

2015-03-16

Name and signature of the authorised person of the Competent Authority of Sweden



*Tor Gråberg*  
Mr. Tor Gråberg  
Medical Products Agency  
Tel: +46 18 174600  
Fax: +46 18 548566



*Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.*

AstraZeneca

**SELOZOK®**  
succinato de metoprolol

**I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO**

SELOZOK®  
succinato de metoprolol

**APRESENTAÇÕES**

Comprimidos revestidos de liberação controlada de 25 mg, 50 mg ou 100 mg em embalagens com 20, 30 ou 60 comprimidos.

**VIA ORAL**

**USO ADULTO**

**COMPOSIÇÃO**

**SELOZOK 25 mg**

Cada comprimido revestido de liberação controlada contém 23,75 mg de succinato de metoprolol que equivale a 25 mg de tartarato de metoprolol.

**SELOZOK 50 mg**

Cada comprimido revestido de liberação controlada contém 47,5 mg de succinato de metoprolol que equivale a 50 mg de tartarato de metoprolol.

**SELOZOK 100 mg**

Cada comprimido revestido de liberação controlada contém 95 mg de succinato de metoprolol que equivale a 100 mg de tartarato de metoprolol.

Excipientes: dióxido de silício, etilcelulose, celulose microcristalina, hiprolose, hipromelose, estearil fumarato de sódio, macrogol, dióxido de titânio e parafina.

**II) INFORMAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**1. INDICAÇÕES**

Hipertensão arterial: redução da pressão arterial, da morbidade e do risco de mortalidade de origem cardiovascular e coronária (incluindo morte súbita); Angina do peito; Adjuvante na terapia da insuficiência cardíaca crônica sintomática, leve a grave: aumento da sobrevida, redução da hospitalização, melhora na função ventricular esquerda, melhora na classe funcional da New York Heart Association (NYHA) e melhora na qualidade de vida; Alterações do ritmo cardíaco, incluindo especialmente taquicardia supraventricular; Tratamento de manutenção após infarto do miocárdio; Alterações cardíacas funcionais com palpitações; Profilaxia da enxaqueca.

<p><b>TABELIONATO DE NOTAS</b> <b>MARCELO SILVÉRIO</b> Av. Parará, 1515 - Fone (41) 3627-1364 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato. 13 ABR. 2018 FAZENDA RIO GRANDE - PR MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião</p>
---

O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

AstraZeneca

### Efeitos na angina do peito

Em pacientes com angina do peito, metoprolol tem demonstrado reduzir a frequência, a duração e a gravidade, tanto das crises de angina, quanto dos episódios de isquemia silenciosa e demonstrou aumentar a capacidade física de trabalho.

### Efeitos no ritmo cardíaco

Em casos de taquicardia supraventricular ou fibrilação atrial e na presença de extra-sístoles ventriculares, SELOZOK reduz a frequência ventricular e as extra-sístoles ventriculares. Sua ação antiarrítmica é devida principalmente à inibição da automaticidade das células marcapasso e ao prolongamento do tempo de condução A-V.

### Efeitos no infarto do miocárdio

Em pacientes com suspeita ou infarto do miocárdio confirmado, o metoprolol reduz a mortalidade, principalmente devido à redução do risco de morte súbita.

Presume-se que este efeito seja em parte devido à prevenção da fibrilação ventricular.

O efeito antifibrilatório pode ser devido a um mecanismo duplo: um efeito vagal na barreira hematoencefálica, influenciando de maneira benéfica a estabilidade elétrica do coração, e um efeito antiisquêmico cardíaco direto simpático, influenciando de maneira benéfica à contractilidade, a frequência cardíaca e a pressão arterial. Tanto na intervenção precoce, como na intervenção tardia, a redução da mortalidade também é observada em pacientes de alto risco com doença cardiovascular prévia e em pacientes com diabetes mellitus.

O metoprolol tem também demonstrado reduzir o risco de reinfarto do miocárdio não-fatal.

### Efeitos nas desordens cardíacas com palpitações

SELOZOK é adequado para o tratamento de transtornos cardíacos funcionais com palpitações.

### Efeitos na enxaqueca

SELOZOK é adequado para o tratamento profilático da enxaqueca.

### Propriedades Farmacocinéticas

#### Absorção e distribuição

O metoprolol é completamente absorvido após administração oral. Devido ao extenso metabolismo de primeira passagem, a biodisponibilidade sistêmica do metoprolol em uma dose única oral é de aproximadamente 50%. A biodisponibilidade da preparação de liberação controlada é reduzida em aproximadamente 20-30% quando comparada com o comprimido convencional. Entretanto, isso demonstrou não ter significância para a eficácia clínica, uma vez que a área sob a curva de efeito (AUC) para a frequência cardíaca é a mesma que para os comprimidos convencionais. A ligação do metoprolol às proteínas plasmáticas é baixa, aproximadamente 5-10%.

O comprimido revestido de liberação controlada consiste de múltiplos grânulos de succinato de metoprolol. Cada grânulo é recoberto com uma membrana de polímero que controla a velocidade de liberação do metoprolol.

TABELIONATO DE NOTAS  
MARCELO SILVERIO  
Av. Paraná 1515 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
13 ABR 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO  
Tabelião  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA

## 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Não se deve realizar administração intravenosa de antagonistas de cálcio do tipo verapamil em pacientes tratados com betabloqueadores.

Pacientes com doenças broncoespásticas, em geral, não devem receber betabloqueadores. Porém, devido à sua relativa seletividade beta-1, SELOZOK pode ser usado com cautela em pacientes com doença broncoespástica que não respondem, ou não toleraram tratamento com outros anti-hipertensivos.

Geralmente, quando estiver tratando pacientes com asma, deve-se administrar terapia concomitante com agonista beta-2 (comprimidos e/ou inalação). Pode haver necessidade de ajuste da dose do agonista beta-2 (aumento) quando o tratamento com SELOZOK é iniciado. O risco de SELOZOK interferir com receptores beta-2 é, entretanto, menor quando comparado a formulações convencionais de bloqueadores beta-1 seletivos.

SELOZOK deve ser usado com cautela em pacientes diabéticos. Betabloqueadores podem mascarar taquicardia ocorrendo com hipoglicemia, mas outras manifestações como vertigem e sudorese podem não ser significativamente afetadas. Durante o tratamento com SELOZOK, o risco de interferência com o metabolismo de carboidratos ou de mascarar a hipoglicemia é provavelmente menor do que com tratamento com comprimidos convencionais de bloqueadores beta-1 seletivos e muito menor do que com betabloqueadores não-seletivos.

A estimulação simpática é um componente vital de suporte da função circulatória em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva e os betabloqueadores possuem o risco potencial de depressão da contractilidade do miocárdio, podendo precipitar uma insuficiência cardíaca mais severa. Em pacientes hipertensos e com angina que têm insuficiência cardíaca congestiva controlada por digitálicos e diuréticos, SELOZOK deve ser administrado com cautela. Tanto digitálicos quanto SELOZOK diminuem a condução A-V. Muito raramente, uma alteração preexistente da condução A-V de grau moderado pode ser agravada (levando, possivelmente, a bloqueio A-V).

O uso de betabloqueadores por um período de tempo prolongado pode, em alguns casos, levar à insuficiência cardíaca. Nos primeiros sinais ou sintomas de iminência de insuficiência cardíaca, os pacientes devem ser totalmente digitalizados e/ou receber diuréticos. A resposta deve ser atentamente observada. Se a insuficiência cardíaca persistir, o tratamento com SELOZOK deve ser suspenso.

Se os pacientes desenvolverem crescente bradicardia, deve-se reduzir a dose de SELOZOK ou suspender a medicação gradualmente.

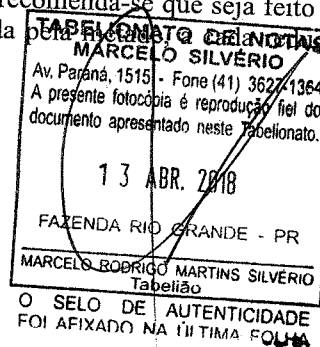
SELOZOK pode agravar os sintomas de arteriopatía periférica.

Se utilizado em pacientes com feocromocitoma, deve-se administrar concomitantemente um alfa-bloqueador.

A biodisponibilidade do metoprolol pode estar aumentada em pacientes com cirrose hepática, por isso deve ser usado sob cuidado nestes pacientes.

A suspensão abrupta de betabloqueadores é perigosa, especialmente em pacientes de alto risco e, portanto, não deve ser realizada. Após a interrupção abrupta da terapia com certos agentes bloqueadores, tem ocorrido exacerbações de angina do peito e, em alguns casos, infarto do miocárdio.

Se houver a necessidade de descontinuar o tratamento com SELOZOK, recomenda-se que seja feito de forma gradual, em um período mínimo de 2 semanas, em que a dose é reduzida pela metade, até a etapa final em que a dose de 25 mg é reduzida à metade.





## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

O metoprolol é um substrato metabólico para o citocromo P450 isoenzima CYP2D6. Fármacos que atuam como substâncias indutores enzimáticos e inibidores enzimáticos podem exercer uma influência sobre os níveis plasmáticos de metoprolol. Os níveis plasmáticos de metoprolol podem ser elevados pela co-administração de compostos metabolizados pelo CYP2D6, ex.: antiarrítmicos, anti-histamínicos, antagonistas do receptor de histamina-2, antidepressivos, antipsicóticos e inibidores da COX-2. A concentração plasmática de metoprolol é diminuída pela rifampicina e pode ser elevada pelo álcool e hidralazina.

Recomenda-se cuidado especial a pacientes recebendo tratamento concomitante com agentes bloqueadores ganglionares simpáticos, outros betabloqueadores (ex.: colírio) ou inibidores da MAO (monoaminoxidase).

Se tratamento concomitante com clonidina for descontinuado, a medicação betabloqueadora deve ser retirada vários dias antes da clonidina.

Pode ocorrer aumento dos efeitos negativos sobre o inotropismo e cronotropismo quando metoprolol for administrado junto com antagonistas do cálcio do tipo verapamil e diltiazem. Pacientes tratados com betabloqueadores, não devem receber administração intravenosa de antagonistas de cálcio do tipo verapamil.

Os betabloqueadores podem aumentar os efeitos negativos sobre o inotropismo e o dromotropismo de agentes antiarrítmicos (do tipo da quinidina e amiodarona).

A associação de digitálicos glicosídeos e betabloqueadores pode aumentar o tempo de condução atrioventricular e pode induzir a bradicardia.

Em pacientes recebendo terapia com betabloqueador, os anestésicos inalatórios aumentam o efeito cardiodepressor.

O tratamento concomitante com indometacina ou outros fármacos inibidores da prostaglandina sintetase pode diminuir o efeito anti-hipertensivo dos betabloqueadores.

Sob certas condições, quando a adrenalina é administrada em pacientes tratados com betabloqueadores, os betabloqueadores cardioseletivos interferem em menor grau com o controle da pressão sanguínea que os não-seletivos.

Pode ser necessário um ajuste da dose de hipoglicemiantes orais em pacientes sob tratamento com betabloqueadores.

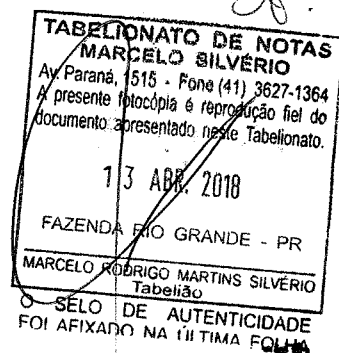
O metoprolol pode reduzir a taxa de depuração plasmática de outros fármacos (ex.: lidocaína).

Fármacos depletors das catecolaminas (ex.: reserpina), proporcionam um efeito aditivo quando usados junto a agentes betabloqueadores.

Interferências com exames laboratoriais: o uso de SELOZOK pode apresentar níveis séricos elevados das transaminases, fosfatase alcalina e lactato desidrogenase (DHL).

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C).





funcionais III-IV de NYHA comecem com meio comprimido de 25 mg uma vez ao dia, na primeira semana. Recomenda-se que a dose seja dobrada a cada 2 semanas, até uma dose máxima de 200 mg de metoprolol uma vez ao dia (ou até a dose máxima tolerada). Durante o tratamento à longo prazo, o objetivo deve ser atingir a dose de 200 mg de metoprolol uma vez ao dia (ou a dose máxima tolerada).

Em cada nível posológico, o paciente deve ser avaliado cuidadosamente no que se refere à tolerabilidade. Em caso de hipotensão, pode ser necessário reduzir a medicação concomitante. A hipotensão inicial não significa necessariamente que a dose não possa ser tolerada no tratamento crônico, mas o paciente deve ser mantido com a menor dose, até se estabilizar.

- Arritmias cardíacas:

A dosagem recomendada é de 100-200 mg de SELOZOK uma vez ao dia.

- Tratamento de manutenção após infarto do miocárdio:

Foi demonstrado que o tratamento à longo prazo com o metoprolol em doses de 200 mg, administrados uma vez ao dia, reduz o risco de morte (incluindo morte súbita) e reduz o risco de reinfarto (também em pacientes com diabetes mellitus).

- Alterações cardíacas funcionais com palpitações:

A dosagem recomendada é 100 mg uma vez ao dia. Se necessário, a dose pode ser aumentada para 200 mg.

- Profilaxia da enxaqueca:

A dosagem recomendada é 100-200 mg uma vez ao dia.

Crianças: há experiência limitada do tratamento de crianças com SELOZOK.

Insuficiência hepática: normalmente, não é necessário ajuste de dose em pacientes com cirrose hepática, porque o metoprolol tem uma baixa taxa de ligação protéica (5%-10%). Quando há sinais de sério comprometimento da função hepática (por exemplo, pacientes submetidos à cirurgia de derivação), deve-se considerar uma redução da dose.

Insuficiência renal: não é necessário ajuste de dose em pacientes com insuficiência renal.

Idosos: não é necessário ajuste de dose.

Se o paciente esquecer de tomar o comprimido de SELOZOK, deverá tomá-lo assim que se lembrar, contanto que seja pelo menos 12 horas antes da próxima dose. Se lembrar após 12 horas ou mais, deverá tomar somente metade da dose prescrita. As próximas doses deverão ser tomadas no horário habitual.

Este medicamento não deve ser esmagado ou mastigado.

9. REAÇÕES ADVERSAS

SELOZOK é bem tolerado e as reações adversas têm sido geralmente leves. Não foram relatadas reações adversas graves em estudos clínicos ou em uso de metoprolol convencional (tartrato de metoprolol). Em muitos casos, não foi possível estabelecer uma relação causal entre o tratamento com metoprolol e as reações adversas.

ESTABELONATO DE NOTAS  
 MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVÉRIO  
 Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3827-1364  
 Aceita-se fotocópia e reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 13 ABR. 2018  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião  
 O SELO DE AUTENTICIDADE FOI APLICADO NA ÚLTIMA FOLHA

Handwritten signatures and initials on the right margin.

EM BRANCO

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA CULTURA  
SECRETARIA DE ESTADO DO PATRIMÔNIO CULTURAL  
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE

JA.

(M) (A) (B) (C) (D) (E) (F) (G) (H) (I) (J) (K) (L) (M) (N) (O) (P) (Q) (R) (S) (T) (U) (V) (W) (X) (Y) (Z)

AstraZeneca 

Incomum: ganho de peso.

Músculo-esquelético:

Muito rara: artralgia.

Efeitos Psiquiátricos:

Incomum: depressão, dificuldade de concentração, sonolência ou insônia e pesadelos.

Rara: nervosismo, ansiedade e impotência/disfunção sexual.

Muito rara: amnésia/comprometimento da memória, confusão e alucinações.

Sistema Respiratório:

Comum: dispnéia de esforço.

Incomum: broncoespasmo.

Rara: rinite.

Órgãos dos Sentidos:

Rara: distúrbios da visão, irritação e/ou ressecamento dos olhos e conjuntivite.

Muito rara: zumbido e distúrbios do paladar.

Pele:

Incomum: exantema (na forma de urticária psoriasiforme e lesões cutâneas distróficas) e sudorese aumentada.

Rara: perda de cabelo.

Muito rara: reações de fotossensibilidade e agravamento da psoríase.

Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em [www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm](http://www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm), ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.

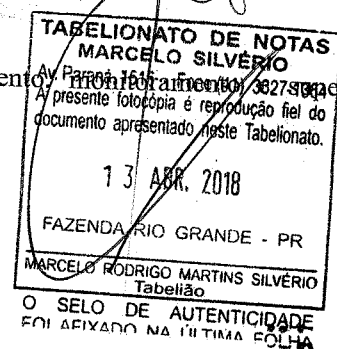
## 10. SUPERDOSE

### Sintomas

Os sintomas da superdose podem incluir hipotensão, insuficiência cardíaca aguda, bradicardia e bradiarritmias, distúrbios na condução cardíaca e broncoespasmo.

### Tratamento

O tratamento deve ser realizado em local com medidas de atendimento, em nível de emergência.



# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001628

eg

## Item 192

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89

CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone/ Fax: (41) 3246-3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)

Handwritten signatures and initials in the bottom right corner, including a large signature and several smaller initials.

CG

Ministério da Saúde

Agência Nacional  
de Vigilância Sanitária  
www.anvisa.gov.br

## Consulta de Produtos

Institucional Anvisa Divulga Serviços Áreas de Atuação Legislação

Espago Profissional Setor  
Cidadão de Saúde Regulado

## Detalhe do Produto : SEROQUEL

Nome da Empresa:	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA		
CNPJ:	60.318.797/0001-00	Autorização:	1016181
Nome Comercial:	SEROQUEL		
Categoria:	ANTIPSIKOTICOS		
Registro:	116180232		
Processo:	25351.064663/2006-05		
Vencimento do Registro:	03/2021		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	15/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1161802320019
Princípio Ativo:	hemifumarato de quetiapina		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	15/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1161802320027
Princípio Ativo:	hemifumarato de quetiapina		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	[sem dados cadastrados]		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	15/03/2006
Validade:	24 meses	Registro:	1161802320035
Princípio Ativo:	hemifumarato de quetiapina		
Complemento Diferencial da Apresentação:	[sem dados cadastrados]		
Embalagem:	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
Local de Fabricação:	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28	COMPRIMIDO REVESTIDO	4	15/03/2006

<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]
	Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320094
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320108
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320116
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320124
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados]		
	Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	17	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320175
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320183
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	19	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320191
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
400 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	20	15/03/2006
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802320205
<b>Princípio Ativo:</b>	hemifumarato de quetiapina		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	SEROQUEL XRO		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/PVC - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais ASTRAZENECA PHARMACEUTICALS LP - - ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA		

VOLTAR





RESOLUÇÃO - RE Nº 604, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de julho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada-RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, publicada no DOU de 23 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Indeferir as petições dos produtos sancionados, conforme relação anexa.

Art. 2º O motivo do indeferimento do processo/petição deverá ser consultado no site: <http://www.anvisa.gov.br>.

Art.3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

NOME DA EMPRESA: RIZELAR INDÚSTRIA E COMERCIO DE ARTIGOS DE LIMPEZA LTDA  
AUTORIZAÇÃO: 3.01874-9  
NOME DO PRODUTO E MARCA: RIZE CLEANSE  
VERSÃO: RIZE CLEANSE  
NUMERO DE PROCESSO: 25351.770453/2015-46  
NUMERO DE REGISTRO: 000  
VENDA E EMPREGO: PRODUTO DE USO PROFISSIONAL OU DE VENDA RESTRITA  
APRESENTAÇÃO: BALDE PLASTICO  
VALIDADE DO PRODUTO: 12 Meses  
CATEGORIA: 3205018 DETERGENTE PROFISSIONAL DESINCRUSTANTE ÁCIDO  
ASSUNTO DA PETIÇÃO: 387 Registro de Produto de Risco 2 - Detergentes e Congêneres  
EM DESACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE

RESOLUÇÃO - RE Nº 605, DE 11 DE MARÇO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 26 de jul ho de 2013, da Presidenta da República, publicado no DOU de 29 de julho de 2013, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, tendo em vista o disposto em seu inciso I do art. 54 e no inciso II do art. 91 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 03 de fevereiro de 2016, publicada no DOU de 05 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Considerar a revalidação automática do registro dos medicamentos similares, genéricos, novos, específicos, dmazimizados, fitoterápicos, biológicos sob o nº de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976.

Art. 2º A revalidação abrange os pedidos que ainda não foram objetos de qualquer manifestação por parte da Anvisa.

Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6360, de 1976.

Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.

Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações, no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta Medicamento.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta Medicamento.asp)

Art. 5º Será considerada a data de revalidação do registro contada a partir do final da vigência do período de validade anterior, de modo que não há interrupção na regularidade do registro.

Art. 6º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

RENATO ALENCAR PORTO

ANEXO

Empresa	Processo	Marca	Expediente	Vencimento do registro
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	25351064563260605	Seroquel	0685546156	03/2021
BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA	2599101155578	Mucosolvan	0245943154	06/2020
Bracco Image do Brasil Importação e Distribuição de Medicamentos Ltda	25351721046201006	Prohance	0861635153	03/2021
CHIESI FARMACEUTICA LTDA	25000022269493	Clonil Compositum A	08066339157	03/2021
EMS S/A	25351070281200360	rifampicina	0775303139	03/2019
EUROFARMA LABORATORIOS S.A	253510231306017	cefalexina	0749246154	03/2021
FARMACEUTICA INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	253510231306017	Dupilarma	0611917154	03/2021
FARMACEUTICA INDUSTRIA QUIMICO-FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	253510231306017	aminoflilina	0655208150	03/2021
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	253510231306017	Hyposil	0745741536	04/2019
HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA	250000018329011	Propotil	0861561156	03/2021
INSTITUTO BIOQUIMICO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	25351478339200576	Propotil	0762934156	03/2021
Instituto terapêutico Delta Ltda	2500000133569896	Betaspas	0472233157	01/2021
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	2500000133569896	Lezan	0605446153	03/2021
LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	250000217739511	Ividol	0623220150	03/2021
LABORATORIOS STIEFEL LTDA	250000143609563	Tartlex	0767455152	03/2021
LIBBS FARMACEUTICA LTDA	250000203639561	Doflanil	0654248154	03/2021
LIBBS FARMACEUTICA LTDA	25351478339200594	Libjam	0686121151	03/2021
LIBBS FARMACEUTICA LTDA	25351478339200621	Paridpami	0771573151	03/2021
MERCK S/A	25351688639201433	sulfato de neomicina + bacitracina	0659139156	03/2021
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA S/A	250000069099013	Euthrox	0235576151	03/2021
NOVA QUIMICA FARMACEUTICA S/A	25351538305200555	acielovir	0762829153	03/2021
NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	253510182670072	clonidrato de ciprofloxacino	0808890150	03/2021
NOVARTIS BIOCIENCIAS S/A	250000024094322	Crastacalina	0754224151	03/2021
OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA	253510240980041	Forasqua	0758486155	03/2021
PRODUTOS ROCHÉ QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A	2535109270200562	Promixin	0598293156	03/2021
SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	250000183959590	Cymevene	0629983151	03/2021
SANOFI-AVENTIS FARMACEUTICA LTDA	2535143485750674	Dogmatil	0806303156	06/2021
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	250000149239423	Betaprosan	0804059151	03/2021

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www7.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016031400006

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

LEI 13.228 de 19/07/2001

**SELO FUNARPEN**

**TABELONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO**

R. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelonato.

13 ABR, 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGUEZ MARTINS SILVÉRIO

Tabelonato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia FNU10673

*[Handwritten signatures and initials]*

*[Handwritten marks]*



MUNICÍPIO: LUIS EDUARDO MAGALHÃES

UF: BA  
CEP: 47.850-000  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.050, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o Art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Art. 1º Indeferir pleito de concessão de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

EMPRESA: FORTIS OIL TRANSPORTE E COMERCIO DE RESÍDUOS OLEOSOS LTDA - EPP  
AUTORIZ/MS: -----  
CNPJ: 09.609.521/0001-15  
PROCESSO Nº: 25767.444706/2015-38 (0645036/15-9)  
ENDEREÇO: RODOVIA SP 332, S/N - KM 145 + 500 METROS BAIRRO: SÍTIO SANTA AMÉLIA  
MUNICÍPIO: COSMOPOLIS  
UF: SP  
CEP: 13.150-000  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Falta de documentação exigida pela RDC 345/02.

EMPRESA: SUELEN PRADO ROSA EIRELI - ME  
AUTORIZ/MS: -----  
CNPJ: 19.550.155/0001-20  
PROCESSO Nº: 25751.315890/2015-98 (0453033/15-1)  
ENDEREÇO: RUA SERGIO JUNGBLUT DIETERICH, Nº 1011 - PAVILHAO 11  
BAIRRO: SARANDI  
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE  
UF: RS  
CEP: 91.060-410  
ÁREA: PAF

ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.  
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa não cumpriu integralmente as exigências emitidas, apresentando reiteradas vezes "Declaração de utilização de ingredientes ativos, formulações inseticidas e concentrações de uso" com produtos em desconformidade com o disposto na legislação sanitária pertinente (números de registro vencidos ou inválidos).

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.054, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015:

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00  
Endereço: Rodovia Raposo Tavares, Km 26,9, Moimim Velho  
Município: Cotia UF: SP CEP: 06707-000  
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1060135/15-0, 1060130/15-9 e 1060063/15-9  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: comprimidos.  
Sólidos não esteréis (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.  
Sólidos não esteréis citotóxicos (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.  
Sólidos não esteréis: embalagem secundária.  
Líquidos não esteréis: soluções e xaropes.  
Líquidos não esteréis: embalagem secundária.  
Semi-sólidos não esteréis: cremes e pomadas.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016080100047

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.055, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regulamento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AbbVie Ireland NL B.V.  
Endereço: Manorhamilton Road, Sligo  
País: Irlanda  
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16  
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1 Expediente(s): 2025190/16-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis hormonais (granul): comprimidos.

Empresa Fabricante: AndersonBeecon Incorporated  
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109  
País: Estados Unidos da América  
Empresa solicitante: Laboratórios Sijel Ltd. CNPJ: 63.064.653/0001-54  
Autorização de Funcionamento: 1.00.675-1 Expediente(s): 1450991/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Catalent Pharma Solutions, LLC  
Endereço: 14 Schoolhouse Road - Sumner, New Jersey 08873  
País: Estados Unidos da América  
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 15.127.898/0001-30  
Autorização de Funcionamento: 1.09.198-1 Expediente(s): 0662643/15-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: cápsulas moles (granul).

Empresa: Chiesi Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46  
Endereço: Rua Dr. Giacomo Chiesi, 151 Km 39,2 Est. Romeiros, Votuporim  
Município: Santana de Parnaíba UF: SP CEP: 06500-970  
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 1796361/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Produtos esteréis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Chugai Pharma Manufacturing Co., Ltd.  
Endereço: 16-3 Kivohara Koyodanchi, Utsunomiya City, Tochigi, 321-3231  
País: Japão  
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. CNPJ: 33.009.945/0001-23  
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 0761441/15-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: tocilizumab.

Empresa Fabricante: Eisai Manufacturing Limited.  
Endereço: European Knowledge Centre, Mosquito Way, Hatfield, Hertfordshire AL10 9SN  
País: Reino Unido  
Empresa solicitante: Eisai Laboratórios Ltda. CNPJ: 08.416.362/0001-70  
Autorização de Funcionamento: 1.07.310-4 Expediente(s): 1405113/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa Fabricante: Elaipharm.  
Endereço: 2881 Routu des Crêtes - Z.I. Les Bouillides - Sophia Antipolis, 06560 Valbonne.  
País: França  
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda. CNPJ: 04.532.600/0002-51  
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1218846/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Glaxo Wellcome S.A.  
Endereço: Avenida de Extremadura, 3. Polígono Industrial Allenduro, 09400-Aranda de Duero (Burgos)  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743.0001-10  
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0812705/15-1 e 0812720/15-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: cápsulas (embalagem primária e secundária), comprimidos e comprimidos revestidos.  
Líquidos não esteréis: suspensões e suspensões acrósulas.

Empresa Fabricante: Glaxo Wellcome S.A.  
Endereço: Avenida de Extremadura, 3. Polígono Industrial Allenduro, 09400-Aranda de Duero (Burgos)  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Novartis BioCiências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30  
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 1228378/16-9  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis (embalagem primária e secundária): cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

Empresa: Laboratório Farmacêutico da Marinha CNPJ: 00.394.502/0071-57  
Endereço: Avenida Dom Helder Câmara, 315, Benfica  
Município: Rio de Janeiro UF: RJ CEP: 20911-299  
Autorização de Funcionamento: 1.02.625-1 Expediente(s): 2034907/16-6, 2034984/16-0 e 2035009/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.  
Semi-sólidos não esteréis: cremes e pomadas.  
Líquidos não esteréis: soluções, suspensões e xaropes.

Empresa Fabricante: Lilly S.A.  
Endereço: Avda de La Industria, 30, Alcobendas, 28108 Madrid.  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Biolab Sanus Farmacêutica Ltda. CNPJ: 49.475.833/0001-06  
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 125429/16-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa: Lindé Gases Ltda. CNPJ: 60.619.202/0009-03  
Endereço: Via Urbana - Parte CIA, Sul, 570, Soter Industrial  
Município: Simões Filho UF: BA CEP: 43700-000  
Autorização de Funcionamento: 2.20.000-5 Expediente(s): 0996093/14-7  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Gases medicinais: oxigênio.

Empresa: Medquímica Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 17.875.154/0001-91  
Endereço: Rua Fernando Lamarc, 255, Distrito Industrial  
Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030  
Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 1864642/16-5  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Líquidos não esteréis: emulsões, soluções, suspensões, xaropes e xaropes.

Empresa Fabricante: MSD International GmbH (Puerto Rico Branch) LLC  
Endereço: Road 183, Prádo Industrial Park, Las Piedras, Puerto Rico (PR) 00771  
País: Estados Unidos da América  
Empresa solicitante: Merck Sharp & Dohme Farmacêutica Ltda. CNPJ: 45.987.013/0001-34  
Autorização de Funcionamento: 1.00.029-0 Expediente(s): 2023017/16-6  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não esteréis (granul): comprimidos e comprimidos revestidos.

Stamp: TABELONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO  
Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelonato.  
17 ABR, 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR.  
MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVÉRIO

Handwritten signatures and initials.



ANEXO

Empresa Fabricante: Pathen Softex B.V.
Endereço: De Posthoornstraat 7, 2048 AS - Hilburg
País: Holanda
Empresa solicitante: Reckitt Benckiser (Brasil) Ltda. CNPJ: 59.557.124/0001-15
Autorização de Funcionamento: 1.07.390-1 Expediente(s): 1553302/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granul)

Empresa Fabricante: Delpharm Dijon
Endereço: 6 Boulevard de l'Europe - 21800 Quétigny
País: França
Empresa solicitante: Sanofi-Aventis Farmacêutica Lda. CNPJ: 02.685.577/0001-57
Autorização de Funcionamento: 1.01.300-3 Expediente(s): 1292098/16-3 e 1291861/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos (granul)
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.732, DE 7 DE OUTUBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Distribuição e/ou Armazenagem de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: OCS Distribuidora de Produtos Hospitalares Eireli. CNPJ: 05.390.782/0001-36
Endereço: Rua Coronel Contado Niepveer, 132, Bairro Petrópolis
Município: Manaus UF: AM CEP: 69063-550
Autorização de Funcionamento: 1.12.553-4 Autorização Especial: 1.12.585-1
Expediente(s): 2164/05/16-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem:
Medicamentos

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.733, DE 7 DE OUTUBRO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 99, de 02 de agosto de 2016;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder a(s) empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos;

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação;

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação;

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa Fabricante: AstraZeneca Pharmaceuticals LP
Endereço: 587 Old Baltimore Pike, Newark, DE 19702
País: Estados Unidos de América
Empresa solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 06.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.518-3 Expediente(s): 14127241-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos

Empresa Fabricante: Delpharm Tours - Chambay Les Tours
Endereço: Rue Paul Langevin, Chambay Les Tours, 37170
País: França
Empresa solicitante: LFB Hemoderivados e Biotecnologia Ltda. CNPJ: 07.207.572/0001-95
Autorização de Funcionamento: 1.14.142-2 Expediente(s): 1537570/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal)

Empresa Fabricante: Farmaceutica Paraguaya S.A.
Endereço: Waldino R. Llovera y Del Carmen, Fernando de la Mora
País: Paraguai
Empresa solicitante: Zodiag Produtos Farmacêuticos S.A. CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.114-1 Expediente(s): 1514849/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: citados, suspensões parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e pós liofilizados

Empresa Fabricante: Fresenius Kabi Austria GmbH
Endereço: Esternstrasse 17, 4020 Linz
País: Áustria
Empresa solicitante: Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda. CNPJ: 60.874.187/0001-84
Autorização de Funcionamento: 1.09.454-8 Expediente(s): 1572260/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Líquidos não estéreis: xaropes

Empresa Fabricante: Genzyme Ireland Limited
Endereço: Ida Industrial Park, Old Kilmeaden Road, Waterford
País: Irlanda
Empresa solicitante: Genzyme do Brasil Ltda. CNPJ: 58.132.950/0001-03
Autorização de Funcionamento: 1.02.543-8 Expediente(s): 1276498/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas

Empresa Fabricante: Basalta Manufacturing S.A.P.
Endereço: 2A Woodlands Ind Park D Street, Singapore 737779
País: Cingapura
Empresa solicitante: Empresa Brasileira de Hemoderivados e Biotec. CNPJ: 07.607.851/0001-46
Autorização de Funcionamento: 1.09.094-7 Expediente(s): 0756384/15-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos autotócitos

Empresa Fabricante: ICN Polfa Rzeszów S.A.
Endereço: 2 Przemysłowi Str., 35-959 Rzeszów
País: Polónia
Empresa solicitante: Valeant Farmacêutica do Brasil Ltda. CNPJ: 61.186.136/0301-22
Autorização de Funcionamento: 1.09.375-6 Expediente(s): 2188593/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos

Empresa: Daiichi Sankyo Brasil Farmacêutica Ltda. CNPJ: 60.874.187/0001-84
Endereço: Alameda Xingó, 766 - Alphaville
Município: Barueri UF: SP CEP: 06455-030
Autorização de Funcionamento: 1.00.454-8 Expediente(s): 1162079/16-0 e 1150328/16-0
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos e comprimidos revestidos
Semissólidos não estéreis: géis e pomadas

Empresa Fabricante: Novartis Sağlık Ürünleri San. Ve Tic. A.Ş.
Endereço: Yousedir Mahallesi Hilara Vadisi Sokak, N° 02, Pendik, Istanbul TR 34912
País: Turquia
Empresa solicitante: Novartis Biotecnologias S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.09.068-5 Expediente(s): 1555948/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (combalgen, imatinib e sunitinib) e comprimidos

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/aenacidelehti>, pelo código 10102016101000947

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.



**TABELIONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO**  
 Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 13 ABR, 2018  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO Tabelião

Handwritten signatures and initials, including a large 'B' in a circle.



**Maria Vitória Rosa da Silva**  
**Tradutora Pública Juramentada e Intérprete Comercial**  
**Inglês-Português**  
 Matrícula na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro nº 208  
 CPF: 628510477-87  
 Rua Bom Pastor, 203 - casa 29  
 Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - 20251-066  
 Tel: 9878-2548 - maria.vitoriarosa@gmail.com



TRADUÇÃO Nº I-30340/17

FOLHAS Nº

1

Eu, a abaixo assinada, Tradutora Pública e Intérprete Comercial nomeada pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro e nela matriculada sob o nº 208, com fé pública em todo o Território Nacional, CERTIFICO E DOU FE que me foi apresentado um documento exarado em língua inglesa a fim de ser por mim traduzido para o vernáculo, o que cumpro em razão do meu ofício, como segue:

**United States Food and Drug Administration**  
 [Agência de Administração de Alimentos e Medicamentos Norte-Americana]  
**Center for Drug Evaluation and Research**  
 [Centro de Avaliação e Pesquisa de Medicamentos]  
 [Endereço:] 10903 New Hampshire Ave, Silver Spring, MD [Estado de Maryland] 20993, Estados Unidos da América  
 [E-mail:] CDERExportCertificateProgram@fda.hhs.gov - Telefone: (301) 796-4950

**CERTIFICADO DE PRODUTO FARMACÊUTICO - MEDICAMENTO APROVADO**  
 Data de Emissão do Certificado: 06 de fevereiro de 2017.  
 Data de Validade do Certificado: 05 de fevereiro de 2019.  
 Nº do Certificado: XVDS-4ZAB.  
 País Importador: Brasil.  
 País Exportador: Estados Unidos da América.

1. Nome Comercial, Denominação Comum Nacional ou Internacional (se aplicável) e Forma Farmacêutica: **Seroquel XR® Comprimidos de 200 mg.**  
 1.1. Ingrediente(s) ativo(s) e quantidade(s) por dose unitária (prefere-se a composição quantitativa completa): **fumarato de quetiapina 200 mg.**  
 1.2. Este produto está licenciado para ser inserido no mercado para uso no país exportador? **Sim.**  
 1.3. Este produto está realmente no mercado no país exportador? **Sim.**  
 2.A.1 Número da Licença do Produto e data de emissão: **022047 - 17 de maio de 2007.**  
 2.A.2 Nome e Endereço da Detentora da Licença do Produto: **AstraZeneca Pharmaceuticals LP, 1800 Concord Pike, Wilmington, DE 19803 Estados Unidos da América.**  
 2.A.3 Situação da Detentora da Licença do Produto: **Fabricante.**  
 2.A.3.1 Nome e Endereço da Fabricante: **AstraZeneca Pharmaceuticals LP, 587 Old Baltimore Pike, Newark, DE 19702 Estados Unidos da América.**  
 2.A.4 Há uma base resumida para aprovação anexa? **Sim.**  
 2.A.5 As informações anexas sobre o produto estão completas e em conformidade com a licença? **Sim.**

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**MARCELO SILVÉRIO**  
 Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
 3 ABR. 2018  
 FAZENDA RIO GRANDE - PR  
 MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
 Tabelião  
 O SELO DE AUTENTICIDADE FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA



**Maria Vitória Rosa da Silva**  
**Tradutora Pública Juramentada e Intérprete Comercial**  
**Inglês-Português**  
Matriculada na Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro nº-208  
CPF: 628510477-87  
Rua Bom Pastor, 203 - casa 29  
Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - 20251-060  
Tel: 9878-2548 - maria.vitoriarosa@gmail.com

TRADUÇÃO Nº 1-30340/17

FOLHAS Nº

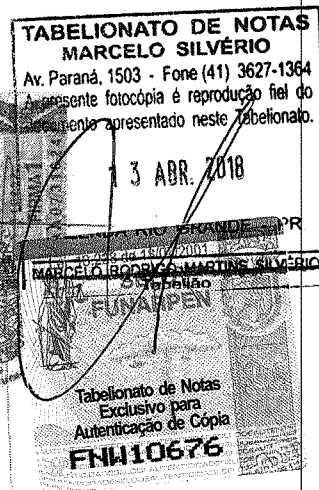
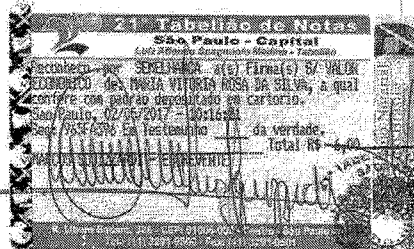
3

4. Contém o selo/carimbo do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos

**Certificado**

- 5. Em Washington, D.C.
  - 6. No dia 09 de março de 2017
  - 7. Pelo Oficial de Autenticação Assistente, Departamento de Estado dos Estados Unidos
  - 8. Nº 17022686-11
  - 9. Selo/Carimbo: [Consta o selo oficial em relevo do Departamento de Estado dos Estados Unidos]
  - 10. Assinado: [assinatura ilegível]
- Nome: Zeldá Daley  
[Nota do Tradutor: Os itens em branco e/ou considerados inaplicáveis não foram por mim traduzidos.]

NADA MAIS consta do documento a mim apresentado cuja tradução juramentada possui 3 página(s).  
Conferi a tradução e dou fé.  
O Tradutor Público e Intérprete Comercial.  
RIO DE JANEIRO, 02 de Maio de 2017.



*Maria Vitória Rosa da Silva*  
MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA  
Tradutora Pública

*Jf*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

**United States Food and Drug Administration**  
**Center for Drug Evaluation and Research**  
 10903 New Hampshire Ave, Silver Spring, MD 20993, United States of America  
 CDERExportCertificateProgram@fda.hhs.gov - Telephone (301) 796-4950  
**Certificate of a Pharmaceutical Product - Approved Drug Product**

Certificate Expiration Date: February 05, 2019  
 Expiring Country: UNITED STATES OF AMERICA

Certificate Number: XVD8-AZAB

Importing Country: BRAZIL

Drug Under Name, International or National non-proprietary name (as applicable), & dosage form: SERQUOCEL XRB TABLETS 200 MG

1.1 Active Ingredient(s) and amount(s) per unit dose (complete quantitative composition is preferred), quinolone fumarate 200 MG

1.2 Is this product licensed to be placed on the market for use in the exporting country? Yes

1.3 Is this product already on the market in the exporting country? Yes

2.A.1 Product license number & date of issue: 02047 06172007

2.A.2 Product license holder, name & address: AstraZeneca Pharmaceuticals LP, 1609 Concord Pike, Wilmington, DE 19803, United States of America

2.A.3 Status of Product license holder, Manufacturer

2.A.3.1 Manufacturing site(s) & address: AstraZeneca Pharmaceuticals LP, 587 Old Baltimore Pike, Newark, DE 19702, United States of America

2.A.4 Is a summary basis for approval appended? Yes

2.A.5 Is the attached product information complete and consistent with the license? Yes

2.A.6 Applicant name & address for certificate (if different from the license holder): AstraZeneca Pharmaceuticals LP, One Medicine Way, Gaithersburg, MD 20878, United States of America

2.B.4 Remarks:

3. Does the certifying authority arrange for periodic inspection of the manufacturing plant in which the dosage form is produced? Yes

3.1 Periodicity of routine inspections (years): Pursuant to section 510(b)(3) of the Federal Food, Drug, & Cosmetic Act, inspections will occur in accordance with a risk-based schedule

3.2 Has the manufacture of this type of dosage form been inspected? Yes

3.3 Do the facilities and operations conform to GMPs as recommended by the WHO? (GMP's including 21 Code of Federal Regulations parts 210, 211, or 314 (FDA). Yes, in line of inspection, site complies with FDA cGMP

3.4 Does the information submitted by the applicant satisfy the certifying authority on all aspects of the manufacture of the product undertaken by another party? Yes

*Andrei Padilin*  
 Andrei Padilin, Branch Chief  
 Drug Import Export Compliance Branch  
 Division of Imports, Exports & Records  
 Office of Drug Security, Integrity & Response



The format recommended by the World Health Organization format revised October 1, 1997. Website: www.who.int

498312  
 612

Lei 10.228 de 10/07/2001

**SELO FURNARPEN**

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

**FNN10678**

**TABELONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO**  
 Av. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

**13 ABR, 2018**

FAZENDA RIO GRANDE - PR.

**MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO**  
 Tabelião

*[Handwritten signatures and initials]*

AstraZeneca 

## Modelo de Bula – AstraZeneca

### I) IDENTIFICAÇÃO DO MEDICAMENTO **SEROQUEL® XRO** fumarato de quetiapina

50 mg, 200 mg e 300 mg

### FORMA FARMACÊUTICA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO E APRESENTAÇÕES COMERCIALIZADAS

Comprimidos revestidos de liberação prolongada de 50 mg. Via oral. Embalagens com 10 e 30 comprimidos.  
Comprimidos revestidos de liberação prolongada de 200 mg. Via oral. Embalagens com 10 e 30 comprimidos.  
Comprimidos revestidos de liberação prolongada de 300 mg. Via oral. Embalagens com 10 e 30 comprimidos.

### USO ADULTO

#### COMPOSIÇÃO

Cada comprimido contém:	<b>50 mg</b>	<b>200 mg</b>	<b>300 mg</b>
fumarato de quetiapina.....	57,56 mg	ou 230,26 mg	ou 345,38 mg
(equivale a quetiapina 50 mg ou 200 mg ou 300 mg, respectivamente)			
Excipientes q.s.p. ....	1 comprimido		

Excipientes: celulose microcristalina, citrato de sódio, dióxido de titânio, estearato de magnésio, hipromelose, lactose monoidratada, macrogol e óxido férrico.

### II) INFORMAÇÕES AO PACIENTE

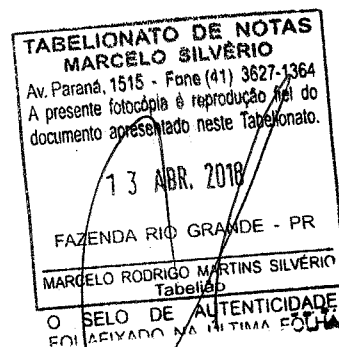
#### 1. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

**SEROQUEL XRO** pertence a um grupo de medicamentos chamado antipsicóticos, os quais melhoram os sintomas de alguns tipos de transtornos mentais como esquizofrenia, episódios de mania e de depressão associados ao transtorno afetivo bipolar.

#### 2. POR QUE ESTE MEDICAMENTO FOI INDICADO?

**SEROQUEL XRO** está indicado para:

- Tratamento da esquizofrenia, que costuma apresentar sintomas como alucinações (por exemplo, ouvir vozes que não estão presentes), ter pensamentos estranhos e assustadores, mudanças no comportamento, sensações de estar sozinho e confuso;
- Monoterapia ou adjuvante no tratamento de episódios de mania associados ao transtorno afetivo bipolar (pessoas com um transtorno que afeta o humor, ou seja, quando elas se sentem eufóricas ou excitadas). Pessoas nestas condições dormem menos que o usual, são mais falantes e têm pensamento e idéias rápidas. Elas também podem se sentir extremamente irritadas.



*(Handwritten initials and marks)*

AstraZeneca 

tratamento com antidepressivos devem ser monitorados e observados de perto quanto a piora clínica, suicidalidade ou alterações não usuais no comportamento. Familiares e cuidadores devem ser alertados sobre a necessidade de observação do paciente e comunicação com o médico.

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**A segurança e a eficácia de SEROQUEL XRO não foram avaliadas em crianças e adolescentes.**

**Informe ao médico o aparecimento de reações indesejáveis.**

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

**Não use medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.**

#### Precauções

Devido ao seu efeito primário no Sistema Nervoso Central (SNC), a quetiapina pode interferir com atividades que requeiram um maior alerta mental.

**Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.**

#### Interações medicamentosas

**SEROQUEL XRO** deve ser utilizado com cuidado nas seguintes situações:

- Em pacientes que estão tomando bebidas alcoólicas e outras medicações que atuam no cérebro e no comportamento, em conjunto com outras medicações que são conhecidas por causarem desequilíbrio eletrolítico ou por aumentar o intervalo QT; pacientes que estejam tomando tioridazina, carbamazepina, fenitoína, cetoconazol, rifampicina, barbitúricos, antifúngicos azóis, antibióticos macrolídeos e inibidores da protease (medicamentos usados para o tratamento de pacientes portadores do HIV).

#### 4. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

##### Aspecto físico

**SEROQUEL XRO** é apresentado da seguinte maneira:

- **SEROQUEL XRO** 50 mg: comprimidos oblongos, biconvexos e de cor pêssego.
- **SEROQUEL XRO** 200 mg: comprimidos oblongos, biconvexos e de cor amarela.
- **SEROQUEL XRO** 300 mg: comprimidos oblongos, biconvexos e de cor amarela clara.

##### Características organolépticas

Ver aspecto físico.

##### Como usar

**SEROQUEL XRO** deve ser administrado em dose única diária, por via oral, com ou sem alimentos. **Este medicamento não pode ser partido ou mastigado.**

TABELIONATO DE NOTAS	
MARCELO SILVERIO	
Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3527-1364	
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.	
13 ABR / 2018	
FAZENDA RIO GRANDE - PR	
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO	
Tabelião	
O SELO DE AUTENTICIDADE	
FOI AFIXADO NA ÚLTIMA FOLHA	





triglicérides séricos, elevações do colesterol total, diminuição de HDL colesterol, ganho de peso e diminuição da contagem de uma proteína do sangue chamada hemoglobina.

- Comum: leucopenia e neutropenia (redução do nível dos glóbulos brancos), taquicardia (batimento rápido do coração), visão borrada, constipação (prisão de ventre), dispepsia (má digestão), astenia leve (fraqueza), edema periférico (inchaço nas extremidades), irritabilidade, elevações das transaminases séricas, aumento da quantidade de açúcar (glicose) no sangue, elevações da prolactina sérica, síncope (desmaio), sintomas extrapiramidais, disartria (dificuldade na fala), aumento do apetite, rinite, hipotensão ortostática (queda da pressão arterial em pé) e sonhos anormais e pesadelos.
- Incomum: eosinofilia (aumento do nível de um tipo de glóbulo branco chamado eosinófilo), disfagia (dificuldade de deglutição), reações alérgicas, elevação dos níveis de gama GT, diminuição na contagem de plaquetas, convulsão, síndrome das pernas inquietas e discinesia tardia.
- Rara: síndrome neuroléptica maligna (hipertermia (aumento da temperatura corporal), confusão mental, rigidez muscular, instabilidade autonômica (instabilidade na frequência respiratória, na função cardíaca e outros sistemas involuntários) e alteração da função renal), elevação dos níveis de creatino fosfoquinase no sangue, priapismo (ereção dolorosa e de longa duração) e galactorréia (eliminação de leite pelas mamas).
- Muito rara: reações anafiláticas (reações alérgicas graves incluindo severa dificuldade para respirar e queda abrupta e significativa da pressão arterial).

### 6. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA GRANDE QUANTIDADE DESTES MEDICAMENTO DE UMA SÓ VEZ?

**Tratamento:** em caso de ingestão de uma quantidade de medicamento maior do que a prescrita, você deve contatar imediatamente o médico.

**Sintomas:** sonolência e sedação, batimento rápido do coração e queda da pressão arterial. Foram relatados casos de prolongamento do intervalo QT com superdose.

### 7. ONDE E COMO DEVO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

**SEROQUEL XRO** deve ser mantido em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Todo medicamento deve ser mantido em sua embalagem original até o momento do uso.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

## III) INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

### 1. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

#### Propriedades Farmacodinâmicas

#### Mecanismo de ação

A quetiapina é um agente antipsicótico atípico. A quetiapina e seu metabólito ativo no plasma humano, a norquetiapina, interagem com ampla gama de receptores de neurotransmissores. A quetiapina e a norquetiapina exibem afinidade pelos receptores de serotonina (5HT<sub>2</sub>) no cérebro e pelos receptores de dopamina D<sub>1</sub> e D<sub>2</sub>. É esta combinação de antagonismo ao receptor com alta seletividade para receptores 5HT<sub>2</sub> em relação ao receptor de dopamina D<sub>2</sub> que, acredita-se contribuir para as

TABELIONATO DE NOTAS  
MARCELO SILVÉRIO  
Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
13 ABR. 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
Tabelião  
O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI APLICADO EM TODA A FOLHA

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



Não foram observadas diferenças clinicamente relevantes na depuração oral e na exposição de quetiapina entre pacientes com esquizofrenia e transtorno bipolar. A depuração plasmática média da quetiapina foi reduzida em aproximadamente 25% em pacientes com insuficiência renal grave (depuração da creatinina menor que 30 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>), mas os valores individuais de depuração estão dentro da faixa para indivíduos normais. A fração média molar da dose livre excretada na urina de quetiapina e a norquetiapina no plasma humano é < 5%.

### Metabolismo

A quetiapina é extensivamente metabolizada pelo fígado, com a droga-mãe constituindo menos de 5% do material inalterado relacionado ao fármaco na urina ou fezes, após administração de quetiapina marcada radioativamente. Aproximadamente 73% da quetiapina radioativada é excretada na urina e 21% nas fezes. A depuração plasmática média da quetiapina é reduzida em aproximadamente 25% em pessoas com prejuízo da função hepática (cirrose alcoólica estável). Como a quetiapina é extensivamente metabolizada pelo fígado, altos níveis plasmáticos são esperados em pessoas com insuficiência hepática e ajustes de dosagem podem ser necessários nesses pacientes (ver itens Posologia e Modo de Usar).

Investigações *in vitro* estabeleceram que CYP3A4 é a principal enzima responsável pelo metabolismo da quetiapina mediado pelo citocromo P450. A norquetiapina é primariamente formada e eliminada via CYP3A4.

A quetiapina e diversos de seus metabólitos (incluindo a norquetiapina) foram considerados inibidores fracos das atividades do citocromo P450 1A2, 2C9, 2C19, 2D6 e 3A4 *in vitro*. *In vitro* a inibição da CYP é observada apenas em concentrações de aproximadamente 5 a 50 vezes mais altas que aquelas observadas na faixa da dose eficaz usual de 300 a 800 mg/dia em humanos. Com base nestes resultados *in vitro*, é improvável que a co-administração de **SEROQUEL XRO** e outros fármacos resulte em inibição clinicamente significativa do metabolismo do outro fármaco mediado pelo citocromo P450.

Em um estudo que examinou os efeitos da comida na biodisponibilidade da quetiapina, uma dieta rica em gorduras causou um aumento significativo na C<sub>máx</sub> e AUC de 44% para 52% e 20% para 22%, respectivamente, para os comprimidos de 50 mg e 300 mg. Em comparação, uma dieta leve não teve efeito significativo na C<sub>máx</sub> ou na AUC da quetiapina. Este aumento na exposição não é clinicamente significativo, portanto, **SEROQUEL XRO** pode ser tomado com ou sem alimentos.

### Dados de segurança pré-clínica

#### Estudos de toxicidade aguda

A quetiapina tem baixa toxicidade aguda. Os resultados encontrados em camundongos e ratos após dose oral (500 mg/kg) ou intraperitoneal (100 mg/kg) foram típicos de um agente neuroléptico efetivo e incluiu decréscimo da atividade motora, ptose, perda dos reflexos diretos, fluido ao redor da boca e convulsões.

#### Estudos de toxicidade com doses repetidas

Em estudos de doses múltiplas em ratos, cachorros e macacos efeitos previstos de fármacos antipsicóticos no Sistema Nervoso Central (SNC) foram observados com quetiapina (por exemplo, sedação em doses baixas e tremor, convulsões ou prostração em altas doses).

A hiperprolactinemia, induzida pela atividade antagonista da quetiapina ou de seus metabólitos no receptor de dopamina D<sub>2</sub>, variou entre as espécies, mas foi mais

TABLETADO DE NOTA  
MARCELO SILVERIO  
FONE (41) 3627-13  
A presente fotocópia é reprodução fiel  
do documento apresentado neste Tabelião  
de seu Ar. 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO  
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDAD  
FOI ARIADO NA ÚLTIMA FOLH



Positiva e Negativa). **SEROQUEL XRO** 400 mg/dia, 600 mg/dia e 800 mg/dia foi associado a uma melhora estatisticamente significativa nos sintomas psicóticos comparados com placebo. O efeito das doses de 600 mg e 800 mg foi maior do que da dose de 400 mg.

No estudo de troca comparativo controlado por ativo de 6 semanas, o resultado da variável primária foi a proporção dos pacientes que mostraram falta de eficácia, ex., os que descontinuaram o tratamento do estudo devido a falta da eficácia ou aqueles em que a escala total de PANSS aumentou em 20% ou mais a partir da randomização para qualquer visita. Nos pacientes estabilizados com **SEROQUEL** 400 mg a 800 mg, a eficácia foi mantida quando os pacientes trocaram o tratamento para a dose equivalente de **SEROQUEL XRO** em dose única diária.

Em um estudo de longo prazo com pacientes estáveis com esquizofrenia mantidos com **SEROQUEL XRO** por 16 semanas, **SEROQUEL XRO** foi mais efetivo que o placebo na prevenção da recidiva. O risco estimado da recidiva após 6 meses de tratamento foi 14,3% para o grupo de tratamento com **SEROQUEL XRO** comparado com 68,2% para o placebo. A dose média foi de 669 mg.

#### Monoterapia ou adjuvante no tratamento dos episódios de mania associados ao transtorno afetivo bipolar

Em um estudo clínico, **SEROQUEL XRO** demonstrou ser efetivo como monoterapia na redução dos sintomas de mania em pacientes com mania bipolar em doses entre 400 e 800mg/dia. O efeito de **SEROQUEL XRO** foi significativo no dia 4 e foi mantido até o final do estudo (semana 3).

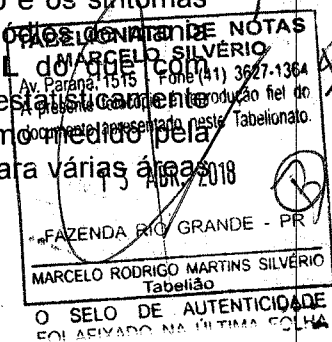
Em estudos clínicos, **SEROQUEL** demonstrou ser efetivo como monoterapia ou em terapia adjuvante na redução dos sintomas de mania em pacientes com mania bipolar. A média de dose da última semana de **SEROQUEL** em respondedores, foi de aproximadamente 600 mg/dia e aproximadamente 85% dos respondedores estão dentro da faixa de dose de 400 a 800 mg/dia.

#### Episódios de depressão associados ao transtorno afetivo bipolar

Em um estudo clínico, o qual incluiu pacientes com transtorno afetivo bipolar I, bipolar II e pacientes com e sem curso de ciclagem rápida, **SEROQUEL XRO** demonstrou ser efetivo em pacientes com depressão bipolar nas doses de 300 mg/dia. **SEROQUEL XRO** foi superior ao placebo na redução da MADRS (Escala de Montgomery-Asberg para Depressão). O efeito antidepressivo de **SEROQUEL XRO** foi significativo no dia 8 (semana 1) e foi mantido até o final dos estudos (semana 8).

Em dois estudos clínicos, os quais incluíram pacientes com transtorno afetivo bipolar I, bipolar II e pacientes com e sem curso de ciclagem rápida, **SEROQUEL** demonstrou ser efetivo em pacientes com depressão bipolar nas doses de 300 e 600 mg/dia, entretanto, não foi visto benefício adicional com doses de 600 mg durante tratamento de curto prazo.

Em ambos os estudos, **SEROQUEL** foi superior ao placebo na redução da escala total da MADRS. O efeito antidepressivo de **SEROQUEL** foi significativo no dia 8 (semana 1) e foi mantido até o final dos estudos (semana 8). O tratamento tanto com **SEROQUEL** 300 ou 600 mg à noite reduziu os sintomas de depressão e os sintomas de ansiedade em pacientes com depressão bipolar. Houve menos episódios de mania emergente do tratamento com cada uma das doses de **SEROQUEL** do que com placebo. Para o grupo de dose 300 mg, foi observada uma melhora estatisticamente significativa sobre o placebo na redução de pensamentos suicidas com o item MADRS item 10 e melhora na qualidade de vida e satisfação relatada para várias áreas





## 5. MODO DE USAR E CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO DEPOIS DE ABERTO

### Modo de usar

**SEROQUEL XRO** deve ser administrado em dose única diária, por via oral, com ou sem alimentos.

Este medicamento não pode ser partido ou mastigado.

### Cuidados de conservação depois de aberto

Conservar em temperatura ambiente (15°C a 30°C).

Todo medicamento deve ser mantido em sua embalagem original até o momento do uso.

## 6. POSOLOGIA

### Esquizofrenia

A dose total diária para o início do tratamento é de 300 mg no dia 1, 600 mg dia 2 e até 800 mg após o dia 2. A dose deve ser ajustada até atingir a faixa considerada eficaz de 400 mg a 800 mg/dia, dependendo da resposta clínica e da tolerabilidade de cada paciente. Para terapia de manutenção em esquizofrenia não é necessário ajuste de dose.

### Episódios de mania associados ao transtorno afetivo bipolar

A dose total diária para o início do tratamento é de 300 mg no dia 1, 600 mg dia 2 e até 800 mg após o dia 2. A dose deve ser ajustada até atingir a faixa considerada eficaz de 400 mg a 800 mg/dia, dependendo da resposta clínica e da tolerabilidade de cada paciente.

### Episódios de depressão associados ao transtorno afetivo bipolar

**SEROQUEL XRO** deve ser administrado a noite, em dose única diária. **SEROQUEL XRO** deve ser titulado como a seguir: 50 mg (dia 1), 100 mg (dia 2), 200 mg (dia 3) e 300 mg (dia 4). **SEROQUEL XRO** pode ser titulado até 400 mg no dia 5 e até 600 mg no dia 8.

A eficácia antidepressiva foi demonstrada com **SEROQUEL** com 300 mg e 600 mg, entretanto benefícios adicionais não foram vistos no grupo 600 mg durante tratamento de curto prazo (ver itens Reações Adversas a Medicamentos e Resultados de Eficácia).

### Troca de terapia a partir de **SEROQUEL**

Para maior conveniência de dose, pacientes em tratamento contínuo com doses divididas de **SEROQUEL** podem trocar o tratamento para **SEROQUEL XRO** nas doses equivalentes totais diárias tomadas uma vez ao dia. Pode ser necessário ajuste de dose individual.

Cada comprimido de **SEROQUEL XRO** contendo fumarato de quetiapina 57,56 mg, 230,26 mg e 345,38 mg, equivale a, respectivamente quetiapina 50 mg, 200 mg e 300 mg.

Se o paciente esquecer-se de tomar o comprimido de **SEROQUEL XRO**, deve-se tomar assim que lembrar, tomar a próxima dose no horário habitual e não tomar a dose dobrada.

TABELIONATO DE NOTAS  
de MARCELO SILVERIO  
Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3027-1111  
A presente cópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelião

13 ABR. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - F

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVA  
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE DEVE SER COLADO NA ÚLTIMA FOLHA

*(Handwritten marks and signatures)*



<1,0 X 10<sup>9</sup>/L. Esses pacientes devem ser observados quanto aos sinais e sintomas de infecção e contagem de neutrófilos (até 1,5 X 10<sup>9</sup>/L) (ver item Reações Adversas a Medicamentos).

#### Aumentos de glicose no sangue e hiperglicemia

Aumentos de glicose no sangue e hiperglicemia, e relatos ocasionais de diabetes têm sido observados nos estudos clínicos com quetiapina. Embora uma relação causal com o diabetes não tenha sido estabelecida, pacientes que apresentam riscos para desenvolver diabetes são aconselhados a fazer um monitoramento clínico apropriado. Do mesmo modo, pacientes diabéticos devem ser monitorados para possível exacerbação (ver item Reações Adversas a Medicamentos).

#### Lipídeos

Aumentos de triglicérides e colesterol, e diminuição de HDL têm sido observados nos estudos clínicos com quetiapina (ver item Reações Adversas a Medicamentos). Mudanças no perfil lipídico devem ser clinicamente controladas.

#### Doenças concomitantes

**SEROQUEL XRO** deve ser usado com precaução em pacientes com doença cardiovascular conhecida, doença cerebrovascular ou outras condições que os predisponham à hipotensão. A quetiapina pode induzir hipotensão ortostática, especialmente durante o período inicial de titulação da dose.

Disfagia (Ver item Reações Adversas a Medicamentos) e aspiração tem sido reportadas com **SEROQUEL XRO**. Embora uma relação causal com pneumonia por aspiração não tenha sido estabelecida, **SEROQUEL XRO** deve ser usado com cautela em pacientes com risco de pneumonia por aspiração.

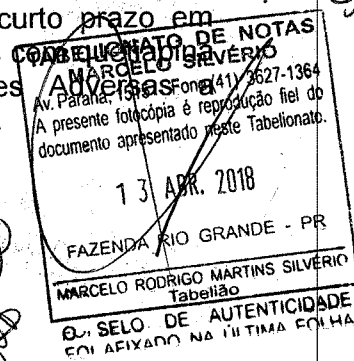
#### Convulsões

Em estudos clínicos controlados não foi observada diferença na incidência de convulsões em pacientes tratados com quetiapina ou placebo. Assim como com outros antipsicóticos, recomenda-se cautela ao tratar pacientes com história de convulsões (ver item Reações Adversas a Medicamentos).

#### Discinesia tardia e Sintomas extrapiramidais (EPS)

Discinesia tardia é a síndrome de movimentos potencialmente irreversíveis, involuntários e discinéticos que pode se desenvolver em pacientes tratados com medicamentos antipsicóticos incluindo quetiapina. Se aparecerem sinais e sintomas de discinesia tardia, redução de dose ou descontinuação da quetiapina devem ser consideradas. Os sintomas da discinesia tardia podem agravar ou mesmo surgir após descontinuação do tratamento.

Em estudos clínicos placebo-controlados em esquizofrenia e mania bipolar, a incidência de EPS não foi diferente do placebo em toda a faixa de dosagem recomendada. Isto prediz que a quetiapina tem menor potencial de induzir discinesia tardia em pacientes portadores de esquizofrenia e mania bipolar em comparação a agentes antipsicóticos típicos. Em estudos placebo-controlados de curto prazo em depressão bipolar, a incidência de EPS foi maior em pacientes tratados com quetiapina do que nos pacientes tratados com placebo (ver item Reações Adversas a Medicamentos para taxas de EPS observadas em todas as indicações).



AstraZeneca 

usadas doses reduzidas de **SEROQUEL XRO**. Considerações especiais devem ser administradas em idosos e pacientes debilitados. A relação risco/benefício precisa ser considerada como base individual em todos os pacientes.

Para informações referentes a ajuste de dose para pacientes idosos, crianças e adolescentes, pacientes com insuficiências renal e hepática, ver item Posologia.

**Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas:** devido ao seu efeito primário no SNC, a quetiapina pode interferir em atividades que requeiram um maior alerta mental.

**Durante o tratamento, o paciente não deve dirigir veículos ou operar máquinas, pois sua habilidade e atenção podem estar prejudicadas.**

#### Uso durante a gravidez e lactação:

Categoria de risco na gravidez: C

**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

A segurança e a eficácia de **SEROQUEL XRO** durante a gestação humana não foram estabelecidas. Portanto, **SEROQUEL XRO** só deve ser usado durante a gravidez se os benefícios justificarem os riscos potenciais.

O grau de excreção da quetiapina no leite humano é desconhecido. Portanto, as mulheres devem ser orientadas a não amamentarem enquanto estiverem tomando **SEROQUEL XRO**.

#### 8. USO EM IDOSOS, CRIANÇAS E OUTROS GRUPOS DE RISCO

Ver item Posologia.

#### 9. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Devido aos efeitos primários da quetiapina sobre o SNC, **SEROQUEL XRO** deve ser usado com cuidado em combinação com outros medicamentos de ação central e com álcool.

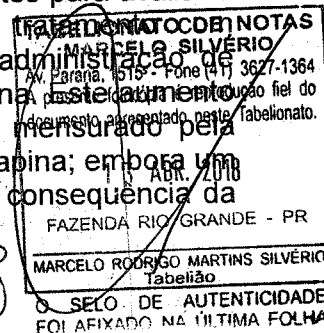
O uso de quetiapina concomitante com outros fármacos conhecidos por causarem desequilíbrio eletrolítico ou por aumentar o intervalo QT deve ser feito com cautela (Ver item Advertências).

A farmacocinética do lítio não foi alterada quando co-administrado com **SEROQUEL**.

As farmacocinéticas de valproato de sódio e da quetiapina não foram alteradas de forma clinicamente relevantes quando co-administrados.

A farmacocinética da quetiapina não foi alterada de forma significativa após a co-administração com os antipsicóticos risperidona ou haloperidol. Entretanto, a co-administração de **SEROQUEL** com tioridazina causou elevações na depuração da quetiapina.

A quetiapina não induziu os sistemas hepáticos enzimáticos envolvidos no metabolismo da antipirina. Entretanto, em um estudo de múltiplas doses em pacientes para avaliar a farmacocinética da quetiapina antes da administração e durante a administração com carbamazepina (um conhecido indutor de enzima hepática), a co-administração de carbamazepina aumentou significativamente a depuração da quetiapina. Este aumento da depuração reduziu a exposição sistêmica da quetiapina (como mensurado pela AUC) em média 13% da exposição durante administração só da quetiapina; embora um maior efeito tenha sido observado em muitos pacientes. Como uma consequência da

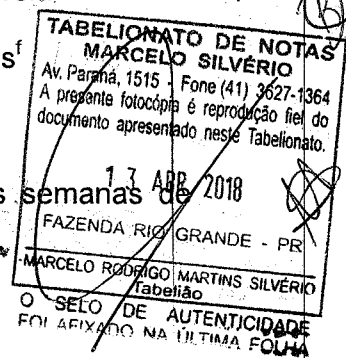


AstraZeneca 

		colesterol <sup>l</sup> ; Diminuição de HDL colesterol <sup>f</sup> ; Ganho de peso <sup>c</sup> ; Diminuição de hemoglobina <sup>s</sup> Tontura <sup>a, e, q</sup> ; Sonolência <sup>b, q</sup>
Comum ( $\geq 1\%$ - $< 10\%$ )	Alterações do sistema nervoso Alterações do sistema sanguíneo e linfático Alterações cardíacas Alterações visuais Alterações gastrointestinais Alterações gerais  Investigações	Leucopenia  Taquicardia <sup>a, e</sup> Visão borrada Constipação; Dispepsia Astenia leve; Edema periférico; Irritabilidade Elevações das transaminases séricas (ALT, AST) <sup>d</sup> ; Redução da contagem de neutrófilos <sup>g</sup> ; Aumento da glicose no sangue para níveis hiperglicêmicos <sup>h</sup> ; Elevações da prolactina sérica <sup>o</sup>
	Alterações do sistema nervoso Alterações no metabolismo e nutricional Alterações respiratórias, torácicas e do mediastino Alterações vasculares Alterações psiquiátricas Alterações do sistema sanguíneo e linfático Alterações gastrointestinais Alterações do sistema imune Investigações	Síncope <sup>a, e, q</sup> ; Sintomas extrapiramidais <sup>a, p</sup> ; Disartria Aumento do apetite  Rinite  Hipotensão ortostática <sup>a, e, q</sup> Sonhos anormais e pesadelos Eosinofilia
Incomum ( $\geq 0,1\%$ - $< 1\%$ )	Alterações do sistema nervoso Alterações gerais  Investigações	Disfagia <sup>i</sup> Hipersensibilidade  Elevação dos níveis de gama-GT <sup>d</sup> Diminuição na contagem de plaquetas <sup>n</sup>
	Alterações do sistema nervoso	Convulsão <sup>a</sup> Síndrome das pernas inquietas Discinesia tardia Síndrome neuroléptica maligna <sup>a</sup>
Rara ( $\geq 0,01\%$ - $< 0,1\%$ )	Alterações gerais  Investigações	Elevação dos níveis de creatino fosfoquinase no sangue <sup>m</sup> Priapismo; Galactorréia
Muito rara ( $< 0,01\%$ )	Alterações do sistema reprodutivo Alterações do sistema imune	Reações anafiláticas <sup>f</sup>

a) Ver item Advertências.

b) Sonolência pode ocorrer, geralmente durante as primeiras duas semanas de




**AstraZeneca**

em pelo menos uma ocasião ocorreu em 11% dos pacientes tomando quetiapina em todos os estudos, incluindo extensões abertas. Em estudos de curto prazo controlados por placebo, diminuição de hemoglobina para  $\leq 13$  g/dL em homens;  $\leq 12$  g/dL em mulheres em pelo menos uma ocasião ocorreu em 8,3% dos pacientes tomando quetiapina comparado a 6,2% dos pacientes tomando placebo.

### Sintomas extrapiramidais

Os estudos clínicos seguintes incluem o tratamento com **SEROQUEL** e **SEROQUEL XRO**.

Em estudos clínicos placebo-controlados de curto prazo em esquizofrenia e mania bipolar, a incidência agregada de EPS foi similar ao placebo (esquizofrenia: 7,8% para quetiapina e 8% para o placebo; mania bipolar: 11,2% para quetiapina e 11,4% para o placebo). Em estudos clínicos placebo-controlados de curto prazo em depressão bipolar, a incidência agregada de EPS foi 8,9% para quetiapina comparado com 3,8% para o placebo, embora a incidência dos eventos adversos individuais (ex.: acatisia, alterações extrapiramidais, tremor, discinesia, distonia, inquietação, contração muscular involuntária, hiperatividade psicomotora e rigidez muscular) foi geralmente baixa e não excedeu 4% em nenhum grupo de tratamento. Em estudos de longo prazo de esquizofrenia e transtornos afetivos bipolares, a incidência ajustada da exposição agregada de EPS emergente do tratamento foi similar entre quetiapina e placebo.

### Níveis de hormônios tireoidianos

O tratamento com a quetiapina foi associado com pequenas diminuições relacionadas à dose dos níveis de hormônios da tireóide, particularmente T4 total e T4 livre. A redução no T4 total e livre foi máxima nas primeiras 2 a 4 semanas de tratamento com a quetiapina, sem redução adicional durante o tratamento de longo prazo. Em quase todos os casos, a interrupção do tratamento com a quetiapina esteve associada à reversão dos efeitos sobre T4 total e livre, independente da duração do tratamento.

Pequenas diminuições no T3 total e T3 reverso foram observadas somente com altas doses. Os níveis de tireoglobulinas (TBG) foram inalterados e não foram observados aumentos no TSH, sem a indicação de que a quetiapina causa hipotireoidismo clinicamente relevante.

### 11. SUPERDOSE

Em estudos clínicos, a sobrevida tem sido reportada sobre a superdosagem aguda até 30 g de quetiapina. A maioria dos pacientes com superdosagem não apresentou eventos adversos ou recuperou-se completamente dos eventos adversos relatados. Morte foi reportada em um estudo clínico seguido de superdosagem de 13,6 g de quetiapina sozinha.

Na experiência pós-comercialização, foram relatados casos raros de superdosagem com o uso de quetiapina, resultando em morte ou coma.

Na experiência pós-comercialização, foram relatados casos de prolongamento do intervalo QT com superdose.

Pacientes com doença cardiovascular grave pré-existente podem ter o risco aumentado dos efeitos da superdosagem (ver item Advertências).

Em geral, os sinais e sintomas relatados foram resultantes da exacerbação dos efeitos farmacológicos conhecidos da quetiapina, isto é, sonolência e sedação, hipotensão.

TABELONATO DE NOTAS  
 MARCELO SILVÉRIO  
 Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3627-1364  
 A presente fotocópia é reprodução fiel do  
 Original apresentado neste Tabelionato.

13 ABR. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
Tabelião

O SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI APLICADO NA ÚLTIMA FOLHA



# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001648  
cg.

## Item 197

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**  
CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44  
End: Rua José Ferreira de Barros, 89  
CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone / Fax: (41) 3246-3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*

## Detalhe do Produto : CRESTOR

<b>Nome da Empresa:</b>	ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA		
<b>CNPJ:</b>	60.318.797/0001-00	<b>Autorização:</b>	1016181
<b>Nome Comercial:</b>	CRESTOR		
<b>Categoria:</b>	ANTILIPEMICOS		
<b>Registro:</b>	116180200		
<b>Processo:</b>	25351.029883/01-07		
<b>Vencimento do Registro:</b>	02/2019		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	1	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000014
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	2	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000022
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 (EMB HOSP)	COMPRIMIDO REVESTIDO	3	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000030
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação

<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	9	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000091
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	COMPRIMIDO REVESTIDO	10	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000103
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	FRASCO DE PLASTICO OPACO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	COMPRIMIDO REVESTIDO	11	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000111
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

Apresentação ATIVA	Forma Física	Nº Apres.	Data de Publicação
40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMPRIMIDO REVESTIDO	12	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000121
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO - Primária CARTUCHO DE CARTOLINA - Secundária		
<b>Local de Fabricação:</b>	Fabricantes Nacionais [sem dados cadastrados] Fabricantes Internacionais IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

<b>Embalagem:</b>	[sem dados cadastrados]
<b>Local de Fabricação:</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> [sem dados cadastrados] <b>Fabricantes Internacionais</b> IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO

<b>Apresentação ATIVA</b>	<b>Forma Física</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMPRIMIDO REVESTIDO	18	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000189
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Local de Fabricação:</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> [sem dados cadastrados] <b>Fabricantes Internacionais</b> IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

<b>Apresentação ATIVA</b>	<b>Forma Física</b>	<b>Nº Apres.</b>	<b>Data de Publicação</b>
5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	COMPRIMIDO REVESTIDO	19	25/02/2004
<b>Validade:</b>	24 meses	<b>Registro:</b>	1161802000197
<b>Princípio Ativo:</b>	rosuvastatina cálcica		
<b>Complemento Diferencial da Apresentação:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Embalagem:</b>	[sem dados cadastrados]		
<b>Local de Fabricação:</b>	<b>Fabricantes Nacionais</b> [sem dados cadastrados] <b>Fabricantes Internacionais</b> IPR FARMACEUTICALS INC - CANOVANAS - PORTO RICO		

VOLTAR

SIA, Trecho 5, Área Especial 57, Bloco B, Térreo Brasília -DF - CEP: 71205-050 - Central de Atendimento Anvisa - 0800 642 9782

Copyright © ANVISA. Todos os direitos reservados.





ANEXO

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	Eurofarma Laboratórios S.A. - 61.190.096/0001-92
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	BdBeq S.A.
ASSUNTO DA PETIÇÃO:	1787 - CERTIFICAÇÃO SECUNDÁRIA DE BOAS PRÁTICAS DE BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA - MEDICAMENTOS em OUTROS PAÍSES
EXPEDIENTE:	0129433144 de 19/02/2014
ETAPA (ENDEREÇO):	Clinica e Estatística (Endereço: Rua Boulevard Artigas, 1632, 1º piso, Tres Cruzes, Montevideo - Uruguai).
VALIDADE:	04/03/2015

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SOLICITANTE / CNPJ:	SANDOZ DO BRASIL INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA 61.286.647/0001-16
DENOMINAÇÃO DA EMPRESA INSPECIONADA/CERTIFICADA:	Celgenon Inc
ASSUNTO DA PETIÇÃO:	1787 - CERTIFICAÇÃO SECUNDÁRIA DE BOAS PRÁTICAS DE BIODISPONIBILIDADE/BIOEQUIVALÊNCIA - MEDICAMENTOS em OUTROS PAÍSES
EXPEDIENTE:	0081499/13-7 em 01/02/2013
ETAPA (ENDEREÇO):	Clinica e Estatística: 621 Rose Street, Lincoln, Nebraska, Estados Unidos CEP 68502 e 22-24 Lisburn Road, Belfast, Irlanda do Norte, Reino Unido CEP B19 6AD; Analítica: 621 Rose Street, Lincoln, Nebraska, Estados Unidos CEP 68502
VALIDADE:	16/05/2015

RESOLUÇÃO - RE Nº 904, DE 13 DE MARÇO DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidente da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011 e a Portaria GM/MS nº 537, de 29 de março de 2012, tendo em vista o disposto no inciso X do art. 1º do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

considerando a Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;  
considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999;  
considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;  
considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos produtos biológicos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976. Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.  
Art. 2º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.  
Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.  
Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medimento.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medimento.asp)  
Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

Razão Social - CNPJ	Processo	Produto	DI - Vencimento
EUROFARMA LABORATORIOS S.A. - 61.190.096/0001-92	25351.042119/2003-51	OCTAPLEX	03/2019
ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA - 36.998.701/0001-16	25351.021150/2007-82	CINIAHER	03/2019
EUROFARMA LABORATORIOS S.A. - 61.190.096/0001-92	25000.038651/98-53	SYNAGIS	03/2019
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - 33.247.743/0001-10	25351.189816/2007-07	VERSA	03/2019
GLAXOSMITHKLINE BRASIL LTDA - 33.247.743/0001-10	25000.018182/98-00	VACINA SARAMPO, CAXUMBA, RUBEO-OLA	03/2019
INSTITUTO BUTANTAN - 61.821.344/0001-56	25351.077227/2006-98	SURFACTANTE PULMONAR	03/2019
BLAU FARMACEUTICA S.A. - 58.430.828/0001-60	25351.367708/2005-10	ENOXALOW	02/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 905, DE 13 DE MARÇO DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidente da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011 e a Portaria GM/MS nº 537, de 29 de março de 2012, tendo em vista o disposto no inciso X do art. 1º do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, no inciso VIII do art. 16, e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e

considerando a Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976;  
considerando o art. 2º da Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999;  
considerando o art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999;  
considerando a Resolução - RDC nº 250, de 20 de outubro de 2004, resolve:

Art. 1º Conceder a revalidação automática do registro dos medicamentos novos sob o nº. de processos constantes do anexo desta Resolução, nos termos do § 6º do art. 12 da Lei nº. 6.360, de 1976. Parágrafo único. Não constam do anexo desta Resolução os expedientes protocolados fora do prazo estabelecido nos termos da Lei nº. 6.360, de 1976.  
Art. 2º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.  
Art. 3º A revalidação automática não impedirá a continuação da análise da petição de renovação de registro requerida, podendo a Administração, se for o caso, indeferir o pedido de renovação e cancelar o registro que tenha sido automaticamente revalidado, ou ratificá-lo deferindo o pedido de renovação.  
Art. 4º Os medicamentos revalidados podem ser consultados, assim como suas apresentações validas no link: [http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta\\_Produto/consulta\\_medimento.asp](http://www7.anvisa.gov.br/datavisa/Consulta_Produto/consulta_medimento.asp)  
Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

ANEXO

EMPRESA	PROCESSO	PRODUTO	EXPEDIENTE	DATA DE VENCIMENTO
SCHERING-PLOUGH INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	2500100109987	MERCILON	0247542134	10/2018
BAYER S.A.	2500100795582	ASPIRINA C EFERVESC	0244585139	10/2018
ALCON LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	2509100115781	TOBREX	0308590132	10/2018
BIOFARMACÊUTICA FARMACÊUTICA LTDA	25321021147/200335	DEKONOLAX	0524989139	02/2019
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2535102988/0107	GENVATOR	0585226130	02/2019
ASTRAZENECA DO BRASIL LTDA	2535106831/200340	MYACOR	0587227138	02/2019
NOVARTIS BIOCIENTIAS S.A	253511855/05200201	CERTICAN	0614344130	02/2019
EMS SIGMA PHARMA LTDA	253511855/05200201	DEPOSTERON	0619003131	02/2019
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351159546/201091	OLMETEC	0623873134	02/2019
JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL LTDA	25351062738/200362	TYLENOL SINUS	0623873134	02/2019
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351171076/200825	OLMETEC	0623873134	02/2019
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351062738/200362	TYLENOL SINUS	0623873131	02/2019
LABORATORIOS PFIZER LTDA	25351171076/200825	TYLENOL SINUS	0623873131	02/2019
JANSSEN-CILAG FARMACÊUTICA LTDA	25351079195/200838	INTELENCE	0519087138	02/2019

RESOLUÇÃO - RE Nº 943, DE 14 DE MARÇO DE 2014

O Diretor-Presidente Substituto da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso das atribuições que lhe confere o Decreto de nomeação de 31 de março de 2011, da Presidente da República, publicado no DOU de 1º de abril de 2011 e a Portaria GM/MS nº 537, de 29 de março de 2012 e o inciso X do art. 13 do Regulamento da ANVISA, aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, tendo em vista o disposto no inciso VIII do art. 16 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno da ANVISA, aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006 e considerando o art. 12 e o art. 25 da Lei nº 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso IX, do art. 7º da Lei nº 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º Conceder o Registro dos processos de Produtos para a Saúde, na conformidade da relação anexa, em atendimento à decisão do Juiz Federal Dr. Djalmir Moreira Gomes, Titular da 25ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária de São Paulo, descrita na Ação Ordinária processo nº 0022946-57.2012.403.6100, concedendo tutela jurisdicional para suspender, relativamente aos associados da CBDL - Câmara Brasileira de Diagnóstico Laboratorial, e quanto aos produtos importados "correlatos", a exigência contida na Resolução RDC 25/2009, de vistoria em fábrica ou estabelecimentos do fabricante desses produtos médicos situados fora do Território Brasileiro, como condição para a certificação em Boas Práticas de Fabricação e posterior requisito para o registro de produtos.  
Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ANEXO

NOME DA EMPRESA AUTORIZAÇÃO  
NOME TÉCNICO NUMERO DO PROCESSO  
NOME COMERCIAL  
LOCAL DE FABRICAÇÃO  
MODELO(S) DO PRODUTO  
CLASSE REGISTRO  
PETIÇÃO(ÕES)  
ALERE S/A 1.00717-7  
ALBUMINA 25351.023032/2014-50  
NycoCard U-Albumina  
FABRICANTE : AXIS SHIELD POC AS - NORUEGA  
kit para 24 testes  
CLASSE : II 1007177055

JAIME CESAR DE MOURA OLIVEIRA

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102014031700100

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO FUNARPEN

Tabellionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia

FNW10680

ABELONATO DE NOTAS MARCELO SILVÉRIO

Av. Paraná 1503 - Fone (41) 3627-1364

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

3 ABR. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR.

MARCELO RODRIGUES MARTINS SILVÉRIO

Handwritten signatures and initials, including 'A.', 'J.C.', and 'B.'



MUNICÍPIO: LUIS EDUARDO MAGALHÃES  
UF: BA  
CEP: 47.850-000  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de desinsetização ou desratização em veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, embarcações, aeronaves, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.055, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.050, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, inciso III, c o Art. 54, inciso I, parágrafo 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015, e ainda amparado pela Resolução nº 345, de 16 de dezembro de 2002, resolve:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Indefinir pletico de concessão de Autorização de Funcionamento de Empresas Prestadoras de Serviços de Interesse da Saúde Pública em conformidade com o disposto no anexo.

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

JOSÉ CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

ANEXO

EMPRESA: FORTIS OIL TRANSPORTE E COMERCIO DE RESÍDUOS OLEOSOS LTDA - EPP  
AUTORIZ/MS: -----  
CNPJ: 09.609.521/0001-15  
PROCESSO Nº: 25767.444706/2015-38 (0645036/15-9)  
ENDEREÇO: RODOVIA SP 332, S/N - KM 145 + 506 METROS BAIRRO: SÍTIO SANTA AMELIA  
MUNICÍPIO: COSMOPOLIS  
UF: SP  
CEP: 13.150-000  
ÁREA: PAF  
ATIVIDADE: Prestação de serviços de segregação, coleta, acondicionamento, armazenamento, transporte, tratamento e disposição final de resíduo sólido resultantes de veículos terrestres em trânsito por postos de fronteira, aeronaves, embarcações, terminais aquaviários, portos organizados, aeroportos, postos de fronteiras e recintos alfandegados.

Empresa Fabricante: AbbVie Ireland NL B.V.  
Endereço: Manorhamilton Road, Sligo  
País: Irlanda  
Empresa solicitante: Abbott Laboratórios do Brasil Ltda. CNPJ: 56.998.701/0001-16  
Autorização de Funcionamento: 1.00.553-1 Expediente(s): 2025190/16-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: homocinais (granul); comprimidos.

Empresa Fabricante: Eisaiapharm  
Endereço: 2881 Route des Crêtes - Z.I. Les Bouillides - Sophia Antipolis, 06560 Valbonne  
País: França  
Empresa solicitante: Lundbeck Brasil Ltda. CNPJ: 04.522.600/0002-51  
Autorização de Funcionamento: 1.00.475-0 Expediente(s): 1218846/16-8  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Glaxo Wellcome S.A.  
Endereço: Avenida de Extremadura, 3. Polígono Industrial Allenduro, 09400-Aranda de Duero (Burgos)  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Glaxosmithkline Brasil Ltda. CNPJ: 33.247.743/0001-10  
Autorização de Funcionamento: 1.00.107-1 Expediente(s): 0812705/15-1 e 0812720/15-4  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas (embalagem primária e secundária), comprimidos e comprimidos revestidos.  
Líquidos não estéreis: suspensões e suspensões orais.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Falta de documentação exigida pela RDC 345/02

Empresa Fabricante: Anderson Brocon Incorporated  
Endereço: 4545 Assembly Drive, Rockford, Illinois (IL) 61109  
País: Estados Unidos da América  
Empresa solicitante: Laboratórios Siofid Ltda. CNPJ: 63.064.633/0001-54  
Autorização de Funcionamento: 1.00.675-1 Expediente(s): 1450991/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (embalagem primária e secundária).

Empresa Fabricante: Glaxo Wellcome S.A.  
Endereço: Avenida de Extremadura, 3. Polígono Industrial Allenduro, 09400-Aranda de Duero (Burgos)  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Novartis BioCiências S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30  
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 1228378/16-9  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.

EMPRESA: SUELEN PRADO ROSA EIRELI - ME

Empresa Fabricante: Catalent Pharma Solutions, LLC  
Endereço: 14 Schoonhouse Road - Somerset, New Jersey 08873  
País: Estados Unidos da América  
Empresa solicitante: Mundipharma Brasil Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda. CNPJ: 15.127.898/0001-30  
Autorização de Funcionamento: 1.00.198-1 Expediente(s): 0662643/15-2  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas moles (granul).

Empresa: Laboratório Farmacêutico da Marinha CNPJ: 00.394.502/0071-57  
Endereço: Avenida Dom Hélder Câmara, 315, Benfica  
Município: Rio de Janeiro UF: RJ CEP: 20911-290  
Autorização de Funcionamento: 1.02.625-1 Expediente(s): 2034907/16-6, 2034984/16-0 e 2035009/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas, comprimidos e comprimidos revestidos.  
Semi-sólidos não estéreis: cremes e pomadas.  
Líquidos não estéreis: soluções, suspensões e xaropes.

MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A empresa não cumpriu integralmente as exigências emitidas, apresentando reiteradas vezes "Declaração de utilização de ingredientes ativos, formulações inseticidas e concentrações de uso" com produtos em desconformidade com o disposto na legislação sanitária pertinente (números de registro vendidos ou inválidos).

Empresa: Citius Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.363.032/0001-46  
Endereço: Rua Dr Giacomo Chelvi 151 Km 39,2 Est. Romãozinho, Wapirani  
Município: Santana de Parnaíba UF: SP CEP: 06500-970  
Autorização de Funcionamento: 1.00.058-0 Expediente(s): 1796361/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Produtos estéreis: embalagem secundária.

Empresa Fabricante: Lilly, S.A.  
Endereço: Avda de La Industria, 30, Alcobendas, 28108 Madrid  
País: Espanha  
Empresa solicitante: Biolar Sanus Farmacêutica Ltda. CNPJ: 49.475.833/0001-06  
Autorização de Funcionamento: 1.00.974-4 Expediente(s): 1255429/16-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): cápsulas e comprimidos revestidos.

RESOLUÇÃO - RE Nº 2.054, DE 29 DE JULHO DE 2016

O Diretor da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso das atribuições que lhe conferem o art. 151, IV e o art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, e a Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 46, de 22 de outubro de 2015;

Considerando o cumprimento dos requisitos dispostos no art. 43, da Resolução RDC nº 39, de 14 de agosto de 2013, resolve:

Empresa Fabricante: Chugai Pharma Manufacturing Co., Ltd.  
Endereço: 16-3 Kivohara Eozvedandhi, Utsunomiya City, Tochigi, 321-3231  
País: Japão  
Empresa solicitante: Produtos Roche Químicos e Farmacêuticos S.A. CNPJ: 33.009.945/0001-23  
Autorização de Funcionamento: 1.00.100-4 Expediente(s): 0761431/15-1  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: injeções.

Empresa: Linds Gases Ltda. CNPJ: 60.619.202/0009-03  
Endereço: Via Urbana - Parte CIA Sul, 570, Setor Industrial  
Município: Simões Filho UF: BA CEP: 43700-000  
Autorização de Funcionamento: 2.20.020-5 Expediente(s): 0990693/14-7  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Gases medicinais: envase.

Art. 1º Conceder à(s) empresa(s) constante(s) no anexo, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação por meio de sua renovação automática.

Art. 2º A presente Certificação tem validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

JOSE CARLOS MAGALHÃES DA SILVA MOUTINHO

ANEXO

Empresa: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 60.318.797/0001-00  
Endereço: Rodovia Raposo Tavares, Km 26,9, Moirino, Galho  
Município: Cotia UF: SP CEP: 06707-000  
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1066135/15-0, 1066130/15-9 e 1066063/15-9  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: comprimidos.  
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.  
Sólidos não estéreis (embalagem primária e secundária): comprimidos revestidos.  
Sólidos não estéreis: embalagem secundária.  
Líquidos não estéreis: soluções e xaropes.  
Líquidos não estéreis: embalagem secundária.  
Semi-sólidos não estéreis: cremes e pomadas.

Empresa Fabricante: Eisai Manufacturing Limited.  
Endereço: European Knowledge Centre, Mosquito Way, Hatfield, Hertfordshire AL 10 5SN  
País: Reino Unido  
Empresa solicitante: Eisai Laboratórios Ltda. CNPJ: 08.416.562/0001-70  
Autorização de Funcionamento: 1.07.310-4 Expediente(s): 1405113/16-3  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Sólidos não estéreis: cápsulas e comprimidos revestidos.

Empresa: Mosquímica Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 17.875.154/0003-91  
Endereço: Rua Fernando Lamara, 255, Distrito Industrial  
Município: Juiz de Fora UF: MG CEP: 36092-030  
Autorização de Funcionamento: 1.00.917-8 Expediente(s): 1864642/16-5  
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:  
Líquidos não estéreis: emulsões, soluções, suspensões, xaropes.

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016080100047

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 2001 e 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

LA TABELONATO DE NOTAS  
ARCELO SILVÉRIO  
Rua... nº 1503 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
13 ABR 2018  
FABRIL DA INDÚSTRIA DO CIMENTO - PR  
MARCOS MARTINS SILVÉRIO

Handwritten signatures and stamps at the bottom right of the page.

001654  
eg.

CBPF PAÍS DE ORIGEM  
ASTYRAZENECA - CRESTOR  
VAL: 12.2018



Nº 247, segunda-feira, 26 de dezembro de 2016

Diário Oficial da União - Suplemento

ISSN 1677-7042

45

Art. 1º Indeferir o(s) Pedido(s) de Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos da(s) empresa(s) constante(s) no Anexo.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Laboratório V Herboristeria Santa Margarita S.A.
Endereço: Ruta 1, Mcal. Francisco Solano López, Km 197,5 San Juan Bautista, Misiones
País: Paraguai
Empresa solicitante: Té Guarani do Brasil Ltda. CNPJ: 04.259.723/0001-60
Autorização de Funcionamento: 1.05.208-0 Expediente(s): 1460071/16-4
Linhas(s): Sólidos não estéreis.
Motivo: Em atendimento ao Art. 6º da RDC nº 39/2013 e em desacordo com a RDC nº 13/2013: não cumpre as Boas Práticas de Fabricação de Produtos Tradicionais Fitoterápicos em relação aos artigos: 12 (incisos II e IV do § 3º), 14, 15, 16, 18, 24, 46, 48 (§ 2º), 52, 63, 64, 65, 81, 92, 96, 100, 102, 105, 107 (inciso III do parágrafo único), 109 (parágrafo único), 123, 130, 132, 143 (§ 2º), 144, 148 (§ 2º), 152, 161, 163 (incisos V e VI), 174 (inciso III), 189, 197, 213, 231 (inciso III), 233 e 242 (parágrafo único).

RESOLUÇÃO - RE Nº 3428, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2016

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.198, de 30 de novembro de 2016, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016:

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, para a área de Medicamentos, resolve:

Art. 1º Conceder à(s) Empresa(s) constante(s) no ANEXO, a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos.

Art. 2º A presente Certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir da sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO VOGLER DE MORAES

ANEXO

Empresa Fabricante: Acino AG
Endereço: Am Windfeld 27 und 35, 83714 Miesbach
País: Alemanha
Empresa solicitante: Medley Farmacêutica Ltda. CNPJ: 10.588.595/0007-97
Autorização de Funcionamento: 1.08.326-7 Expediente(s): 0822648/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: adesivos.

Empresa Fabricante: Asofarma SAIVC
Endereço: Conesa Nº. 4261, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Zodiac Produtos Farmacêuticos S/A CNPJ: 55.980.684/0001-27
Autorização de Funcionamento: 1.02.214-1 Expediente(s): 2279270/16-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos (granul e embalagem primária): soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Aurobindo Pharma Limited - Unit IV
Endereço: Plot No 4, 34 to 48, EPIP, AHC, IDA, Pashamylaram, Patancheru Mandal, Medak District, Telangana
País: Índia
Empresa solicitante: Aurobindo Pharma Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 04.301.884/0001-75
Autorização de Funcionamento: 1.05.167-9 Expediente(s): 0497399/15-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal) e soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Catalent Pharma Solutions, LLC
Endereço: 1100 Enterprise Drive, Winchester, Kentucky (KY) 40391.
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s): 2303293/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas (granul).

Empresa Fabricante: GlaxoSmithKline Inc.
Endereço: 7333 Mississauga Road, Mississauga, Ontario - L5N 6L4.
País: Canadá
Empresa solicitante: Novartis Biotecnologia S.A. CNPJ: 56.994.502/0001-30
Autorização de Funcionamento: 1.00.068-5 Expediente(s): 1950753/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: cápsulas (granul).

Empresa Fabricante: Gutis Ltda.
Endereço: San José, Pavas, de las oficinas Administrativas de Pizza Hut, 200 metros este, zona Industrial de Pavas.
País: Costa Rica
Empresa solicitante: DKT do Brasil Produtos de Uso Pessoal Ltda. CNPJ: 38.756.680/0001-40
Autorização de Funcionamento: 1.11.913-7 Expediente(s): 1544188/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis hormonais: comprimidos revestidos.

Empresa: Instituto Butantan
CNPJ: 61.821.344/0001-56
Endereço: Avenida Vital Brazil, 1500, Butantã
Município: São Paulo UF: SP CEP: 05503-900
Autorização de Funcionamento: 1.02.234-0 Expediente(s): 1916400/16-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Insumos farmacêuticos ativos biológicos: grânulos monovalentes da vacina influenza (fragmentada, inativada) tipo A/H1N1, tipo A/H3N2 e tipo B.

Empresa Fabricante: IPR Farmacêuticos, Inc.
Endereço: State Road nº. 188, lot. 17, San Isidro Industrial Park, Campinas, Puroto Rico (PR) 00729
País: Estados Unidos da América
Empresa solicitante: AstraZeneca do Brasil Ltda. CNPJ: 66.318.797/0001-00
Autorização de Funcionamento: 1.01.618-1 Expediente(s): 1397609/16-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: comprimidos revestidos (granul)

Empresa Fabricante: Laboratorio Elch S.A.C.I.F v.A
Endereço: Sanabria nº. 2363 (Código Postal C1417AZE), Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Wyeth Indústria Farmacêutica Ltda. CNPJ: 61.072.393/0001-33
Autorização de Funcionamento: 1.02.110-1 Expediente(s): 2282625/16-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Sólidos não estéreis: sítiosforios.

Empresa Fabricante: Kamada Ltd
Endereço: Kibbutz Beit Karna, M.P. Negev 85325
País: Israel
Empresa solicitante: Panamerican Medical Supply Suprimentos CNPJ: 01.329.816/0001-26
Autorização de Funcionamento: 1.03.136-9 Expediente(s): 2286690/16-6
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Laboratorios IMA S.A.I.C
Endereço: Palpa 2862, Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
País: Argentina
Empresa solicitante: Nutriex Importação e Exportação de Produtos Nutricionais e Farmoquímicos Ltda. CNPJ: 06.172.459/0001-59
Autorização de Funcionamento: 1.07.466-4 Expediente(s): 2030618/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis citotóxicos: soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica).

Empresa Fabricante: Mylan Laboratories Limited [Specialty Formulation Facility]
Endereço: 19A Plot nº 284-B/1 Bommasandra-Jigani link Road, Industrial Area, Anekal Taluk, Bangalore - 560 105
País: Índia
Empresa solicitante: Mylan Laboratórios Ltda. CNPJ: 11.643.096/0001-22
Autorização de Funcionamento: 1.08.830-7 Expediente(s): 2481278/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados, soluções parenterais de pequeno volume (com esterilização terminal), soluções parenterais de pequeno volume (com preparação asséptica) e soluções parenterais de grande volume (com esterilização terminal).

Empresa Fabricante: Patheon Italia S.p.A.
Endereço: Viale G.B. Stucchi, 110-20900 Monza (MB).
País: Itália
Empresa solicitante: Laboratórios Pfizer Ltda. CNPJ: 46.070.868/0036-99
Autorização de Funcionamento: 1.00.216-6 Expediente(s): 2123851/16-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos:
Produtos estéreis: pós liofilizados (granul).

Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico <http://www.in.gov.br/autenticidade.html>, pelo código 10102016122600045



TABELONATO DE NOTAS  
MARCELO SILVERIO  
Av. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
presente fotocópia e reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
13 ABR, 2018  
FAZENDA RIO GRANDE - PR  
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVERIO  
Tabelião

Documento assinado eletronicamente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

Handwritten signatures and initials.

001655  
eg.

# MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA

## TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

### TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-000  
Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
Website: www.fidelity.com.br

TABELONATO DE NOTAS  
MARCELO SILVÉRIO  
Av. Paraná, 1515 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.

13 ABR. 2018

FAZENDA RIO GRANDE - PR

MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO  
Tabelião

SELO DE AUTENTICIDADE  
FOI APLICADO NA ÚLTIMA FOLHA

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16461/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 1

Eu, a abaixo assinada, Tradutora Pública e Intérprete Comercial nomeada pela Junta Comercial do Estado do Rio de Janeiro e nela matriculada sob o nº 208, com fé pública em todo o Território Nacional, CERTIFICO E DOU FÉ que me foi apresentado um documento exarado em língua inglesa a fim de ser por mim traduzido para o vernáculo, o que cumpro em razão do meu ofício, como segue:

[Papel timbrado da AstraZeneca UK Limited.]

#### A QUEM INTERESSAR POSSA

#### Certificado de Boas Práticas de Fabricação

Certifica-se, pelo presente, que o Certificado em anexo é uma cópia verdadeira do documento original.

Assinado: [assinatura ilegível].

Nome: V. Beattie.

Cargo: Assistente de Projetos Regulatórios.

Grupo de Gestão de Projetos Regulatórios.

AstraZeneca UK Limited.

Data: 21 de agosto de 2015.

[Papel timbrado do Estado Libre Asociado de Puerto Rico.]

#### CERTIFICADO DE BPF

ROSA B. HERNANDEZ PAGAN, *ESQ.*, Assistente de Secretária para a Regulamentação e Acreditação de Unidades de Saúde do Departamento de Saúde (SARAFS), cujo departamento reforça as leis da Comunidade de Porto Rico, referente à venda e distribuição de medicamentos, certifica que:

IPR PHARMACEUTICALS, INC.

[Endereço:] Road 188, Lot 17, San Isidro Industrial Park, Canovanas, PR 00729.

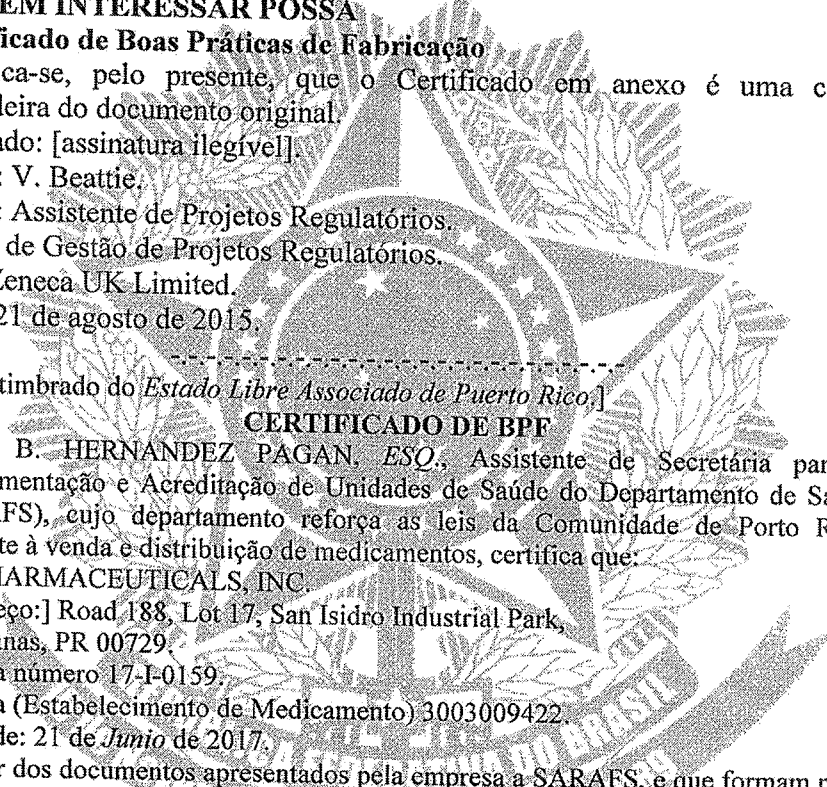
Licença número 17-I-0159.

Licença (Estabelecimento de Medicamento) 3003009422.

Validade: 21 de *Junio* de 2017.

A partir dos documentos apresentados pela empresa a SARAFS, e que formam parte do registro, é divulgado que a unidade IPR PHARMACEUTICALS, INC., é organizada e opera em conformidade com os padrões definidos pelas Boas Práticas de Fabricação e Controle de Qualidade da Organização Mundial da Saúde, e que seus produtos são registrados e distribuídos nos Estados Unidos da América e outros países.

Todas as preparações farmacêuticas e unidades de controle nos Estados Unidos, incluindo as da IPR PHARMACEUTICALS, INC., são exigidas por lei a operarem em conformidade com as regulamentações de Boas Práticas de Fabricação para medicamentos. A *United States Food and Drug Administration* [Administração de



Handwritten signatures and initials in the bottom right corner.



**MARIA VITÓRIA ROSA DA SILVA**

TRADUTORA PÚBLICA JURAMENTADA

E INTÉRPRETE COMERCIAL

INGLÊS - PORTUGUÊS

TRADUÇÃO OFICIAL

Rio de Janeiro: Av. Rio Branco, 45 - 16º andar - sala 1601 - Rio de Janeiro - RJ - 20090-003  
 Tel.: 55 21 2507-1988 - Fax: 55 21 2507-1282 - E-mail: rj@fidelity.com.br  
 Website: www.fidelity.com.br

Matr. JUCERJA Nº 208

C.P.F. Nº 628.510.477-87

TRADUÇÃO Nº I-16461/15 LIVRO Nº 17 FOLHAS Nº 3

9. **Selo/Carimbo:** [Consta o selo do Ministério dos Negócios Estrangeiros de Londres.]

10. **Assinado:** [assinatura ilegível].

**Nome:** R Simmons.

A presente *Apostille* não deve ser utilizada no Reino Unido e apenas confirma a autenticidade da assinatura, selo ou carimbo no documento público do Reino Unido em anexo. A presente não confirma a autenticidade do documento subjacente. *Apostilles* anexas a documentos que foram fotocopiados e certificados no Reino Unido confirmam a assinatura do oficial público do Reino Unido responsável apenas pela condução da certificação. A presente não autentica a assinatura, documento original ou o conteúdo do documento original de nenhuma forma.

Se o presente documento for utilizado em um país que não faça parte da Convenção de Haia de 05 de outubro de 1961, deve ser apresentado a seção consular da missão representando o país.

[Consta, por fim, uma legalização consular, redigida em vernáculo, a qual passo a transcrever conforme segue:]

“BRA”

[Logotipo:] Casa da Moeda do Brasil  
 Consulado-Geral do Brasil em Londres

[Código de Barras:] 232356MK

Solicitação nº 410.4.150903-000074

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de R Simmons – Oficial do(a) Foreign and Commonwealth Office, em/no(a) Londres – Reino Unido. E, para constar onde convier, mandei passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo deste(a) Consulado-Geral. Londres, três de setembro de dois mil e quinze (03/09/2015).

Assinado: [assinatura ilegível].

**Nome:** Luiz Antonio Silva.

**Cargo:** Vice-Cônsul

- Dispensada a legalização da assinatura consular de acordo com o art. 2º, do Dec. 84.451/80.

- A presente legalização não implica aceitação do teor do documento.

Pagou R\$ 20,00 – Ouro.

£ 16,00 – TEC. 410.4.

**232356MK ATENÇÃO**

Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.

[Constam uma estampilha consular especificando os emolumentos pagos, bem como o selo holográfico da República Federativa do Brasil.]

<b>TABELIONATO DE NOTAS</b>	
<b>MARCELO SILVÉRIO</b>	
Av. Paraná, 1613 - Fone (41) 3627-1364	
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.	
13 ABR 2018	
FAZENDA RIO GRANDE - PR	
MARCELO RODRIGO MARTINS SILVÉRIO	
Tabelião	

O SELO DE AUTENTICIDADE  
 FOI APRESENTADO NA ÚLTIMA PÁGINA

001657  
eg

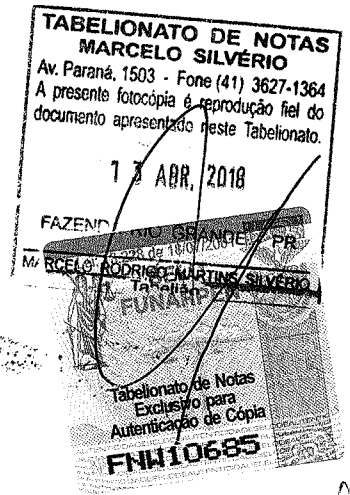
AstraZeneca 

AstraZeneca  
Parklands  
Alderley Park Macclesfield  
Cheshire SK10 4TG  
T: +44 (0) 1625 582828  
F: +44 (0) 1625 586495  
astrazeneca.com

TO WHOM IT MAY CONCERN

**Good Manufacturing Practice Certificate**

It is hereby confirmed that the attached Certificate is a true copy of the original document.


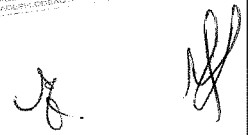


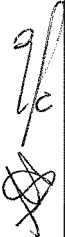


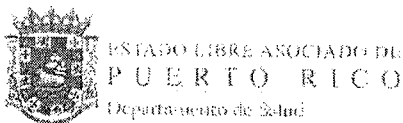
Signed:   
V. Beattie  
Regulatory Project Assistant  
Regulatory Project Management Group  
AstraZeneca UK Limited

Dated 21/8/15

Signature Attested by Phillip Jones  
Solicitor and Notary  
Windsor House, Victoria Street,  
Windsor, Berks, SL4 1EN, England,  
Tel: 01753 851591

Reg Office AstraZeneca UK Limited  
2 Kingdom Street, London, W2 6BD  
Reg No 3674842

  
27/8/15  
  
  
  




**GMP CERTIFICATE**

**ROSA B. HERNANDEZ PAGAN, ESQ.** Assistant Secretary for the Regulation and Accreditation of Health Facilities of the Department of Health (SARAFS), whose department enforces the laws of the Commonwealth of Puerto Rico, pertaining to the sale and distribution of medicinal products, certifies that:

**IPR PHARMACEUTICALS, INC.**  
**ROAD 188, LOT 17, SAN ISIDRO INDUSTRIAL PARK**  
**CANOVANAS, PR 00729**  
**LICENSE # 17-I-0159**  
**LICENSE (DRUG ESTABLISHMENT) 3003009422**  
**GOOD THROUGH: JUNIO 21, 2017**

From the documents presented by the firm to SARAFS, and which form part of the record, it is disclosed that the facility **IPR PHARMACEUTICALS, INC.**, is organized and operates in compliance with the standards set by the World Health Organization for Good Manufacturing Practices and Quality Control of Drugs, and that its products are registered and distributed in the United States of America and other Countries.

All pharmaceutical preparation and control facilities in the USA including those of **IPR PHARMACEUTICALS, INC.**, are required by law to operate in conformance with Good Manufacturing Practice regulations for drug products. The United States Food and Drug Administration upholds this requirement through frequent inspections of such facilities.

The products manufactured at the **IPR PHARMACEUTICALS, INC.**, are registered and marketed in the USA and exported worldwide

At the request of the interested party, this certificate is issued in the City of Bayamón, Puerto Rico, and this 15 day of July, 2015.

*Rosa B. Hernandez Pagan*  
**ROSA B. HERNANDEZ PAGAN, ESQ.**  
Assistant Secretary

*LMS/iro*

**TABELIONATO DE NOTAS**  
**MARCELO SILVERIO**  
Av. Paraná, 1503 - Fone (41) 3627-1364  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento apresentado neste Tabelionato.  
**13 ABR 2018**  
FAZENDA RIO GRANDE  
MARCELO SILVERIO  
TABELIONATO  
FUNARPEN  
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticação de Cópia  
**FNH10686**

*(Handwritten initials and signatures)*

1090 Marginal Ruiz Soler, Bayamón, Puerto Rico 00961-7329 Tel. (787) 765-2929

*(Handwritten initials and signatures)*





# PROHOSP

medicamentos & diagnóstica

001586

eg

## Proposta Comercial

**PROHOSP Distribuidora de Medicamentos Ltda**

CNPJ : 04.355.394/0001-51 - Insc Estadual: 90.236213-44

End: Rua José Ferreira de Barros, 89

CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone/ Fax: (41) 3246 - 3376 - [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br) - [www.prohosp.com.br](http://www.prohosp.com.br)

CNPJ: 04355394/0001-51.  
 INSC. ESTADUAL: 90.236213-44.  
 INSC. MUNICIPAL: 14 01 423.562-9.

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica

NOSSA PROPOSTA PARA:

**Ciente:**

**CNPJ**

**Modalidade:**

**Data de Realização:**

**Validade do Contrato:**

**Validade da Proposta:**

**Prazo de Entrega:**

**Forma de Pagamento:**

CONIMS - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

00.136.858/0001-88

Pregão Presencial 009/2018

17/04/18 13:00 (terça-feira)

12 (doze) meses

60 (sessenta) dias

05 (cinco) dias


30 (trinta) dias

04.355.394/0001-51

PROHOSP DISTRIBUIDORA  
 DE MEDICAMENTOS LTDA.

RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS, 89  
 VILA FANNY - CEP 81.030-320  
 CURITIBA - PR

Item	Qtd	Und.	Especificação/Descrição	Marca/Fabricante ORIGEM	Preço Unitário	Preço Total
161	7.400	Comprimido	Metoprolol 25 mg - compr.	Marca Cotada: SELOZOK 25mg Reg. Anvisa: 1161800770068 Fabricante: ASTRAZENECA Embalagem: 25MG COMP LIB CONTROL CT 3 BL AL PLAST INC X 10 Procedência: SUÍCIA DCB: 05876	R\$ 0,2600	R\$ 1.924,00
192	46.700	Comprimido	Quetiapina 25 mg - compr	Marca Cotada: SEROQUEL Reg. Anvisa: 1161802320019 Fab: ASTRAZENECA Embalagem: 25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 Procedência: ESTADOS UNIDOS DCB: 07539	R\$ 1,5700	R\$ 73.319,00

  
 Dados para Pagamento  
 (001) Banco do Brasil  
 AG: 3415-0  
 C/C: 5603-0



End: Rua José Ferreira de Barros, 89  
 CEP: 81030-320 - Fanny - Curitiba / Pr

Fone / Fax: (41) 3246 - 3376 - licitacoes1@prohosp.com.br



001587

197	12.000	Comprimido	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	Marca Cotada: CRESTOR Reg. Anvisa: 1161802000022 Fabricante: ASTRAZENECA Embalagem: 10 MG COMP REV CT BLAL/AL X 30 Procedência: PORTO RICO DCB: 07818	R\$ 2.0400	R\$ 24.480,00
<b>VALOR TOTAL DA PROPOSTA: NOVENTA E NOVE MIL, SETECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS</b>					R\$ 99.723,00	

**\* CONDIÇÕES GERAIS:**

- A proponente declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.
- Prazo de Entrega: Conforme edital.
- O preço proposto acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento, tais como os encargos (obrigações sociais, impostos, taxas etc.) incidentes sobre o fornecimento.


Curitiba, 12 de Abril de 2018.

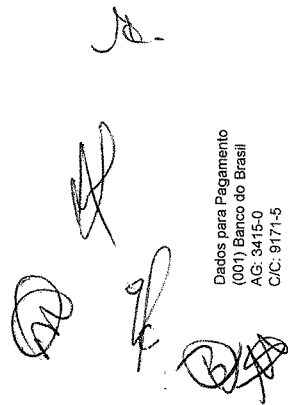
**04.355.394/0001-51**

**PROHOSP DISTRIBUIDORA  
DE MEDICAMENTOS LTDA.**

RUA JOSÉ FERREIRA DE BARROS, 89  
VILA FANNY - CEP 81.030-320

**CURITIBA - PR**

Ass:   
**CARLOS DANILO DOS REIS DIAS**  
 ANALISTA DE LICITAÇÕES  
 RG: 1.695.685 SSP/DF  
 CPF: 82180172168





**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: PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: R. Jose Ferreira Barros 89 - Bairro: Vila Fanny  
 Cidade: Curitiba UF: PR CEP: 81030-320  
 CNPJ: 04.355.394/0001-51      Inscrição Estadual: 9023621344  
 Telefone: 4132463376      Enquadramento 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.	0,042		0,0000	0,00	0,00
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.	0,25		0,0000	0,00	0,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
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	Atonvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,756		0,0000	0,00	0,00
11	2.800,00	UND	Atonvastatina cálcica 20mg - compr	0,723		0,0000	0,00	0,00
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	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97		0,0000	0,00	0,00
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 - colirio	58,883		0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

Curitiba, 13 de Abril de 2018

Carlos Danilo Dias  
 Analista de licitações

001589

001561  
eg.

**ENVELOPE "1"**  
**PROPOSTA COMERCIAL**

CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL: 009/2018

DATA: 017/04/20418 HORARIO: 13:0

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 04.355.394/0001-51

END: RUA JOSE FERREIRA BARROS 89 CURITIBA

E-MAIL: [licitacoes1@prohosp.com.br](mailto:licitacoes1@prohosp.com.br)

Tel: (041) 3246-3376

**PROHOSP**

medicamentos & diagnóstica  
medicine & laboratorie diagnostics

*Sul*

*JF*  
*JP*  
*M*  
*J/c*  
*R*

**ESTADO DO PARANÁ**  
**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

001562  
205

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 1/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr.(CX C/30)	6,166	ZAMBON	0,0000	6,16	25.872,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.(CX C/100)	3,572	HIPOLABOR	0,0000	2,24	3.808,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CX C/30)	0,25	EMS	0,0000	0,095	950,00
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/30)	0,757	EMS	0,0000	0,25	1.525,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 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.(CX C/30)	0,38	GERMED	0,0000	0,162	599,40
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX C/30)	0,756	NOVAQUIMICA	0,0000	0,45	9.450,00
11	2.600,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr.(CX C/30)	0,723	NOVAQUIMICA	0,0000	0,455	1.274,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(CX C/100)	1,216	HYPOFARMA	0,0000	0,715	393,25
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(UNIT)	14,913	PHARLAB	0,0000	4,25	14.025,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexametasona 2 mg 120 ml xpe(UNIT)	12,97	PRATI	0,0000	4,32	4.320,00
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(UNIT)	14,54	TEUTO	0,0000	6,69	8.697,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio(UNIT)	58,883	NOVAQUIMICA	0,0000	39,15	11.745,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA  
FABIO EREBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANÁ**  
**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

Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 2/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
19	200,00	FR	Brometo de Ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara(UNIT)	21,663	BOHERINGER	0,0000	21,60	4.320,00
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirina 4 + 500 mg/ml 5 ml inj (CX C/100)	3,966	HIPOLABOR	0,0000	1,36	8.432,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirina 250 mg compr.(CX C/500)	0,788	PHARLAB	0,0000	0,45	72.000,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.(CX C/30)	0,913	BOHERINGER	0,0000	0,628	35.796,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX C/100)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	0,68	2.640,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(CX C/100)	2,401	HIPOLABOR	0,0000	2,40	5.040,00
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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp.(CX C/30)	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,46	17.520,00
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	0,546		0,0000	0,00	0,00
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(UNIT)	36,303	EMS	0,0000	78,00	93.600,00
34	1.200,00	AMP	Ceftriaxona 1 g. EV. c/diluyente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO EREBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANÁ**  
**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

001653

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

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

Folha: 3/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr(CX C/20)	3,327	SIGMA	0,0000	2,70	810,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.(CX C/30)	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,719	11.504,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX C/490)	0,446	PRATI	0,0000	0,241	19.762,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CX C/14)	6,653	MEDLEY	0,0000	3,40	30.600,00
42	4.600,00	UND	Clofazam 10 mg compr.(CX C/20)	0,926	SANOFI	0,0000	0,679	3.123,40
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,22		0,0000	0,00	0,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	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(UNIT)	15,763	LATINOFARMA	0,0000	11,55	2.310,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.(CX C/20)	0,59	VALEANT	0,0000	0,45	2.295,00
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml Inj.	0,35		0,0000	0,00	0,00
4	2.800,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea(CX C/20)	4,34	SANDOZ	0,0000	3,66	10.248,00
50	3.600,00	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

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

**28.093.678/0001-85**  
**F&F DIST. DE MEDICAMENTOS**  
**LTDA**

FABIO REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR

**ESTADO DO PARANÁ**  
**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: 4/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cid: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CN: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
53	2.600,00	UND	Cloridrato de Donepezila 5mg - compr.(CX C/30)	2,784	TORRENT	0,0000	1,605	4.173,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.(CX C/20)	0,48	NOVAQUIMICA	0,0000	0,26	286,00
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml(UNIT)	23,50	GERMED	0,0000	6,60	1.320,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.(CX C/60)	1,523	NOVARTIS	0,0000	1,12	31.360,00
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.(CX C/30)	4,645	UNIÃO QUIMICA	0,0000	3,72	2.418,00
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.(CX C/30)	0,816	RANBAXY	0,0000	0,60	3.240,00
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps(CX C/30)	1,046	MEDLEY	0,0000	1,045	8.464,50
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 oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.(UNIT)	15,863	EMS	0,0000	13,00	1.300,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps (CX C/30)	2,17	MEDLEY	0,0000	1,51	21.140,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr(CX C/20)	1,296	RANBAXY	0,0000	0,585	526,50
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
67	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Cloxacolam 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	ver	0,0000	0,00	0,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	53,02	ver	0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANÁ**  
**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

001564  
CG

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº: 9/2018 - PR

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

Folha: 5/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(UNIT)	15,666	LEGRAND	0,0000	5,50	16.500,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.(CX C/28)	15,68	SANDOZ	0,0000	13,45	1.076,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.(CX C/30)	3,167	EUROFARMA	0,0000	1,299	20.394,30
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	14,367		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	2,043		0,0000	0,00	0,00
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.	1,098		0,0000	0,00	0,00
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 -m colírio 15ml	19,236		0,0000	0,00	0,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas(UNT)	16,246	CRISTALIA	0,0000	15,22	2.283,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.(CX C/30)	0,263	GERMED	0,0000	0,15	10.950,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60'g. gel	7,146		0,0000	0,00	0,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,833		0,0000	0,00	0,00
87	1.000,00	AMP	Dimenidrato + cloridrato de Piridoxina + Glicose + Frutose 30 mg + 50 mg + 1000 mg + 1000 mg. Solução injetável-10 ml(CX C/100)	6,567	TAKEDA	0,0000	5,10	5.100,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**ESTADO DO PARANÁ**  
**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

Rua Genuino Piacentini,59  
Santa Terezinha

85506-220

Pato Branco PR

**PREGÃO PRESENCIAL**

Nº: 9/2018 - PR

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

Folha: 6/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidr: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,94		0,0000	0,00	0,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02		0,0000	0,00	0,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(CX C/60)	2,75	ABBOTT	0,0000	1,42	12.780,00
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps(CX C/30)	2,36	NOVAQUIMICA	0,0000	1,30	910,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps(CX C/30)	4,327	NOVAQUIMICA	0,0000	2,499	49.980,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estríol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254		0,0000	0,00	0,00
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	Femprocurona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

## 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

001665

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 7/15

Fornecedor: F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05	UNIÃO QUIMICA	0,0000	7,40	740,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506		0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73	GLAXO	0,0000	43,29	216.450,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,10	PRATI	0,0000	0,034	17.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123		0,0000	0,00	0,00
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 + Bitartarato 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)(CX C/30)	2,521	ACHE	0,0000	1,78	8.900,00
117	420.000,00	UND	Gilbenclamida 5 mg compr.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

28.093.678/0001-85  
 F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
 LTDA

FABIO FERONATTO  
 REPRESENTANTE LEGAL

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

Rua Genuino Piacentini, 59  
 Santa Terezinha  
 Pato Branco PR

85506-220

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 8/15

Fornecedor: F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
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	EMS	0,0000	0,165	6.105,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox. Alumínio + Dimeticona - 240ml suspensão(UNIT)	12,728	LEGRAND	0,0000	6,55	7.860,00
126	700,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr. (CX C/30)	2,595	APSEN	0,0000	2,32	1.624,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433		0,0000	0,00	0,00
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.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.(CX C/30)	0,604	TORRENT	0,0000	0,295	2.950,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.(CX C/30)	0,753	ALTHAIA	0,0000	0,546	764,40
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX C/7)	1,871	EMS	0,0000	0,828	6.458,40
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO FERONATTO  
 REPRESENTANTE LEGAL

## 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

001566

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 9/15

Fornecedor: F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.					
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,268		0,0000	0,00	0,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,524		0,0000	0,00	0,00
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,47		0,0000	0,00	0,00
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,263		0,0000	0,00	0,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,465		0,0000	0,00	0,00
142	100,00	AMP	Lidocaína 1% s/Vaso constritor 20 ml	0,18		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml(CX C/20)	6,92		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia(UNIT)	6,95	HYPOLARMA	0,0000	2,65	728,50
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr(CX C/30)	4,433	PHARLAB	0,0000	2,65	7.287,50
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,223	GERMED	0,0000	0,114	3.522,60
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,292		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 dihidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio dihidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxiclora) - 10 ml colírio	0,484	GERMED	0,0000	0,136	1.006,40
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	42,30		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	1,073		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	2,017		0,0000	0,00	0,00
				6,117		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

28.093.678/0001-85

F&amp;F DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGALESTADO 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

Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR

## PREGÃO PRESENCIAL

Nº.: 9/2018 - PR

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

Folha: 10/15

Fornecedor: F &amp; F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
152	1.900,00	UND	Mecizina 25 mg - compr. (C/20)					
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.(CX C/5)	1,37	APSEN	0,0000	1,14	2.166,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr(CX C/500)	7,90	EUROFARMA	0,0000	6,04	16.308,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,346	PHARLAB	0,0000	0,15	1.815,00
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr(CX C/30)	0,265		0,0000	0,00	0,00
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.	1,67	GERMED	0,0000	0,943	1.980,30
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,107		0,0000	0,00	0,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX C/240)	0,08		0,0000	0,00	0,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,286	11.754,60
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg - compr. (CX C/30)	0,157		0,0000	0,00	0,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,877	MEDLEY	0,0000	0,39	2.886,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,20		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,147		0,0000	0,00	0,00
165	100,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	0,36		0,0000	0,00	0,00
166	17.500,00	UND	Nortoxicino 400 mg. compr.	5,56		0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps(CX C/60)	0,525		0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.	3,38	GERMED	0,0000	1,95	9.750,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	4,456		0,0000	0,00	0,00
				1,983		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**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: 11/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

001587  
eg.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,00	0,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CX C/42)	0,533	GERMED	0,0000	0,14	140,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX C/42)	0,587	GERMED	0,0000	0,18	9.036,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09		0,0000	0,00	0,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.(CX C/20)	4,976	EUROFARMA	0,0000	4,05	81.000,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml(UNIT)	12,523	BIOSINTETICA	0,0000	12,36	8.652,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia Vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L. 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g(UNIT)	23,75	MEDLEY	0,0000	19,338	6.768,30
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

FABIO E RECONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**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: 12/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220

CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448

Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/elcoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Prulitor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr(CX C/30)	0,832	GERMED	0,0000	0,175	8.172,50
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(CX C/28)	8,258	BAYER	0,0000	7,60	47.120,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX C/28)	8,621	BAYER	0,0000	7,60	13.680,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,897		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO E RECONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL



**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: 13/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

001558  
g

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sirvastatina 40 mg. compr.(CX C/30)	0,193	GERMED	0,0000	0,09	4.950,00
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê(CX C/30)	3,15	NOVA QUIMICA	0,0000	1,39	31.136,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
21	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg + fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml(UNIT)	104,69	ACHE	0,0000	91,00	9.100,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**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

Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha  
Pato Branco PR  
85506-220

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

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

Folha: 14/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.to.	Preço Unitário	Preço Total
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CX C/60)	1,936	EMS	0,0000	0,33	4.620,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CX C/60)	0,678	EMS	0,0000	0,21	6.741,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(CX C/60)	0,917	EMS	0,0000	0,215	16.608,75
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(C XC/72)	1,41	TEUTO	0,0000	0,85	3.825,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	49,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.(CX C/30)	2,261	GERMED	0,0000	0,34	136,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.(CX C/30)	2,555	SIGMA	0,0000	1,45	3.770,00
225	10.000,00	UND	Verifaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018

FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

**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: 15/15

Fornecedor: **F & F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA GENUINO PIACENTINI - Bairro: SANTA TEREZINHA  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85506-220  
CNPJ: 28.093.678/0001-85 Inscrição Estadual: 9075853448  
Telefone: 4626040154 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

001559  
rg

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

**Reservado para  
Observações  
do Fornecedor:**

Declaramos para os devidos fins, que nos valores apresentados nesta proposta, já estão incluídas todas as custas para o cumprimento do edital. Os produtos oferecidos atendem todas as solicitações descritas no edital. Validade da Proposta: 60 dias após a abertura. Prazo de Entrega: 05 dias úteis. Prazo de Pagamento: até o 30º dia do mês posterior a data descrita na nota fiscal. Validade dos Produtos: Não inferior a 12 meses. Dados para pagamento Sicredi AG: 0737 CC: 93747-9

**Total Geral:** 1.180.439,10

(Valores expressos em Reais R\$)

**Total por Extenso:** (hum milhão cento e oitenta mil quatrocentos e trinta e nove reais e dez centavos)

PATO BRANCO, 16 de Abril de 2018



FABIO E REBONATTO  
REPRESENTANTE LEGAL

28.093.678/0001-85

F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA

Rua Genuino Piacentini,59  
Santa Terezinha

85506-220 Pato Branco PR





Distribuidora de  
**medicamentos**

001570  
cg

## PROPOSTA

**Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde**

**PROPONENTE: F&F Distribuidora de Medicamentos Ltda**

**ENDEREÇO: Rua Genuíno Piacentini, 59**

**CIDADE: Pato Branco – PR**

**CNPJ: 28.093.678/0001-85    IE: 90758534-48**

**CONTA BANCÁRIA: 93747-9 - AG: 0737 - BANCO: SICREDI**

Eu, Fabio E. Rebonatto, sócio administrador da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão nº 009/2018, apresento como segue proposta para o fornecimento de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencia nº 009/2018 e anexos;
- b) Concordo com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial nº 009/2018, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 meses, contados a partir da data de homologação;
- d) Concordo que a nota fiscal de venda deverá ser emitida de acordo com a cada pedido e impreterivelmente apresentar o número da autorização de fornecimento que a originou, lote e validade dos produtos solicitados;



## Distribuidora de **medicamentos**

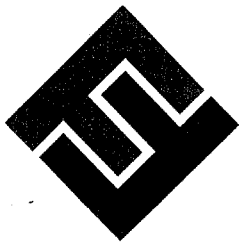
001671

- e) Concordo que os pagamentos das notas fiscais de venda serão realizados até o dia 30 do mês posterior ao da data de emissão das mesmas, através de depósito em conta corrente, sendo que não serão efetivados pagamentos por meio de boletos;
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo;
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 meses a contar da entrega.
- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado abaixo:

28.093.678/0001-85  
F&F DIST. DE MEDICAMENTOS  
LTDA  
Rua Genuino Piacentini, 59  
Santa Terezinha  
85506-220 Pato Branco PR





istribuidora de  
**medicamentos**

se  
M  
9/6  
B

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018  
ENVELOPE Nº 01 - PROPOSTA DE PREÇOS  
PROponente: F&F DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS  
LTDA.  
CNPJ: 28.093.678/0001-85  
DATA: 17/04/2018 ÀS 13:00

001672  
88



### 1. Qualificação da Proponente

Fornecedor: GRAMS & GRAMS LTDA

Endereço: Rua Itacolomi, 361 – Centro.

Cidade: Pato Branco Estado: Paraná CEP: 85.505-050 IE: 90.528.322-73 IM: 273041

CNPJ: 10.448.145/0001-03 Telefone/ Fax: (46) 3225-1002

E-mail: [medigram@medigram.com.br](mailto:medigram@medigram.com.br)

### 2. Proposta de Preços:


#### Declaramos:

- a. Examinamos os documentos da licitação, inteirando-nos dos mesmos para elaborar a presente proposta;
- b. Que os objetos ofertados atendem a todas as especificações descritas no edital;
- c. Que aceitamos e concordamos com todas as cláusulas e condições do presente edital, e que nos submetemo-nos ao disposto pela Lei 8.666/93 e Diplomas Complementares.
- d. Que os preços propostos serão completos, computando todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de assistência técnica, garantia e quaisquer outros que incidam ou venham a incidir sobre o objeto licitado constante na proposta;
- e. Declara que atende todas as exigências técnicas mínimas, inclusive de garantia, prazos de entrega e quantidades;
- f. Os produtos são de ótima qualidade e atendem plenamente as características do edital;
- g. Prazo de validade da proposta: **60 (sessenta) dias;**
- h. Local e prazo entrega: Conforme Edital.
- i. Vigência do Contrato: conforme Edital.
- j. Pagamento: Conforme Edital.
- k. Declaramos ainda, que estamos enquadrados no regime de tributação de microempresa e empresa de pequeno porte, conforme estabelece o artigo 3º da Lei Complementar n° 123/2006.
- l. Declaro que a Empresa possui estrutura operacional para fornecimento do objeto licitado sem acréscimo de valores.

### 3. DADOS BANCÁRIOS: CONTA CORRENTE Nº 54114-1 AGÊNCIA 0495-2 - BANCO DO BRASIL

Pato Branco, 12 de abril de 2018

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL  
RG 1.580.701-6  
CPF 240.674.909-68

  
10.448.145/0001-03  
GRAMS & GRAMS LTDA

RUA ITACOLOMI, 361  
CENTRO - CEP 85.505-050

PATO BRANCO

PR

Grams & Grams Ltda.

46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR

[grams@medigram.com.br](mailto:grams@medigram.com.br)

**Ao Consórcio Intermunicipal de Saúde**

**At. Comissão de Licitação**

**Proponente:** GRAMS & GRAMS LTDA

**Endereço:** Rua Itacolomi, 361 - Centro

**Cidade:** Pato Branco **Estado:** Paraná

**CNPJ:** 10.448.145/0001-03 **Fone:** 46 3225-1002

**Inscrição Estadual:** 90.528.322-73

**Conta Corrente:** 54114-1 **Agência:** 0495-2 **Banco do Brasil**

Eu, INGRID RUTH HEGELE GRAMS, SÓCIA PROPRIETÁRIA da proponente abaixo assinada, atendendo o contido no Pregão n° 009/2018 apresento como segue proposta para o fornecimento de medicamentos – farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que

- a) Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n° 009/2018 e anexos
- b) Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n° 009/2018, caso minha proposta seja vencedora da licitação
- c) Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 doze meses, contados a partir da data de homologação.
- d) Concordo que a 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.
- e) Concordo 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 efetivados pagamentos por meio de boletos
- f) Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- g) Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.

Grams & Grams Ltda.  
46.3225.1002

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73

Rua Itacolomi, 361 – Centro – CEP 85505-050 – Pato Branco – PR  
grams@medigram.com.br



- h) Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 sessenta dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

Pato Branco, 12 de abril de 2018



**INGRID RUTH HEGELE GRAMS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**RG 1.580.701-6**  
**CPF 240.674.909-68**

**10.448.145/0001-03**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**  
**RUA ITACOLOMI, 361**  
**CENTRO - CEP 85.505-050**  
**[PATO BRANCO - PR]**

X.











**Grams & Grams Ltda.**  
**46.3225.1002**

CNPJ 10.448.145/0001-03 - IE 90528322-73  
Rua Itacolomi, 361 - Centro - CEP 85505-050 - Pato Branco - PR  
grams@medigram.com.br



**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: **GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      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.	0,042		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166	ZAMBON	0,0000	6,00	25.200,00
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.	0,25	EMS	0,0000	0,0999	999,00
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.	0,757	EMS	0,0000	0,2155	1.314,55
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	GERMED	0,0000	0,133	492,10
10	21.000,00	UND	Atonastatina cálcica 10 mg - compr.	0,756	NOVAQUIMICA	0,0000	0,26	5.460,00
11	2.800,00	UND	Atonastatina cálcica 20mg - compr	0,723	NOVAQUIMICA	0,0000	0,24	672,00
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	14,913	EMS	0,0000	4,30	14.190,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97	EMS	0,0000	4,45	4.450,00
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	EMS	0,0000	6,92	8.996,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	58,883	EMS	0,0000	48,32	14.496,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663	BOEHRINGER	0,0000	21,663	4.332,60

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

001676

**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: **GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO

Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050

CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73

Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,966		0,0000	0,00	0,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788	BOEHRINGER	0,0000	0,584	93.440,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913		0,0000	0,00	0,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
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	JHONSON	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	0,631		0,0000	5,85	4.680,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,34	16.080,00
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	0,546	EMS	0,0000	0,1267	2.280,60
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,233	EMS	0,0000	0,0739	22.170,00
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	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327	SIGMA	0,0000	2,60	780,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprifina 10 mg compr.	0,34	GERMED	0,0000	0,223	24.530,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001577

**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00	EUROFARMA	0,0000	0,60	9.600,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28		0,0000	0,00	0,00
41	9.000,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,653	MEDLEY	0,0000	3,4058	30.652,20
42	4.600,00	UND	Ciobazam 10 mg compr.	0,926	SANOFI	0,0000	0,5179	2.382,34
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,22		0,0000	0,00	0,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,503		0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	UND	Cibranfenicol 500 mg - drágeas	1,83		0,0000	0,00	0,00
46	200,00	BISN	Cloranfenicol + aminoácidos + metionina+ retinol- pom 3,5g	15,763	CRISTALIA/REGI	0,0000	9,9738	1.994,76
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,59	VALEANT	0,0000	0,4121	2.101,71
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	SIGMA	0,0000	1,5698	4.395,44
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	EMS	0,0000	0,1779	195,69
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50	EMS	0,0000	3,676	735,20
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523	NOVARTIS	0,0000	1,25	35.000,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001678

**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadramento como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,816	RANBAXY	0,0000	0,5275	2.848,50
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,046	MEDLEY	0,0000	0,9656	7.821,36
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 oxibutinina - 1 mg/ml/120 ml xpe.	15,863	EMS	0,0000	12,048	1.204,80
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296	RANBAXY	0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,5066	455,94
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
67	8.000,00	UND	Clofazolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Clofazolam 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	HYPERMARCAS	0,0000	54,9687	27.484,35
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	15,666	NOVAQUIMICA	0,0000	6,21	18.630,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167	EUROFARMA	0,0000	1,156	18.149,20
75	500,00	FR	Dexametasona + clorfenfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	8,82		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

*[Handwritten Signature]*  
 INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
76	350,00	FR	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio	14,357	NOVARTIS	0,0000	14,357	5.024,95
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	2,043		0,0000	0,00	0,00
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.	1,098		0,0000	0,00	0,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10	ARESE	0,0000	0,00	0,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml	19,236	NOVARTIS	0,0000	16,348	3.269,60
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,246	NOVARTIS	0,0000	16,348	2.452,20
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,263	GERMED	0,0000	0,1159	8.460,70
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel	7,146	GERMED	0,0000	3,264	979,20
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,833		0,0000	0,00	0,00
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.	1,94		0,0000	0,00	0,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02		0,0000	0,00	0,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75	ABBOTT	0,0000	1,3317	11.985,30
92	700,00	UND	Duloxetina 30mg - Cáps	2,36	NOVAQUIMICA	0,0000	0,9775	684,25

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001580

**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

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**

Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Folha: 6/14

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
93	20.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps	4,327	NOVAQUIMICA	0,0000	1,9555	39.110,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254	NEOQUIMICA	0,0000	8,94	32.184,00
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.	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05	TAKEDA	0,0000	11,345	1.134,50
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506		0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73	GSK	0,0000	43,6417	218.208,50
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,10		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001581

**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123		0,0000	0,00	0,00
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	ALLERGAM	0,0000	7,6236	3.811,80
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	15,87	HYPERMARCAS	0,0000	15,87	4.761,00
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 Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato 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	Gilbenclamida 5 mg compr.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Gilmepirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
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	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728	EMS	0,0000	6,00	7.200,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descoto.	Preço Unitário	Preço Total
126	700,00	UND	Hidroxiquina 400 mg compr.	2,595		0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433		0,0000	0,00	0,00
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.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,604	TORRENT	0,0000	0,00	0,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,753	TORRENT	0,0000	0,2913	2.913,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,104		0,0000	0,4755	665,70
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871	EMS	0,0000	0,00	0,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037	SANOFI	0,0000	0,80	6.240,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268	MERCK	0,0000	0,9067	23.392,86
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524	MERCK	0,0000	0,1946	1.459,50
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,47	MERCK	0,0000	0,4576	2.745,60
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,263	MERCK	0,0000	0,1702	902,06
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,465	MERCK	0,0000	0,1326	3.116,10
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18	MERCK	0,0000	0,2096	1.257,60
142	100,00	AMP	Lidocaina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,16	7.760,00
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,433		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001583

99



**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223	EMS	0,0000	0,09	2.781,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	NEOQUIMICA	0,0000	0,0299	62.849,80
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484	GERMED	0,0000	0,13	962,00
148	350,00	FR	Lubrificante ocular - composto de glicerina; carboximetilcelulose sódica; enfitol; levocamitina, ácido bórico; borato de sódio decaidrato; citrato de sódio diidratado; cloreto de potássio; cloreto de cálcio dihidratado; cloreto de magnésio hexaidratado; purite (complexo de oxicloro) - 10 ml colírio	42,30	ALLERGAM/OPT	0,0000	36,10	12.635,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/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	EUROFARMA	0,0000	2,3257	6.279,39
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,346		0,0000	0,00	0,00
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.	0,107		0,0000	0,00	0,00
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453		0,0000	0,00	0,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157		0,0000	0,00	0,00
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,877		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

*(Handwritten signature)*

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

*(Handwritten signature)*

**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: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,20		0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38	GERMED	0,0000	1,6459	8,229,50
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.	4,456	SANKYO	0,0000	1,8049	18,049,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983	EMS	0,0000	0,45	10,980,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60	UQM	0,0000	43,60	43.600,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533	GERMED	0,0000	0,13	130,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587	GERMED	0,0000	0,18	9.036,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + catisoprodo + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09		0,0000	0,00	0,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976	GSK	0,0000	4,461	89.220,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

**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: 11/14

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523	ACHE	0,0000	11,08	7.756,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina - pomada 30 g	23,75	MEDLEY	0,0000	17,8866	6.260,31
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788	BESINS	0,0000	1,59	1.272,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54	EMS	0,0000	9,54	4.770,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/leucoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832	EMS	0,0000	0,2246	10.488,82

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001586

**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: 12/14

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03 Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrto.	Preço Unitário	Preço Total
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258	BAYER	0,0000	7,00	43.400,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621	BAYER	0,0000	7,00	12.600,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33		0,0000	0,00	0,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49	ZYDUS	0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	1,5219	1.217,52
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfasalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847	ACHE	0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15	EMS	0,0000	4,33	61.486,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	1,20	26.880,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

001687  
g.

**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: 13/14

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
 Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
 Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
 CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
 Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elemental) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397	LIBBS	0,0000	61,02	27,459,00
214	200,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517	ALLERGIM	0,0000	7,456	1,491,20
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69	ACHE	0,0000	88,7106	8.871,06
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936	EMS	0,0000	0,3519	4.926,60
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678	EMS	0,0000	0,1615	5.184,15
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917	EMS	0,0000	0,23	17.767,50
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41		0,0000	0,00	0,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	5,31	GERMED	0,0000	2,448	2.203,20
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261	EMS	0,0000	1,30	520,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555	EMS	0,0000	1,30	3.380,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891	ACHE	0,0000	0,8643	1.037,16

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
 REPRESENTANTE LEGAL

001638

**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: 14/14

Fornecedor: **GRAMS&GRAMS**  
Endereço: RUA ITACOLOMI - Bairro: CENTRO  
Cidade: PATO BRANCO UF: PR CEP: 85505-050  
CNPJ: 10.448.145/0001-03      Inscrição Estadual: 90528322-73  
Telefone: 4632251002      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913	NOVARTIS	0,0000	11,779	11.779,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Total Geral: 1.359.083,97

( Valores expressos em Reais R\$ )

**10.448.145/0001-03**  
**GRAMS & GRAMS LTDA**

RUA ITACOLOMI, 361  
CENTRO - CEP 85.505-050

PATO BRANCO - PR

Total por Extenso: (hum milhão trezentos e cinquenta e nove mil oitenta e três reais e noventa e sete centavos)

PATO BRANCO, 11 de Abril de 2018

  
INGRID RUTH HEGELE GRAMS  
REPRESENTANTE LEGAL

001589



AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
PREGÃO PRESENCIAL N° 009/2018  
ENVELOPE 01 – PROPOSTA DE PREÇOS

PROponente:

GRAMS E GRAMS LTDA – ME (MICROEMPRESA)

RUA ITACOLOMI, 361

CNPJ: 10.448.145/0001-03

FONE: 46 3225 1002 – EMAIL: [MEDIGRAM@MEDIGRAM.COM.BR](mailto:MEDIGRAM@MEDIGRAM.COM.BR)

001690

8

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

**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

09.192.829/0001-08  
ATONS DO BRASIL DIST.  
DE PRODS. HOSP. LTDA.

Fornecedor: ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA  
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166	URSACOLZAMB	0,0000	5,48	23.016,00
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.	0,25		0,0000	0,00	0,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
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.	0,756		0,0000	0,00	0,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723		0,0000	0,00	0,00
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	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97		0,0000	0,00	0,00
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	58,883		0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00
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.	3,966		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*[Assinatura]*

*Fátima Abrantes Orteiro*

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

Fátima Abrantes Orteiro  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-63  
Atone Hospitalar

001691  
9



**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: 2/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSPLTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788		0,0000	0,00	0,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913		0,0000	0,00	0,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
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	0,546	KARVIL/TORREN	0,0000	0,15	2.700,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg	0,233	KARVIL/TORREN	0,0000	0,10	30.000,00
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/diluente inj.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327		0,0000	0,00	0,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00		0,0000	0,00	0,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
 Fátima Abrantes Orteiro  
 RG 29.042.085-4  
 CPF 250.501.778-63  
 Atoms Hospitalar

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

001592

**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: 3/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSPLTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28	ALCYTAM/TORRI	0,0000	0,15	75.000,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,653		0,0000	0,00	0,00
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.	0,22		0,0000	0,00	0,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	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	15,763		0,0000	0,00	0,00
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	EPEZ/TORRENT	0,0000	0,28	728,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48		0,0000	0,00	0,00
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.	0,816		0,0000	0,00	0,00
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,046		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
 Fátima Abrantes Orteiro  
 RG 29.042.085-4  
 CPF 250.501.778-63  
 Alona Hospitalar

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

001593

**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: 4/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSPLTDA**  
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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 oxibutinina - 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 cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826		0,0000	0,00	0,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Ciopromazina 100 mg compr.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Ciopromazina 25 mg compr.	0,303		0,0000	0,00	0,00
67	8.000,00	UND	Cloxacolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Cloxacolam 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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerrutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
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.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00
75	500,00	FR	Dexametasona + clorantfenicol 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	2,043		0,0000	0,00	0,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

*Fátima Abrantes Orteiro*  
Fátima Abrantes Orteiro  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-63  
Atons Hospitalar

001594

9.

**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: 5/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
Telefone: Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	1,098		0,0000	0,00	0,00
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 -m 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.	0,263		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel	7,146		0,0000	0,00	0,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaisina 24 mg - compr	0,833		0,0000	0,00	0,00
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.	1,94		0,0000	0,00	0,00
89	900,00	BISN	Diproionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Diproionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02		0,0000	0,00	0,00
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	Duloxetina 30mg - Cáps	2,36		0,0000	0,00	0,00
93	20.000,00	UND	Duloxetina 60mg - cáps	4,327		0,0000	0,00	0,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00

Fátima Abrentes Orteiro  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-63  
Atons Hospitalar

Fátima Abrentes Orteiro  
FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

PALMAS, 12 de Abril de 2018

001595

**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: 6/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSPLTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Etilfrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254		0,0000	0,00	0,00
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	Femprocurmona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506		0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00
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.	0,10		0,0000	0,00	0,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123		0,0000	0,00	0,00
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

PALMAS, 12 de Abril de 2018

001596  
 Fatima Abrentes Orteiro  
 RG 28.042.095 A  
 CPF 290.501.178 - 63  
 Atoms Hospitais

*Fatima Abrentes Orteiro*  
 FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

**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

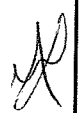
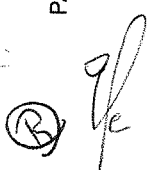
**PREGÃO PRESENCIAL  
Nº.: 9/2018 - PR**

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

Folha: 7/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08      Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
116	5.000,00	cap	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.	0,146		0,0000	0,00	0,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403		0,0000	0,00	0,00
119	700,00	AMP	Haloperído decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperído).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
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	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728		0,0000	0,00	0,00
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.	2,433		0,0000	0,00	0,00
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.	1,05		0,0000	0,00	0,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,604	GENERICO/TORI	0,0000	0,25	2.500,00

  
 PALMAS, 12 de Abril de 2018  


**Fátima Abrantes Orteiro**  
 RG 29.042.085-4  
 CPF 250.501.778-63  
 Atoms Hospitalar

*Fátima Abrantes Orteiro*  
 FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

**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: 8/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
132	1.400,00	UND	Lamotigina 50 mg - compr.	0,753	GENERICO/TORI	0,0000	0,55	770,00
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871		0,0000	0,00	0,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
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
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	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia	4,433		0,0000	0,00	0,00
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	TORLOS/TORRE	0,0000	0,086	180.772,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484	TORLOS H/TORF	0,0000	0,20	1.480,00
148	350,00	FR	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 oxícloro) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
 Fátima Abrantes Orteiro  
 RG 29.042.085-4  
 CPF 250.501.778-63  
 Atons Hospitalar

*Fátima Abrantes Orteiro*  
 FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

001598  
 88

**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: 9/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
Telefone: Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
150	300,00	AMP	Maleato de metileigmetrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/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	0,346		0,0000	0,00	0,00
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.	0,107		0,0000	0,00	0,00
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453		0,0000	0,00	0,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157		0,0000	0,00	0,00
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.	0,20		0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
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.	1,983		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-63  
Atoms Hospitalar

COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

001599



**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: 10/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
Telefone: Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,00	0,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533		0,0000	0,00	0,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587		0,0000	0,00	0,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09		0,0000	0,00	0,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874		0,0000	0,00	0,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg, liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrentes Orteiro*  
FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

Fátima Abrentes Orteiro  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-64  
Atoms Hospitalar

001700

**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: 11/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxibenzoilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/tecoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoalcol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832		0,0000	0,00	0,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258		0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621		0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	ROSUCOR/TORF	0,0000	0,55	6.600,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertalina 50mg. compr.	0,33	SERENATA/TORI	0,0000	0,09	8.190,00
201	800,00	UND	Sildenafil 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
 Fátima Abrantes Orteiro  
 FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

Fátima Abrantes Orteiro  
 RG 29.042.085-4  
 CPF 250.501.778-63  
 Atons Hospitalar

**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: 12/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
Telefone: Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elemental) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936		0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917		0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41		0,0000	0,00	0,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,00	0,00

PALMAS, 12 de Abril de 2018

*Fátima Abrantes Orteiro*  
Fátima Abrantes Orteiro  
RG 29.042.085-A  
CPF 250.501.778-63  
Atons Hospitalar

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

001702  
g

**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: 13/13

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTR.PROD.HOSP.LTDA**  
 Endereço: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N - Bairro: QI J, LT 07  
 Cidade: PALMAS UF: TO CEP: 77024-171  
 CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: 294269665  
 Telefone: Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
222	900,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545	VENLIFT/TORRE	0,0000	0,45	4.500,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986	VENLIFT/TORRE	0,0000	0,58	69.600,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolona+Triclanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

Total Geral: 405.856,00

(Valores expressos em Reais R\$ )

09.192.829/0001-08

ATONS DO BRASIL DIST.  
DE PRODS. HOSP. LTDA.

Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J  
PALMAS - TO

Total por Extenso: (quatrocentos cinco mil oitocentos e cinquenta e seis reais )

PALMAS, 12 de Abril de 2018

Fátima Abrantes Orteiro  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-63  
Atons Hospitalar

FATIMA ABRANTES ORTEIRO

COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR

001703

# ATONS

## HOSPITALAR

À  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS  
 RUA AFONSO PENA Nº1902  
 PATO BRANCO PR

PREGÃO PRESENCIAL Nº: 009/2018  
 PROCESSO Nº: 009/2018  
 ENCERRAMENTO: 17/04/2018 ÀS 09:00 HRS  
 ABERTURA 17/04/2018 ÀS 13:00 HRS  
 NUMERO AGENDA Nº 0002528  
 NUMERO LICIT Nº 02288

09.192.829/0001-08  
 ATONS DO BRASIL DIST.  
 DE PRODS. HOSP. LTDA.  
 Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J  
 PALMAS - TO

A EMPRESA ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, ESTABELECIDADA NA Q.1112 SUL ALAMEDA 05 LOTE 07, QI J- PLANO DIRETOR SUL - PALMAS - TO, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 09.192.829/0001-08 PROPÕE FORNECER A CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS, EM ESTRITO CUMPRIMENTO AO PREVISTO NO EDITAL DA LICITAÇÃO EM EPÍGRAFE, CONFORME ABAIXO DISCRIMINADO:

### PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTDE.	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
002	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: URSACOL 300MG FABRICANTE: CHIESI FARMACÉUTICA LTDA DETENTOR: ZAMBON LAB. FARMACEUTICOS LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0084.0067/014-4 PROCEDÊNCIA: NACIONAL VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	4.200	R\$ 5,480 (CINCO REAIS E QUATROCENTOS E OITENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 23.016,000 (VINTE E TRÊS MIL E DEZESSEIS REAIS)
030	CARVEDILOL 25MG APRESENTAÇÃO: KARVIL 25MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: KARVIL 25MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0010/012-6 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 0,150 (CENTO E CINQUENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 2.700,000 (DOIS MIL E SETECENTOS REAIS)
031	CARVEDILOL 6,25MG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: KARVIL 6,25MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0010/008-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 0,100 (CEM MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 30.000,000 (TRINTA MIL REAIS)

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.  
 CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5  
 QD 1112 Sul Alameda 05 - S/N - QI J, LT 07 - Palmas / To  
 atons@atons.com.br

*[Handwritten signatures and initials]*

# ATONS

## HOSPITALAR

040	CITALOPRAM 20MG APRESENTAÇÃO: ALCYTAM 20MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS MARCA: ALCYTAM 20MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA. REGISTRO ANVISA: 1.0525.0016/004-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.59 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	500.000	R\$ 0,150 (CENTO E CINQUENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 75.000,000 (SETENTA E CINCO MIL REAIS)
053	DONEPEZILA 5MG APRESENTAÇÃO: EPEZ 5MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDO MARCA: EPEZ 5MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0040/003-0 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	2.600	R\$ 0,280 (DUZENTOS E OITENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 728,000 (SETECENTOS E VINTE E OITO REAIS)
131	LAMOTRIGINA 25MG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: LAMOTRIGINA 25MG GENERICO FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0039/001-9 PROCEDÊNCIA: IMPORTADO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,250 (DUZENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 2.500,000 (DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS)
132	LAMOTRIGINA 50MG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: LAMOTRIGINA 50MG GENERICO FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0039/002-7 PROCEDÊNCIA: IMPORTADO VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	1.400	R\$ 0,550 (QUINHENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 770,000 (SETECENTOS E SETENTA REAIS)
146	LOSARTANA 50MG APRESENTAÇÃO: TORLOS 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS MARCA: TORLOS 50MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0005/016-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	2.102.000	R\$ 0,086 (OITENTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 180.772,000 (CENTO E OITENTA MIL SETECENTOS E SETENTA E DOIS REAIS)

*[Handwritten signatures and initials]*

# ATONS

## HOSPITALAR

147	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG + 12,5MG APRESENTAÇÃO: TORLOS H 50MG + 12,5MG CAIXA 30 COMPRIMIDOS MARCA: TORLOS H 50MG + 12,5MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT PHARMACEUTICALS LTD REGISTRO ANVISA: 1.0525.0004/005-0 PROCEDÊNCIA: INDIA VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	7.400	R\$ 0,200 (DUZENTOS MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 1.480,000 (UM MIL QUATROCENTOS E OITENTA REAIS)
197	ROSUVASTATINA 10MG APRESENTAÇÃO: ROSUCOR 10MG CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS MARCA: ROSUCOR 10MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0043/003-7 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,550 (QUINHENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 6.600,000 (SEIS MILE SEISCENTOS REAIS)
200	SERTRALINA 50MG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS. MARCA: SERENATA 50MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTD DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0006/010-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.69 VALIDADE DO PRODUTO: 24 MESES	COMPRIMIDO	91.000	R\$ 0,090 (NOVENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 8.190,000 (OITO MIL CENTO E NOVENTA REAIS)
225	VENLAFAXINA 37,5MG APRESENTAÇÃO: VENLIFT OD 37,5MG CAIXA COM 30 CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA MARCA: VENLIFT OD 37,5MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA REGISTRO ANVISA: 1.0525.0014/011-1 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.99 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	CAPSULA	10.000	R\$ 0,450 (QUATROCENTOS E CINQUENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 4.500,000 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)
226	VENLAFAXINA 75MG APRESENTAÇÃO: VENLIFT OD 75MG CAIXA COM 30 CAPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA MARCA: VENLIFT OD 75MG FABRICANTE: TORRENT PHARMACEUTICALS LTDA DETENTOR: TORRENT DO BRASIL LTDA. REGISTRO ANVISA: 1.0525.0014/009-8 PROCEDÊNCIA: INDIA CÓDIGO ALFANDEGÁRIO: 3004.90.99 VALIDADE DO PRODUTO: 36 MESES	CAPSULA	120.000	R\$ 0,580 (QUINHENTOS E OITENTA MILÉSIMOS DE REAL)	R\$ 69.600,000 (SESENTA E NOVE MIL E SEISCENTOS REAIS)

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a circled 'B' and other scribbles.

# ATONS

## HOSPITALAR

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 405.856,00 (QUATROCENTOS E CINCO MIL OITOCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS)

- VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESSENTA) DIAS;
- PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS.;
- VALIDADE DO PRODUTO: 12 MESES
- PRAZO DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS;
- VIGÊNCIA DO CONTRATO: 12 MESES
- DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL- AG: 6760 1- C/C: 330 1
- TELEFONE: 0800.000.0017
- E-MAIL: [ATONS@ATONS.COM.BR](mailto:ATONS@ATONS.COM.BR) [FATIMA@ATONS.COM.BR](mailto:FATIMA@ATONS.COM.BR)
- E-MAIL EXCLUSIVO PARA RECEBIMENTO DE EMPENHOS/PEDIDOS: [EMPENHOS@ATONS.COM.BR](mailto:EMPENHOS@ATONS.COM.BR)
- SITE: [WWW.ATONS.COM.BR](http://WWW.ATONS.COM.BR)

**FAVOR ADEQUAR O EMPENHO AS EMBALAGENS COTADAS**

DECLARAMOS QUE:

- SUBMETEMOS A TODOS OS TERMOS E CONDIÇÕES DO EDITAL RELATIVO À LICITAÇÃO SUPRA, BEM COMO, ÀS DISPOSIÇÕES LEGAIS PERTINENTES À MATÉRIA.
- OS PREÇOS COTADOS INCLUEM EXPRESSAMENTE TODOS OS CUSTOS E DESPESAS NECESSÁRIAS AO CUMPRIMENTO INTEGRAL DAS OBRIGAÇÕES DECORRENTES DA CONTRATAÇÃO, ENCARGOS SOCIAIS, BENEFÍCIOS E DESPESAS DIRETAS E INDIRETAS, AI INCLUÍDOS AS DESPESAS FISCAIS, CUSTOS DE TRANSPORTES, PROGRAMAÇÃO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGA, ETC., DE MODO QUE NENHUMA OUTRA REMUNERAÇÃO SEJA DEVIDO À CONTRATADA.

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.  
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5  
QD 1112 Sul Alameda 05 – S/N – QI J, LT 07 – Palmas / To  
[atons@atons.com.br](mailto:atons@atons.com.br)

4  
[Handwritten signatures and initials]



# ATONS

HOSPITALAR

**DADOS PARA ASSINATURA DA ATA:**

NOME: FATIMA ABRANTES ORTEIRO

RG: 29.042.085-4

CPF: 250.501.778-63

ENDEREÇO: RUA BEIRA RIO Nº 57 - 12ª ANDAR VILA OLÍMPIA / SÃO PAULO SP

CEP: 04548-050

EMAIL: [FATIMA@ATONS.COM.BR](mailto:FATIMA@ATONS.COM.BR)

TELEFONE: 0800.000.0017

**DADOS DEPARTAMENTO DE COMPRAS:**

DEPARTAMENTO: COMPRAS/FATURAMENTO

RESPONSÁVEL: FRANCIELE SILVA

CARGO: COMPRAS E FATURAMENTO - ANALISTA PLENO

EMAIL: [LEONARDO@ATONS.COM.BR](mailto:LEONARDO@ATONS.COM.BR) / [EMPENHOS@ATONS.COM.BR](mailto:EMPENHOS@ATONS.COM.BR) /

TELEFONE: 0800.000.0017

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
QUADRA 1112 SUL, ALAMEDA 05, QI J, PLANO DIRETOR SUL - PALMAS/TO, CEP: 77.024-171

09.192.829/0001-08  
ATONS DO BRASIL DIST.  
DE PRODS. HOSP. LTDA.

QD 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J  
PALMAS - TO

PALMAS, 17 DE ABRIL DE 2018.

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITACOES SÊNIOR  
RG: 29.042.085-4

Fátima Abrantes Orteiro

RG 29.042.085-4

CPF 250.501.778-63

Atons Hospitalar Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.

CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5

QD 1112 Sul Alameda 05 - S/N - QI J, LT 07 - Palmas / To

[atons@atons.com.br](mailto:atons@atons.com.br)

# ATONS

## HOSPITALAR

AO  
 CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
 PATO BRANCO  
 ESTADO DO PARANA

09.192.829/0001-08  
 ATONS DO BRASIL DIST.  
 DE PRODS. HOSP. LTDA.

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018  
 PROCESSO Nº 009/2018  
 DATA DE ENCERRAMENTO: 17 DE ABRIL DE 2018 - 13:00.  
 DATA DE ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018 - 13:00.

Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J  
 PALMAS - TO

### DECLARAÇÃO

EU, FATIMA ABRANTES ORTEIRO, COORDENADORA DE LICITAÇÃO SÊNIOR DA PROPONENTE ABAIXO ASSINADO, ATENDENDO O CONTIDO 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:

- A) CONCORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018 E ANEXOS;
- B) CONCORDO 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;
- C) CONCORDO QUE A VIGÊNCIA PARA A ENTREGA DE PRODUTOS, OBJETO DESTE PREGÃO PRESENCIAL, SERÁ DE 12 (DOZE) MESES, CONTADOS A PARTIR DA DATA DE HOMOLOGAÇÃO.
- D) CONCORDO QUE A 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.
- E) CONCORDO 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 EFETIVADOS PAGAMENTOS POR MEIO DE BOLETOS;
- F) CONCORDO QUE OS PEDIDOS NÃO SERÃO EFETUADOS EM CIMA DE FATURAMENTO MÍNIMO.
- G) CONCORDO QUE O PRAZO DE VALIDADE DOS PRODUTOS DEVERÁ SER DE, NO MÍNIMO 12 (DOZE) MESES A CONTAR DA ENTREGA.
- H) CONCORDO QUE O PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA NÃO PODE SER INFERIOR A 60 (SESENTA) DIAS CONSECUTIVOS DA DATA DA SESSÃO DE ABERTURA DESTA LICITAÇÃO.

PALMAS, 17 DE ABRIL DE 2018.

*Fátima Abrantes Orteiro*

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
 COORDENADORA DE LICITACOES SÊNIOR  
 RG: 29.042.085-4

Fátima Abrantes Orteiro Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.  
 RG 29.042.085-4 CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5  
 CPF 250.501.778-83 QD 1112 Sul Alameda 05 - S/N - QI J LT 07 - Palmas / TO  
 Atons Hospitalar atons@atons.com.br

*AD*

*JK*

*2*

*Q*

*JK*

# ATONS

## HOSPITALAR

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
PATO BRANCO  
ESTADO DO PARANA

REF.: PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018  
PROCESSO Nº 009/2018  
DATA DE ENCERRAMENTO: 17 DE ABRIL DE 2018 - 13:00.  
DATA DE ABERTURA: 17 DE ABRIL DE 2018 - 13:00.

**ANEXO VII**  
**DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA**

EU, FATIMA ABRANTES ORTEIRO, RESPONSÁVEL PELA EMPRESA ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, DECLARO PARA FINS DE PAGAMENTO, EM CASO DE CONTRATAÇÃO REFERENTE AO PREGÃO Nº 009/2018, QUE ESTA EMPRESA POSSUI CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA NO MESMO CNPJ HABILITADO PARA ESTE PREGÃO, CONFORME DADOS ABAIXO:

**RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:**

ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ENDEREÇO: QD 1112 SUL ALAMEDA 05 S/N QI J LT 07 PALMAS/TO

CNPJ: 09.192.829/0001-08

TELEFONE: 0800 000 0017

EMAIL: [ATONS@ATONS.COM.BR](mailto:ATONS@ATONS.COM.BR)

CONTATO: FATIMA ABRANTES ORTEIRO

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 6760 1

CONTA CORRENTE: 330 1

09.192.829/0001-08  
ATONS DO BRASIL DIST.  
DE PRODS. HOSP. LTDA.

Q 1112 Sul Alameda 05 Lote 07 Conj. QI J  
PALMAS - TO

PALMAS, 17 DE ABRIL DE 2018.

*Fátima Abrantes Orteiro*

FATIMA ABRANTES ORTEIRO  
COORDENADORA DE LICITACOES SÊNIOR  
RG: 29.042.085-4

Fátima Abrantes Orteiro  
RG 29.042.085-4  
CPF 250.501.778-63  
Atons Hospitalar

Atons do Brasil Distribuidora de Produtos Hospitalares - Ltda.  
CNPJ 09.192.829/0001-08 I.E. 29.426.966-5  
QD 1112 Sul Alameda 05 - S/N - QI J LT 07 - Palmas / TO  
[atons@atons.com.br](mailto:atons@atons.com.br)

# AFONSO

## HOSPITALAR

AO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE  
PATO BRANCO  
ESTADO DO PARANA

REF.:  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

DATA DE ENCERRAMENTO: 17.04.2018 - 09H00.  
DATA DE ABERTURA: 17.04.2018 - 13H00.

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇO

ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, Nº 1.902 - BAIRRO: ANCHIETA  
PATO BRANCO / PR

CEP: 85.501-530

001711  
9

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large signature on the left and several circular stamps or initials on the right.

INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 - I.E.: 039/0157570 - I.M.: 37417  
 RUA RUBENS DERKS 105 CX. POSTAL 2048 - INDUSTRIAL  
 ERECHIM - RS  
 CEP: 99706-300  
 Telefone: 54 3522-4273  
 E-mail: licitacao02@inovamed-rs.com.br  
 www.inovamed-rs.com.br

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

Página 001

ERECHIM - RS, 11 de Abril de 2018

À  
 Consorcio Intermunicipal de Saude - CONIMS - PR  
 Rua Osvaldo Aranha 376 -  
 CEP: 85501-037  
 PATO BRANCO - PR

Referência : Pregão Presencial N° 9/2018R  
 Data de Abertura dia 17/04/2018 às 13:00

Prezados Senhores,

Atendendo a licitação em referência apresentamos a seguir nossa proposta.

Condições gerais da proposta:

Validade da Proposta: 60 dias corridos, a contar da data de sua apresentação.  
 Prazo de Entrega : 05 dias (Conforme Edital)  
 Pagamento : 30 dias do mês subseqüente à entrega (Conforme Edital)

Banco(s) para depósito:

BANCO DO BRASIL - Agência 8108-6 - Conta Corrente 61.027-5  
 SICREDI - Agência 0217 - Conta Corrente 33029-1

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO

Sedinei Stievens  
 Sócio Gerente  
 Nacionalidade: Brasileiro  
 Estado civil: Solteiro  
 Profissão: Empresário  
 RG: 1089436834 SJS/RS  
 CPF: 004.421.050-70  
 Endereço: Rua Rubens Derks, 105 - B. Distrito Industrial - CEP: 99706-300 - Erechim/RS  
 Email: licitacao03@inovamed-rs.com.br

RESPONSÁVEL POR PEDIDOS DE COMPRAS

Cassiano Volnei Selivon - vendas03@inovamed-rs.com.br

Item	Nosso Código	Qtde	Und	Descrição / Descrição Técnica / Observação	Preço Unitário R\$	Total Item R\$
001	499	8.000	CP	Acido Folico 5 Mg VO Cp Afolic 5 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Laboratorio Farmaceutico Registro M.S.: 1.3841.0050.016-7	0,052	416,00

Preço Unitário: CINQUENTA E DOIS MILÉSIMOS DE REAL

Brian Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-30

001113  
cg



Total Item: QUATROCENTOS E DEZESSEIS REAIS

003	966	1.700	AMP	Epinefrina 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC/IC 1 ML Amp Efrinalin 1 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC C/100 Amp 1 ML (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0081.001-3	1,90	3.230,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E NOVENTA CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS

010	181	21.000	CP	Atorvastatina Calcica 10 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina Calcica 10 Mg Caixa C/90 Cp (06 Blisters C/15 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0173.006-1	0,22	4.620,00
-----	-----	--------	----	--	------	----------

Preço Unitário: VINTE E DOIS CENTAVOS

Total Item: QUATRO MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS

011	182	2.800	CP	Atorvastatina Calcica 20 Mg VO Cp /Isen Atorvastatina Calcica 20 Mg Caixa C/90 Cp (6 Blisters C/15 cp) (Origem Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0173.070-3	0,25	700,00
-----	-----	-------	----	---	------	--------

Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS

Total Item: SETECENTOS REAIS

014	217	1.000	FRS	Maleato Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 ML VO Fr Maleato de Dexclorfeniramina + Betametasona 0,4/0,05 Mg/Ml 120 ML Caixa C/50 Fr + 50 Copos Dosadores (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0085.011-8	3,65	3.650,00
-----	-----	-------	-----	---	------	----------

Preço Unitário: TRÊS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

017	1007	300	FRS	Bimatoprosta 0,3 Mg/Ml Sol. Oftalmica 3 ML Fr Bimatoprosta 0,3 Mg/Ml Sol. Oftalmica C/3 ML C/1 Frasco (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0211.003-0	27,00	8.100,00
-----	------	-----	-----	--	-------	----------

Preço Unitário: VINTE E SETE REAIS

Total Item: OITO MIL E CEM REAIS

020	834	6.200	AMP	Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 ML Amp Escopolamina + Dipirona 4/500 Mg/Ml 5 ML Caixa C/100 Amp (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0026.003-3	1,30	8.060,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

*(Handwritten signatures and stamps)*

Briani Bender  
RG 7485416304  
CPF 020 572 130-30

Preço Unitário: UM REAL E TRINTA CENTAVOS

Total Item: OITO MIL E SESSENTA REAIS

021	1018	160.000	CP	Butilbrometo de Escopolamina 10 Mg + Dipirona 250 Mg VO Cp Escopen Composto 10/250 Mg Caixa C/250 Cp Revestidos (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0027.002-5	0,46	73.600,00
-----	------	---------	----	--	------	-----------

Preço Unitário: QUARENTA E SEIS CENTAVOS

Total Item: SETENTA E TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS

023	936	3.000	AMP	Escopolamina 20 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV/SC 1 Ml Amp Escopolamina 20 Mg/Ml IM/IV/SC Caixa C/100 Amp 1 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Farmace Registro M.S.: 1.1085.0043.001-1	0,85	2.550,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: OITENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS

024	872	2.100	AMP	Bromoprida 5 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Bromoprida 10 Mg Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0067.003-5	1,89	3.969,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E OITENTA E NOVE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS

034	784	1.200	F/A	Ceftriaxona Dissodica 1 G Pó/inj IV C/Dil F/A Triaxton 1 G Pó/inj IV Caixa C/100 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0101.006-1	1,50	1.800,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: UM MIL E OITOCENTOS REAIS

037	632	110.000	CP	Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg VO Cp Cloridrato de Ciclobenzaprina 10 Mg Cp Caixa C/480 Cp (32 Blisters C/15 Comprimidos Revestidos) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0174.015-6	0,16	17.600,00
-----	-----	---------	----	--	------	-----------

Preço Unitário: DEZESSEIS CENTAVOS

Total Item: DEZESSETE MIL E SEISCENTOS REAIS

038	194	16.000	CP	Cilostazol 100 Mg VO Cp Claudic 100 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blisters C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Biolab Registro M.S.: 1.0974.0174.005-4	0,46	7.360,00
-----	-----	--------	----	---	------	----------

Brian Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30



Preço Unitário: QUARENTA E SEIS CENTAVOS  
Total Item: SETE MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS

039	88	82.000	CP	Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg VO Cp /Isen	0,20	16.400,00
				Cloridrato de Ciprofloxacino 500 Mg Caixa C/300 Cp (20 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Prati Donaduzzi		
				Registro M.S.: 1.2568.0150.009-9		

Preço Unitário: VINTE CENTAVOS  
Total Item: DEZESSEIS MIL E QUATROCENTOS REAIS

040	89	500.000	CP	Citalopram 20 Mg VO Cp	0,165	82.500,00
				Citalopram 20 mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia)		
				Fabricante: Zydus Nikkho		
				Registro M.S.: 1.5651.0011.001-2		

Preço Unitário: CENTO E SESSENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL  
Total Item: OITENTA E DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS

043	58	65.000	CP	Clonazepam 0,5 Mg VO Cp	0,06	3.900,00
				Zilepam 0,5 Mg Caixa C/480 Cp Sulcados (24 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0175.016-8		

Preço Unitário: SEIS CENTAVOS  
Total Item: TRÊS MIL E NOVECENTOS REAIS

060	844	2.000	AMP	Ondansetrona 8 Mg/4 Ml Sol/Inj IM/IV 4 Ml Amp	1,11	2.220,00
				Ontrax 8 Mg/4 Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/20 Amp 4 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Blau Farmaceutica S/A		
				Registro M.S.: 1.163.7004.1007-4		

Preço Unitário: UM REAL E ONZE CENTAVOS  
Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE REAIS

062	69	14.000	CAPS	Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg VO Cp	1,10	15.400,00
				Cloridrato de Tansulosina 0,4 Mg Caixa C/20 Cap Lib. Prolongada (2 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0182.001-8		

Preço Unitário: UM REAL E DEZ CENTAVOS  
Total Item: QUINZE MIL E QUATROCENTOS REAIS

063	20	74.000	CP	Cloridrato de Tiamina 300 Mg VO Cp	0,20	14.800,00
				Nervamin 300 mg Caixa C/600 Cp (60 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Prati Donaduzzi		
				Registro M.S.: 1.2568.0223.005-2		

*[Handwritten signatures and stamps]*

Briani Bender  
RG 7105446304  
CPF 020 572 130-30



Preço Unitário: VINTE CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL E OITOCENTOS REAIS

066	652	16.000	CP	Cloridrato de Clorpromazina 25 Mg VO Cp Longactil 25 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0226.016-4	0,218	3.488,00
-----	-----	--------	----	--	-------	----------

Preço Unitário: DUZENTOS E DEZOITO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E OITO REAIS

071	36	77.000	CP	Cumarina + Troxerrutina 15/90 Mg VO Cp Varicoss 15/90 Mg Caixa C/60 Cp (3 Blisters C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cifarma Registro M.S.: 1.1560.0158.002-4	0,14	10.780,00
-----	----	--------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS

Total Item: DEZ MIL, SETECENTOS E OITENTA REAIS

076	596	350	FRS	Dexametasona+Neomicina+Polimixina B 1/3,5 Mg/Ml+6000 UI Sol Of 5 Ml Fr Maxiview 1/3,5 Mg/Ml + 6000 UI/Ml Sol Oft Caixa C/1 Frasco C/5 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0188.001-0	6,35	2.222,50
-----	-----	-----	-----	--	------	----------

Preço Unitário: SEIS REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: DOIS MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

078	215	12.000	BIS	Acetato de Dexametasona 1 Mg/G 10 G Uso Tópico Bis Acetato de Dexametasona 1 Mg/G Creme Derm 10 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0126.002-0	0,98	11.760,00
-----	-----	--------	-----	---	------	-----------

Preço Unitário: NOVENTA E OITO CENTAVOS

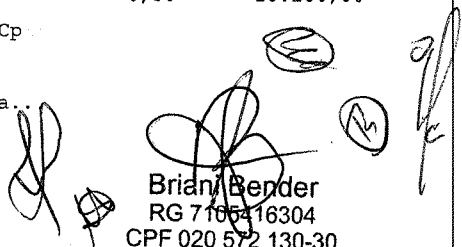
Total Item: ONZE MIL, SETECENTOS E SESENTA REAIS

081	74	4.600	AMP	Cianocobalamina + Clor. Piridoxina + Tiamina + Dexametasona IM Amp Dexa - Citoneurin Caixa C/3+3 Ampolas (Origem: México) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0378.002-0	9,65	44.390,00
-----	----	-------	-----	---	------	-----------

Preço Unitário: NOVE REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: QUARENTA E QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA REAIS

086	186	34.000	CP	Dicloridrato de Betaistina 24 Mg VO Cp Dicloridrato de Betaistina 24 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Althaia SA Industria Farmaceutica. Registro M.S.: 1.3517.0019.014-6	0,30	10.200,00
-----	-----	--------	----	--	------	-----------

  
 Brian Bender  
 RG 7106416304  
 CPF 020 572 130-30

Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS

Total Item: DEZ MIL E DUZENTOS REAIS

088	800	220.000	CP	Diosmina + Hesperidina 450/50 Mg VO Cp	0,37	81.400,00
				Flavenos 450/50 Mg Caixa C/30 Cp (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Biolab		
				Registro M.S.: 1.0974.0124.005-1		

Preço Unitário: TRINTA E SETE CENTAVOS

Total Item: OITENTA E UM MIL E QUATROCENTOS REAIS

090	44	200	AMP	Dip. de Betameta + Fosf. Dis. Betameta 2/5 Mg/Ml Sol/Inj IM 1 Ml Amp	3,15	630,00
				Duoflam 2/5 Mg/Ml Amp C/1 Ml Caixa C/24 Amp (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Cristalia		
				Registro M.S.: 1.0298.0286.009-9		

Preço Unitário: TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS

Total Item: SEISCENTOS E TRINTA REAIS

094	9	6.000	CP	Maleato de Enalapril 5 Mg VO Cp /Base	0,05	300,00
				Maleato de Enalapril 5 Mg C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Onefarma/Cimed		
				Registro M.S.: 1.0481.0098.024-4		

Preço Unitário: CINCO CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS REAIS

095	759	5.750	SER	Enoxaparina Sódica 40 Mg /0,4 Ml IV Ser.	22,00	126.500,00
				Preenchida Sist. Segurança		
				Enoxalow 100 Mg/Ml Seringa 0,4 Ml C/ Sistema de Segurança Caixa C/10 Seringas (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Blau Farmaceutica S/A		
				Registro M.S.: 1.1637.0071.017-5		

Preço Unitário: VINTE E DOIS REAIS

Total Item: CENTO E VINTE E SEIS MIL E QUINHENTOS REAIS

099	21	500	CX	Estrogenios Conjugados 0,625 Mg VO Cp	28,00	14.000,00
				Menoprin 0,625 Mg Caixa C/28 Cp (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Mabra		
				Registro M.S.: 1.7794.0008.002-2		

Preço Unitário: VINTE E OITO REAIS

Total Item: QUATORZE MIL REAIS

102	22	3.600	CX	Acetato de Ciproterona + Etinilestradiol 2/0,035 Mg VO Cp	2,52	9.072,00
				Ferane 35 2/0,035 Mg Caixa C/21 Cp (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Mabra		

Brian Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

Registro M.S.: 1.7794.0007.001-9

Preço Unitário: DOIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Total Item: NOVE MIL E SETENTA E DOIS REAIS

105	968	1.200	AMP	Fenobarbital 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp Fenocris 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional) Fabricante: Cristalia Registro M.S.: 1.0298.0016.010-2	1,65	1.980,00
-----	-----	-------	-----	--	------	----------

Preço Unitário: UM REAL E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA REAIS

107	15	71.000	CP	Finasterida 5 Mg VO Cp Finasterida 5 Mg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0337.001-9	0,30	21.300,00
-----	----	--------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS

Total Item: VINTE E UM MIL E TREZENTOS REAIS

110	43	500.000	CP	Furosemida 40 Mg VO Cp /Base Furosemida 40 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blisters C/20 Cp) (Origem Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0195.002-7	0,03	15.000,00
-----	----	---------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: TRÊS CENTAVOS

Total Item: QUINZE MIL REAIS

111	229	75.300	CAPS	Gabapentina 300 Mg VO Cap /Isen Gabapentina 300 Mg Caixa C/300 Cap (30 Blister C/10 Cap) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0238.005-4	0,50	37.650,00
-----	-----	--------	------	--	------	-----------

Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: TRINTA E SETE MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA REAIS

117	50	420.000	CP	Glibenclamida 5 Mg VO Cp /Isen Gliconil 5 Mg Caixa C/500 Cp Sulcados (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Medquimica Registro M.S.: 1.0917.0064.002-8	0,02	8.400,00
-----	----	---------	----	--	------	----------

Preço Unitário: DOIS CENTAVOS

Total Item: OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS

118	13	91.000	CP	Glimepirida 2 Mg VO Cp Glimepirida 2 Mg Caixa C/450 Cp Sulcados (15 Blister C/30 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Cimed Registro M.S.: 1.4381.0146.003-1	0,078	7.098,00
-----	----	--------	----	--	-------	----------

Brian Bender  
RG 7195416304  
CPF 020 572 130-30

Preço Unitário: SETENTA E OITO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETE MIL E NOVENTA E OITO REAIS

121	781	300	F/A	Heparina Sódica 5000 UI/ML IV/SC 5 ML F/A Hepamax S 5000 UI/ML IV/SC 5 ML Caixa C/25 F/A (Origem: Nacional) Fabricante: Blau Farmaceutica S/A Registro M.S.: 1.1637.0069.002-6	10,47	3.141,00
-----	-----	-----	-----	--	-------	----------

Preço Unitário: DEZ REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, CENTO E QUARENTA E UM REAIS

124	810	3.000	F/A	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500 Mg Pó/inj IV/IM C/Dil F/A Gliocort 500 Mg Pó/inj IV/IM Caixa C/50 F/A C/Dil (Origem: Nacional) Fabricante: Novafarma Registro M.S.: 1.1402.0012.007-8	4,95	14.850,00
-----	-----	-------	-----	---	------	-----------

Preço Unitário: QUATRO REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

129	778	87.000	CP	Ibuprofeno 300 Mg VO Cp Ibuvix 300 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0134.033-4	0,17	14.790,00
-----	-----	--------	----	---	------	-----------

Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS

Total Item: QUATORZE MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS

130	64	15.000	CP	Mononitrato de Isossorbida 40 Mg VO Cp /Base Mononitrato de Isossorbida 40 Mg Caixa C/20 Cp Sulcados (2 Blister C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0008.002-4	0,30	4.500,00
-----	----	--------	----	--	------	----------

Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS

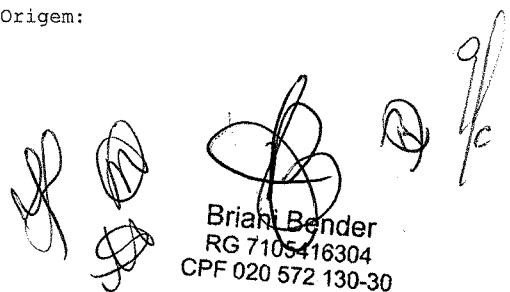
Total Item: QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

134	91	7.800	CP	Levofloxacino 500 Mg VO Cp Levofloxacino 500 Mg Caixa C/7 Cp (Origem: India) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0030.002-4	0,80	6.240,00
-----	----	-------	----	--	------	----------

Preço Unitário: OITENTA CENTAVOS

Total Item: SEIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS

136	82	7.500	CP	Levotiroxina Sódica 125 Mcg VO Cp Levotiroxina Sódica 125 Mcg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha) Fabricante: Merck Registro M.S.: 1.0089.0355.034-3	0,20	1.500,00
-----	----	-------	----	---	------	----------



Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

Preço Unitário: VINTE CENTAVOS

Total Item: UM MIL E QUINHENTOS REAIS

138	78	5.300	CP	Levotiroxina Sodica 75 Mcg VO Cp	0,14	742,00
Levotiroxina Sodica 75 Mcg Caixa C/30 Cp (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha)						
Fabricante: Merck						
Registro M.S.: 1.0089.0355.026-2						

Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS

Total Item: SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS

139	80	23.500	CP	Levotiroxina Sodica 100 Mcg VO Cp /Isen	0,085	1.997,50
Euthyrox 100 Mcg Caixa C/50 Cp sulcados (2 blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha)						
Fabricante: Merck						
Registro M.S.: 1.0089.0202.070-7						

Preço Unitário: OITENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

140	83	6.000	CP	Levotiroxina Sodica 150 Mcg VO Cp /Isen	0,19	1.140,00
Levotiroxina Sódica 150 Mcg Caixa C/30 Cp Sulcados (2 Blister C/15 Cp) (Origem: Alemanha)						
Fabricante: Merck						
Registro M.S.: 1.0089.0355.019-1						

Preço Unitário: DEZENOVE CENTAVOS

Total Item: UM MIL, CENTO E QUARENTA REAIS

141	77	48.500	CP	Levotiroxina Sodica 50 Mcg VO Cp /Isen	0,085	4.122,50
Euthyrox 50 Mcg Caixa C/50 Cp Sulcados (2 Blisters C/ 25 Cp) (Origem: Alemanha)						
Fabricante: Merck						
Registro M.S.: 1.0089.0202.064-2						

Preço Unitário: OITENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL


Total Item: QUATRO MIL, CENTO E VINTE E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

144	49	2.750	BIS	Cloridrato de Lidocaina 20 Mg/g 30 G Uso Tópico Bis	2,75	7.562,50
Labcaína 20 Mg/g Geleia Bisnaga C/30 G Caixa C/100 Bisnagas (Origem: Nacional)						
Fabricante: Pharlab						
Registro M.S.: 1.4107.0056.008-2						

Preço Unitário: DOIS REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: SETE MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

146	59	2.102.000	CP	Losartana Potássica 50 Mg VO Cp /Isen	0,036	75.672,00
Losartana Potássica 50 Mg Caixa C/960 Cp (Origem: Nacional)						
Fabricante: Prati Donaduzzi						
Registro M.S.: 1.2568.0202.022-8						

  
 Brian Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-30

Preço Unitário: TRINTA E SEIS MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: SETENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS

154	604	12.100	CP	Meloxicam 15 Mg VO Cp	0,115	1.391,50
Artritec 15 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Pharlab						
Registro M.S.: 1.4107.0032.004-9						

Preço Unitário: CENTO E QUINZE MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

157	30	22.700	CP	Cloridrato de Metformina 500 Mg VO Cp /Base	0,065	1.475,50
Cloridrato de Metformina 500 Mg Caixa C/60 Cp (4 Blister C/15 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Merck						
Registro M.S.: 1.0089.0275.003-9						

Preço Unitário: SESSENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

158	60	520.000	CP	Cloridrato de Metformina 850 Mg VO Cp /Isen	0,05	26.000,00
Cloridrato de Metformina 850 Mg Caixa C/200 Cp (20 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Prati Donaduzzi						
Registro M.S.: 1.2568.0151.002-7						

Preço Unitário: CINCO CENTAVOS

Total Item: VINTE E SEIS MIL REAIS

160	922	109.500	CP	Cloridrato de Metoclopramida 10 Mg VO Cp	0,14	15.330,00
Novosil 10 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Hipolabor						
Registro M.S.: 1.1343.0052.005-7						

Preço Unitário: QUATORZE CENTAVOS

Total Item: QUINZE MIL, TREZENTOS E TRINTA REAIS

163	864	236.000	CP	Nifedipino 20 Mg Retard VO Cp	0,075	17.700,00
Nifedipress Retard 20 Mg Caixa C/500 Cp (Origem: Nacional)						
Fabricante: Medquimica						
Registro M.S.: 1.0917.0034.005-9						

Preço Unitário: SETENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL

Total Item: DEZESSETE MIL E SETECENTOS REAIS

166	125	17.500	CP	Norfloxacin 400 Mg VO Cp	0,20	3.500,00
Floximed 400 Mg Caixa C/420 Cp (60 Blister C/7 Cp) (Origem: Nacional)						
Fabricante: Medquimica						
Registro M.S.: 1.0917.0045.003-2						

Preço Unitário: VINTE CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS

172	773	50.200	CP	Pantoprazol Sodico 40 Mg VO Cp Pantomix 40 Mg Caixa C/28 Cp (2 blisters C/14) (Origem: Nacional) Fabricante: Melcon Farmacêutica Registro M.S.: 1.5589.0010.008-6	0,25	12.550,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS						
Total Item: DOZE MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA REAIS						
174	68	124.500	CP	Paracetamol 750 Mg VO Cp Paracetamol 750 Mg Caixa C/200 Cp (20 Env C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0009.001-1	0,065	8.092,50
Preço Unitário: SESSENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: OITO MIL E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS						
175	33	500.000	CP	Cloridrato de Paroxetina 20 Mg VO Cp Cloridrato de Paroxetina 20 Mg Caixa C/30 Cp Sulcados (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0005.001-1	0,30	150.000,00
Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS						
Total Item: CENTO E CINQUENTA MIL REAIS						
185	266	38.200	CP	Prednisona 5 Mg VO Cp Predcort 5 Mg Caixa C/500 Cp (25 Blister C/20 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Vitamedic Registro M.S.: 1.0392.0080.007-9	0,09	3.438,00
Preço Unitário: NOVE CENTAVOS						
Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS						
192	126	46.700	CP	Fumarato de Quetiapina 25 Mg Cp/Isen Fumarato de Quetiapina 25 Mg Caixa C/30 Cp (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.2040.004-0	0,25	11.675,00
Preço Unitário: VINTE E CINCO CENTAVOS						
Total Item: ONZE MIL, SEISCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS						
193	162	132.600	CP	Risperidona 1 Mg VO Cp /Isen Risperidona 1 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: India) Fabricante: Merck.. Registro M.S.: 1.0089.0349.002-2	0,155	20.553,00
Preço Unitário: CENTO E CINQUENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: VINTE MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E TRÊS REAIS						

194	163	48.000	CP	Risperidona 2 Mg VO Cp /Isen Risperidona 2 Mg Caixa C/30 Cp Revestidos (3 Blisters C/10 Cp) (Origem: Índia) Fabricante: Merck.. Registro M.S.: 1.0089.0349.005-7	0,155	7.440,00
Preço Unitário: CENTO E CINQUENTA E CINCO MILÉSIMOS DE REAL						
Total Item: SETE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS						
198	272	9.700	ENV	Sais Para Reidratacao 27,9 G VO Env Hidraplex Natural Caixa C/50 Env C/27,9 G (Origem: Nacional) Fabricante: Natulab Laboratorio Farmaceutico Registro M.S.: Not. Simplificada	0,52	5.044,00
Preço Unitário: CINQUENTA E DOIS CENTAVOS						
Total Item: CINCO MIL E QUARENTA E QUATRO REAIS						
200	92	91.000	CP	Cloridrato de Sertralina 50 Mg VO Cp Cloridrato de Sertralina 50 Mg Caixa C/490 Cp (35 Blisters c/14 cp Sulcados) (Origem: Nacional) Fabricante: Geolab Registro M.S.: 1.5423.0225.010-1	0,10	9.100,00
Preço Unitário: DEZ CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL E CEM REAIS						
202	756	55.000	CP	Sinvastatina 40 Mg VO Cp /Isen Sinvastatina 40 Mg Caixa C/500 Cp (50 Blisters C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Pharlab Registro M.S.: 1.4107.0108.011-4	0,17	9.350,00
Preço Unitário: DEZESSETE CENTAVOS						
Total Item: NOVE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS						
205	284	5.000	CP	Sulfametoxazol + Trimetoprima 800+160 Mg VO Cp /Base Sulfametoxazol + Trimetoprima 800/160 Mg Caixa C/400 Cp (40 Blister C/10 Cp) (Origem: Nacional) Fabricante: Prati Donaduzzi Registro M.S.: 1.2568.0209.006-4	0,26	1.300,00
Preço Unitário: VINTE E SEIS CENTAVOS						
Total Item: UM MIL E TREZENTOS REAIS						
219	70	77.250	CP	Topiramato 50 Mg VO Cp /Isen Topiramato 50 Mg Caixa C/60 Cp (04 Blister C/15 Cp Revestidos) (Origem: Índia) Fabricante: Zydus Nikkho Registro M.S.: 1.5651.0031.001-1	0,30	23.175,00



Preço Unitário: TRINTA CENTAVOS

Total Item: VINTE E TRÊS MIL, CENTO E SETENTA E CINCO REAIS

220	822	4.500	AMP	Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 2 Ml Amp	0,76	3.420,00
				Tramadol 50 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/50 Amp 2 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Novafarma		
				Registro M.S.: 1.1402.0079.009-1		

Preço Unitário: SETENTA E SEIS CENTAVOS

Total Item: TRÊS MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS

221	133	100	FRS	Travoprostá 0,04 Mg/Ml Sol Oftâmica 2,5 Ml Fr	15,55	1.555,00
				Travoprostá 0,04 Mg/Ml Sol Oftálmica Frasco 2,5 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Geolab		
				Registro M.S.: 1.5423.0209.001-3		

Preço Unitário: QUINZE REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS

Total Item: UM MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

227	946	600	AMP	Acido Ascórbico (Vitamina C) 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV 5 Ml Amp	0,50	300,00
				Vitasantisa C 100 Mg/Ml Sol/Inj IM/IV Caixa C/100 F/A 5 Ml (Origem: Nacional)		
				Fabricante: Santisa		
				Registro M.S.: 1.0186.0031.001-7		

Preço Unitário: CINQUENTA CENTAVOS

Total Item: TREZENTOS REAIS

Valor Total da Proposta R\$: 1.145.692,50 - UM MILHÃO, CENTO E QUARENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

Eu, Briani Bender, Supervisora de Licitação da proponente abaixo assinado, atendendo o contido no Pregão n.º 009/2018 apresento como segue proposta para fornecimento de medicamentos para farmácia básica e psicotrópicos, para qual declaro preliminar e especificamente que:

- Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 009/2018 e anexos;
- Concordo explicitamente com as condições contratuais propostas pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, constantes no Pregão Presencial n.º 046/2017, caso minha proposta seja vencedora da licitação;
- Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- Concordo que a 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.
- Concordo 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 efetivados pagamentos por meio de boletos;
- Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

001725



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

O valor pelo qual me comprometo a entregar os produtos está discriminado no quadro acima.

Erechim, 11 de Abril de 2018.

Briani Bender  
Cargo: Supervisora de Licitações  
RG : 7105416304 SJS/RS  
CPF: 020.572.130-30

Atenciosamente

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020.572.130-30

*M.*

**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

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

**PREGÃO PRESENCIAL  
No.: 912018 - PR**

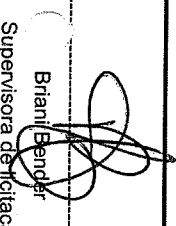
Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018

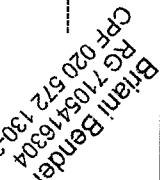
Folha: 1/14

Fornecedor: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 0390157570  
 Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descrto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042	NAULAB	0,0000	0,052	416,00
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	BLAU	0,0000	1,90	3.230,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,25		0,0000	0,00	0,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clartromicina 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.	0,756	CIMED	0,0000	0,22	4.620,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723	CIMED	0,0000	0,25	700,00
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	14,913		0,0000	0,00	0,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dextrofenilamrina 2 mg 120 ml xpe	12,97	PRATI	0,0000	3,65	3.650,00
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	58,883	GEOLAB	0,0000	27,00	8.100,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00

ERECCHIM, 11 de Abril de 2018

  
 Brian Bender  
 Supervisora de Licitação

  
 Brian Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-2

**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

Forneecedor: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
 Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	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- butilescopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,966	FARMACE	0,0000	1,30	8,060,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788	PHARLAB	0,0000	0,46	73.600,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913		0,0000	0,00	0,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - Inj.	1,873	FARMACE	0,0000	0,85	2.550,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401	NOVAFARMA	0,0000	1,89	3.969,00
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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
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	0,546		0,0000	0,00	0,00
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	BLAU	0,0000	1,50	1.800,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV Injetável	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg-compr	3,327		0,0000	0,00	0,00

001727

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

  
 Briani Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 512 130-30  
 Supervisora de Licitação

**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: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descio.	Prego Unitário	Prego Total
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34	CIMED	0,0000	0,16	17.600,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00	BIOLAB	0,0000	0,46	7.360,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446	PRATI	0,0000	0,20	16.400,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28	ZYDUS	0,0000	0,165	82.500,00
41	9.000,00	UND	Ciartromicina 500mg - compr	6,653		0,0000	0,00	0,00
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.	0,22	GEOLAB	0,0000	0,06	3.900,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	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	Clorantfenicol + aminoácidos + metonina+ retinol- pom 3,5g	15,763		0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepoxido 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 lni.	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
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Brian Bender

Supervisora de licitação

Brian Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

**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: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,816		0,0000	0,00	0,00
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	BLAU	0,0000	1,11	2.220,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 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 cáps.	2,17	GEOLAB	0,0000	1,10	15.400,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826	PRATI	0,0000	0,20	14.800,00
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.	0,34		0,0000	0,00	0,00
66	16.000,00	UND	Cloprpromazina 25 mg compr.	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,218	3.488,00
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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	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.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00

0017299

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Brian Bender

Supervisora de Licitação

Brian Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

**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: **INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
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	GEOLAB	0,0000	6,35	2.222,50
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	2,043	PRATI	0,0000	0,98	11.760,00
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.	1,098		0,0000	0,00	0,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10	MERCK	0,0000	9,65	44.390,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m 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.	0,263		0,0000	0,00	0,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel	7,146		0,0000	0,00	0,00
86	34.000,00	UND	Diclofridrato de Betastina 24 mg - compr	0,833	ALTHAIA	0,0000	0,30	10.200,00
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.	1,94	BIOLAB	0,0000	0,37	81.400,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02	CRISTALIA	0,0000	3,15	630,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender

Supervisora de Licitação

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

**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: **NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
91	9.000,00	UND	Divalprorato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75		0,0000	0,00	0,00
92	700,00	UND	Duloxetine 30mg - Cáps	2,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,416	ONEFARMA/CIMI	0,0000	0,05	300,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	25,566	BLAU	0,0000	22,00	126.500,00
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,69		0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00
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.	48,44	MABRA	0,0000	28,00	14.000,00
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	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254	MABRA	0,0000	2,52	9.072,00
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	Femprocumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604	CRISTALIA	0,0000	1,65	1.980,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferro).	14,05		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506	MERCK	0,0000	0,30	21.300,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender

Supervisora de Licitação

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020512130-



**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: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,10	PRATI	0,0000	0,03	15.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123	PRATI	0,0000	0,50	37.650,00
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	câp	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 Dicalcico 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	Glibenclâmida 5 mg compr.	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,02	8.400,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403	CIMED	0,0000	0,078	7.098,00
119	700,00	AMP	Haloperídol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperídol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	13,74	BLAU	0,0000	10,47	3.141,00
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender

Supervisora de Licitação

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 512 135

**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 - Pató 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: **NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
124	3.000,00	AMP	Hydrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp.	7,36	NOVAFARMA	0,0000	4,95	14.850,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox. Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728		0,0000	0,00	0,00
126	700,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,595		0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433		0,0000	0,00	0,00
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.	1,05	GEOLAB	0,0000	0,17	14.790,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48	ZYDUS	0,0000	0,30	4.500,00
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 compr.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871	ZYDUS	0,0000	0,80	6.240,00
135	25.800,00	UND	Levomopromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268	MERCK	0,0000	0,20	1.500,00
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	MERCK	0,0000	0,14	742,00
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,263	MERCK	0,0000	0,085	1.997,50
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,465	MERCK	0,0000	0,19	1.140,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18	MERCK	0,0000	0,085	4.122,50

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender

Supervisora de licitação

Briani Bender  
RG 7108418304  
CPF 020 512 130-30

**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: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
142	100,00	AMP	Lidocalina 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocalina 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		0,0000	0,00	0,00
144	2.750,00	BISN	Lidocalina 2% 30 g geléia	4,433	PHARLAB	0,0000	2,75	7.562,50
145	30.900,00	UND	Lorzepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	PRATI	0,0000	0,036	75.672,00
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 gliceerina; carboximetilcelulose sódica; eritrilo; 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 oxiclono) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de meli ergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de meli ergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/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	0,346	PHARLAB	0,0000	0,115	1.391,50
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.	0,107	MERCK	0,0000	0,065	1.475,50

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender

Supervisora de licitação

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 512 135

**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: **NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg: compr.	0,08	PRATI	0,0000	0,05	26.000,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453		0,0000	0,00	0,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,14	15.330,00
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.	0,20		0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,075	17.700,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525	MEDQUIMICA	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	Olimesartana Medoxomila + Amlodipino 40+5mg compr.	4,456		0,0000	0,00	0,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983		0,0000	0,00	0,00
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,00	0,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533		0,0000	0,00	0,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587	MELCON	0,0000	0,25	12.550,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodoil + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09	ZYDUS	0,0000	0,065	8.092,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874	ZYDUS	0,0000	0,30	150.000,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender

Supervisora de licitação

Briani Bender  
RG 7105416304  
CPF 020 572 130-30

**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: 11/14

Fornecedor: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.º	Preço Unitário	Preço Total
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219	VITAMEDIC	0,0000	0,09	3.438,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Brian Bender

Supervisora de Licitação

Brian Bender  
RG 7105416904  
CPF 020 572 130-30

**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: 12/14

Formecedor: **NOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
 Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/alcooseno, EDTA dissódico, éster Isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e tretanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante proporcionada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832	GEOLAB	0,0000	0,25	11.675,00
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497	MERCK	0,0000	0,155	20.553,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468	MERCK	0,0000	0,155	7.440,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258		0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621		0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793	NATULAB	0,0000	0,52	5.044,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33	GEOLAB	0,0000	0,10	9.100,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193	PHARLAB	0,0000	0,17	9.350,00

ERECHIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 512 130-2  
 Supervisora de Licitação

001737

**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: 13/14

Fornecedor: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
 Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
 CNPJ: 12.889.035/0001-02      Inscrição Estadual: 0390157570  
 Telefone: 5435224273      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32	PRATI	0,0000	0,26	1.300,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -po- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936		0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917	ZYDUS	0,0000	0,30	23.175,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41	NOVAFARMA	0,0000	0,76	3.420,00

ERECIM, 11 de Abril de 2018

Briani Bender  
 Supervisora de Licitação

Briani Bender  
 RG 7105416304  
 CPF 020 572 130-30

**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

Inovamed Com. de Medicamentos Ltda  
CNPJ 12.889.035/0001-02 IE: 0390157570  
Fone/Fax: (54) 3522 4273  
Rua Rubens Derks, 105-101 Rubens Derks  
B. Industrial CEP 99706-300 Erechim-RS

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

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

Folha: 14/14

Fornecedor: **INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: RUA RUBENS DERKS 105 - Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade: ERECHIM UF: RS CEP: 99706-300  
CNPJ: 12.889.035/0001-02 Inscrição Estadual: 0390157570  
Telefone: 5435224273 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Pregão Máximo	Marca	Descr.	Pregão Unitário	Pregão Total
221	100,00	FR	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673	GEOLAB	0,0000	15,55	1.555,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetona 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986		0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783	SANTISA	0,0000	0,50	300,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

**Reservado para Observações do Fornecedor:**  
Validade da Proposta: 60 dias corridos, a contar da data de sua apresentação. Prazo de Entrega : 05 dias (Conforme Edital) Pagamento : 30 dias do mês subsequente a entrega(Conforme Edital) Concorde com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 009/2018 e anexos.

**Total Geral:** 1.145.692,50  
(Valores expressos em Reais R\$)

**Total por Extenso:** (hum milhão cento e quarenta e cinco mil seiscentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos)

ERECHEM, 11 de Abril de 2018  
Briani Bender  
Supervisora de Licitação  
CPF RG 7105416304  
CPF 020 572 130



047100  
8

**ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**

**PREGÃO PRESENCIAL 009/2018**

**DATA DE ABERTURA: 17/04/2018 HORÁRIO: 13h:00min**

**CREDENCIAMENTO ATÉ: 09h:00min**

**LICITANTE: INOVAMED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RUBENS DERKS, Nº 105, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL  
ERECHIM / RS**

**CNPJ: 12.889.035/0001-02**

**FONE/FAX: (54) 3522 - 4273**



Handwritten signatures and initials are present in the bottom right corner of the page.

**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: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042		0,0000	0,00	0,00
2	4.200,00	UND	Acido Ursodesoxicólico 300mg - compr	6,166	ZAMBOM	0,0000	6,15	25.830,00
3	1.700,00	AMP	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	3,572	HIPOLABOR	0,0000	2,25	3.825,00
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.	0,25		0,0000	0,00	0,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Clarithromicina 500mg+Lansoprazol 30 mg cáps.	16,027	TEUTO	0,0000	48,75	243.750,00
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.	0,756	CIMED	0,0000	0,158	3.318,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723	CIMED	0,0000	0,209	585,20
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+cetocozazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	14,913	PHARLAB	0,0000	3,10	10.230,00
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97	CIMED	0,0000	2,99	2.990,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39		0,0000	0,00	0,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetocozazol - 0,5 mg + 20 mg/g - 30 gr. creme	14,54	EMS	0,0000	10,00	13.000,00
17	300,00	UND	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colírio	58,883	EMS	0,0000	37,638	11.291,40
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663	BOEHRINGER	0,0000	22,725	4.545,00

**R 10.869.890/0001-26**

**AR FIORENZANO DISTRIB.**

**DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143

SIRIBUTIA - PR CEP 85602-510

FRANCISCO BELTRAO - PR

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001741  
cg

**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: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374

Telefone: 4635243136 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.	3,966	HIPOLABOR	0,0000	1,375	8.525,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788	PHARLAB	0,0000	0,40	64.000,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.	0,913	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,45	25.650,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873		0,0000	0,00	0,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401	WASSER	0,0000	0,75	1.575,00
25	800,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,717	JANSSEN	0,0000	5,625	4.500,00
26	238.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UI - comprimido	0,576		0,0000	0,00	0,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	1,802	EURO FARMA	0,0000	1,45	17.400,00
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	0,546		0,0000	0,00	0,00
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	TEUTO	0,0000	1,75	2.100,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36	UNIAO QUIMICA	0,0000	3,50	14.000,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327	EMS	0,0000	2,688	806,40
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	0,34	CIMED	0,0000	0,143	15.730,00

**R 10.869.890/0001-26**

**AR FIOREZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 CMC-HE-101510-011 - CEP 85602-510

REPRESENTANTE LEGAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001742  
cg

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.868/0001-88 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: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadrado como MIPE: Sim MIPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
38	16.000,00	UND	Cilosazol 100 mg - compr.	1,00	EURO FARMA	0,0000	0,625	10.000,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446	PHARLAB	0,0000	0,225	18.450,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28	PHARLAB	0,0000	0,28	140.000,00
41	9.000,00	UND	Clarithromicina 500mg - compr	6,653	MEDLEY	0,0000	3,20	28.800,00
42	4.600,00	UND	Clobazam 10 mg compr.	0,926	SANOFI	0,0000	0,625	2.875,00
43	65.000,00	UND	Clonazepam 0,5 mg compr.	0,22	MEDLEY	0,0000	0,10	6.500,00
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	15,763	LATINO FARMA	0,0000	11,25	2.250,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,59	VALEANT	0,0000	0,438	2.233,80
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	SANDOZ	0,0000	3,625	10.150,00
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	TORRENT	0,0000	2,00	5.200,00
54	1.100,00	UND	Cloridrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48	EMS	0,0000	0,325	357,50
55	200,00	FR	Cloridrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50	EMS	0,0000	10,00	2.000,00
56	28.000,00	UND	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr.	1,523	NOVARTIS	0,0000	1,05	29.400,00

**10.869.890/0001-26**

**AR FIORENZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 S.M. - B. Cristó Rei - CEP 85602-510  
 FRANCISCO BELTRAO - PR

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

*[Handwritten signatures]*

001743

**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: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscção Estadual: 9048218374  
Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
57	650,00	UND	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	4,645	UNIAO QUJIMICA	0,0000	3,55	2.307,50
58	5.400,00	UND	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	0,816	RAMBAXY	0,0000	0,575	3.105,00
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,046	RAMBAXY	0,0000	1,04	8.424,00
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondanseftrona 2mg/ml - inj 4ml	1,20		0,0000	0,00	0,00
61	100,00	FR	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	15,863	EMS	0,0000	12,50	1.250,00
62	14.000,00	UND	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	2,17	MEDLEY	0,0000	1,963	27.482,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826	BAYER	0,0000	0,625	46.250,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34	SANOFI	0,0000	0,438	14.892,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303	SANOFI	0,0000	0,30	4.800,00
67	8.000,00	UND	Clofazolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Clofazolam 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	HYPERA	0,0000	46,25	23.125,00
70	500,00	FR	Colecalciferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303	CIFARMA	0,0000	0,25	19.250,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.	15,666	EMS	0,0000	9,375	28.125,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167	BIOSINTETICA	0,0000	2,48	38.936,00
75	500,00	FR	Dexametasona + clorantfenicol 1mg +5mg/ml - 5 ml colírio	8,82		0,0000	0,00	0,00

**R 10.869.890/0001-26**

**AR FIORENZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
FRANCISCO BELTRAO - PR  
MICHEL MARCELLO

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

001744

**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: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
Telefone: 4635243136 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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	FARMACE	0,0000	1,875	6.562,50
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	2,043	PRATI	0,0000	1,125	13.500,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183	FARMACE	0,0000	0,563	3.378,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	1,098		0,0000	0,00	0,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável	12,10	MERCK	0,0000	9,05	41.630,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m colírio 15ml	19,236	LATINO FARMA	0,0000	18,125	3.625,00
83	150,00	FR	Dextrano 70 + hipromelose - 15ml colírio-gotas	16,246	LATINO FARMA	0,0000	15,00	2.250,00
84	73.000,00	UND	Diazepam 10 mg compr.	0,263	SANTISA	0,0000	0,188	13.724,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g, gel	7,146	CIMED	0,0000	2,488	746,40
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaisina 24 mg - compr	0,833	ALTHAIA	0,0000	0,425	14.450,00
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	NYCOMED	0,0000	7,00	7.000,00
88	220.000,00	UND	Diosmina 450 mg + Hesperidina 50 mg - compr.	1,94	BIOLAB	0,0000	0,475	104.500,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02	PHARLAB	0,0000	3,125	625,00
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.	2,75	ABBOTT	0,0000	1,375	12.375,00

**10.869.890/0001-26**

**AR FIORENZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
FRANCISCO BELTRAO - PR

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001745  
cg

**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: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadramento como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descob.	Preço Unitário	Preço Total
92	700,00	UND	Duloxetine 30mg - Cáps	2,36	EMS	0,0000	1,188	831,60
93	20.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps	4,327	EMS	0,0000	2,30	46.000,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416	CIMED	0,0000	0,225	1.350,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.	25,566	BLAU	0,0000	24,75	142.312,50
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.	0,69	HIPOLABOR	0,0000	0,313	17.068,50
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09	HIPOLABOR	0,0000	18,75	5.250,00
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
100	500,00	BISN	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 28g + aplicador	41,933		0,0000	0,00	0,00
101	30,00	FR	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254	MELCON	0,0000	5,513	19.846,80
103	14.000,00	UND	Extrato seco de Silybum Marianum 200 mg- cápsulas	4,634	MOMENTA	0,0000	3,95	55.300,00
104	4.100,00	UND	Femprocurmona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604		0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Férrico).	14,05	UNIAO QUIMICA	0,0000	7,125	712,50
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506	AUROBINDO	0,0000	0,613	43.523,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816	EMS	0,0000	7,50	12.000,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73	GLAXO	0,0000	73,90	194.500,00

**10.869.890/0001-26**  
**AR FIORENZANO DISTRIB.**  
**DE MEDIC. LTDA. - EPP**  
 Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**FRANCISCO BELTRAO - PR**

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

MICHEL MARCELLO  
 REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

001746  
 eg.

**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: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374

Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	0,10	PRATI	0,0000	0,034	17.000,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	1,123	PRATI	0,0000	0,513	38.628,90
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	ALLERGAN	0,0000	8,875	4.437,50
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 Dicalcio 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	HYPERMARCA	0,0000	2,50	12.500,00
117	420.000,00	UND	Gilbenciamida 5 mg compr.	0,146	MEDQUIMICA	0,0000	0,038	15.960,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,403	CIMED	0,0000	0,125	11.375,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	15,167		0,0000	0,00	0,00
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50	APSEN	0,0000	1,95	20.865,00
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	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,08	PHARLAB	0,0000	0,048	240,00
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	7,36	BLAU	0,0000	5,50	16.500,00

**R 10.869.890/0001-26**

**AR FIOREZANO DISTRIB.**

**DE MEDIC./LTDA. (EPP)**

Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 143

S/B. B. Cristo Rei - CEP 85602-510

FRANCISCO BELTRAO - PR

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001747



**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: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26      Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão	12,728	IFAL	0,0000	5,25	6.300,00
126	700,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,595	APSEN	0,0000	2,325	1.627,50
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,433	IFAL	0,0000	2,125	8.818,75
128	500,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colirio	21,243		0,0000	0,00	0,00
129	87.000,00	UND	Ibuprofeno 300 mg compr.	1,05	GEOLAB	0,0000	0,625	54.375,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48	BIOSINTETICA	0,0000	0,45	6.750,00
131	10.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,604	UNICHEM	0,0000	0,15	1.500,00
132	1.400,00	UND	Lamotrigina 50 mg - compr.	0,753	UNICHEM	0,0000	0,213	298,20
133	143.000,00	UND	Levodopa 250 mg + Carbidopa 25 mg comp.	1,104	TEUTO	0,0000	1,10	157.300,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871	CIMED	0,0000	0,75	5.850,00
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037		0,0000	0,00	0,00
136	7.500,00	UND	Levotiroxina 125 mcg compr.	0,268	MERCK	0,0000	0,20	1.500,00
137	6.000,00	UND	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr	0,524	MERCK	0,0000	0,463	2.778,00
138	5.300,00	UND	Levotiroxina 75 mg - compr	0,47	MERCK	0,0000	0,175	927,50
139	23.500,00	UND	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	0,263	MERCK	0,0000	0,117	2.749,50
140	6.000,00	UND	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	0,465	MERCK	0,0000	0,213	1.278,00
141	48.500,00	UND	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	0,18	MERCK	0,0000	0,117	5.674,50
142	100,00	AMP	Lidocaína 1% s/vaso constritor 20 ml	6,92		0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85		0,0000	0,00	0,00

**R\$ 10.869.890/0001-26**

**AR FIOREZANO DISTRIB.  
DE MEDIC. LTDA - EPP**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 MICHEL MARCELLO

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

**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: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI

Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510

CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374

Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geléia	4,433	HIPOLABOR	0,0000	2,625	7.218,75
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	PRATI	0,0000	0,038	79.876,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+12,5mg- compr.	0,484	EMS	0,0000	0,375	2.775,00
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 oxícloro) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017	UNIA OQUIMICA	0,0000	1,825	547,50
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco	6,117		0,0000	0,00	0,00
152	1.900,00	UND	Meclicizina 25 mg - compr.	1,37	APSEN	0,0000	1,175	2.232,50
153	2.700,00	AMP	Meloxicam 10mg/ml 1,5 ml - inj.	7,90	EURO FARMA	0,0000	6,00	16.200,00
154	12.100,00	UND	Meloxicam 15mg - compr	0,346	PHARLAB	0,0000	0,08	968,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,265	PHARLAB	0,0000	0,188	1.804,80
156	2.100,00	UND	Mesalazina 800mg - compr	1,67	EMS	0,0000	1,425	2.992,50
157	22.700,00	UND	Metformina 500 mg compr.	0,107	PRATI	0,0000	0,075	1.702,50
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	PRATI	0,0000	0,063	32.760,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,313	12.864,30
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,15	16.425,00

**R\$ 10.869.890/0001-26**

**AR FIOREZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. -EPP**

Av. Rteaf Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 Sib - B. Cristo Rei - CEP. 85602-510  
 FRANCISCO BELTRAO - PR

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

*(Handwritten signature)*

001749

**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: **AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,20		0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147	MEDQUIMICA	0,0000	0,10	23.600,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36	TEUTO	0,0000	0,35	8.050,00
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.	0,525	MULTILAB	0,0000	0,338	5.915,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38	EMS	0,0000	2,475	12.375,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Amlodipino 40+5mg compr.	4,456		0,0000	0,00	0,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983	EMS	0,0000	1,013	24.717,20
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60	UNIAO QUIMICA	0,0000	43,00	43.000,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533	CIMED	0,0000	0,175	175,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587	PHARLAB	0,0000	0,19	9.538,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodo + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.	0,253	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,175	14.017,50
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09	PRATI	0,0000	0,075	9.337,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874	PHARLAB	0,0000	0,275	137.500,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.	4,976	GLAXO	0,0000	4,10	82.000,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805	NATULAB	0,0000	0,425	13.090,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86	IFAL	0,0000	1,813	3.988,60
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767	IFAL	0,0000	23,625	66.150,00

**10.869/890/0001-26**  
**AR FIORENZANO DISTRIB.**  
**DE MEDIC. LTDA. - EPP**  
 Av. Pref. Guimar de Jesus Lopes, 143  
 CRISTO REI - PR  
 CEP 85602-510  
 FRANCISCO BELTRAO  
 REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001750

**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: 11/14

Fornecedor: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523	BIOSINTETICA	0,0000	12,50	8.750,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Pollicresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75	MEDLEY	0,0000	21,75	7.612,50
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219		0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788	BESINS	0,0000	1,50	1.200,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetazol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54	TEUTO	0,0000	5,625	2.812,50
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27	ANASOL	0,0000	39,375	1.181,25
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,517	FRANCEFARMA	0,0000	15,625	2.343,75

**10.869.890/0001-26**  
**AR FIOREZANO DISTRIB.**  
**DE MEDIC. LTDA. - EPP**

Av. Pref. Guimar de Jesus Lopes, 143  
 S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**FRANCISCO BELTRAO - PR**  
 MICHEL MARCELLO

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

**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: 12/14

Fornecedor: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832	EMS	0,0000	0,625	29.187,50
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497	CRISTALIA	0,0000	0,225	29.835,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468	CRISTALIA	0,0000	0,375	18.000,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258	BAYER	0,0000	6,95	43.090,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621	BAYER	0,0000	6,95	12.510,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	EMS	0,0000	0,625	7.500,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793	PRATI	0,0000	0,75	7.275,00
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76	TEUTO	0,0000	7,375	1.843,75
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33	EMS	0,0000	0,15	13.650,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193	PHARLAB	0,0000	0,138	7.590,00
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316		0,0000	0,00	0,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condrolitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847	ACHE	0,0000	4,625	65.675,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15	EMS	0,0000	1,688	37.811,20
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663	EMS	0,0000	9,375	46.875,00

**R 10.869.890/0001-26**

**AR FIOREZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. - EPP**  
 Av. Pref. Guimaraes de Jesus Lopes, 143  
 SIBEB, Cristo Rei - CEP 85602-510  
 FRANCISCO BELTRAO - PR  
 REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001752

**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: 13/14

Fornecedor: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
 Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
 CNPJ: 10.869.890/0001-26 Inscrição Estadual: 9048218374  
 Telefone: 4635243136 Enquadrado como MPE: Sim MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397	LIBBS	0,0000	57,50	25.875,00
214	200,00	FR	Tetracaína 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69	ACHE	0,0000	95,00	9.500,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensão oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936	EMS	0,0000	1,25	17.500,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678	EMS	0,0000	0,625	20.062,50
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917	EMS	0,0000	0,75	57.937,50
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41	HIPOLABOR	0,0000	1,063	4.783,50
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetoniada 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261	EMS	0,0000	2,26	904,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545	RAMBAXY	0,0000	1,375	13.750,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986	RAMBAXY	0,0000	2,25	270.000,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783		0,0000	0,00	0,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828	BIOLAB	0,0000	4,375	28.437,50
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00

**10.869.890/0001-26**  
**AR FIOREZANO DISTRIB.**  
**DE MEDIC. LTDA - EPP -**

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 SLB - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
**FRANCISCO BELTRAO - PR**

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

001753

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88      Telephone: 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: 14/14

Fornecedor: **AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Endereço: AV PREFEITO GUIOMAR DE JESUS LOPES, 143 - Bairro: CRISTO REI  
Cidade: FRANCISCO BELTRAO UF: PR CEP: 85602-510  
CNPJ: 10.869.890/0001-26      Inscrição Estadual: 9048218374  
Telefone: 4635243136      Enquadrado como MPE: Sim      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+ Trítetanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913	ALCON	0,0000	11,25	11.250,00

**Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:**

Declaramos que os preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, fretes ate o destino e quaisquer outros ônus que por ventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação. Validade da proposta: 60 dias, Conforme Edital. Prazo de Execução para entrega: Conforme Edital. Prazo de Execução do Contrato: Conforme Edital. Termo de Responsabilidade: Conforme Edital.Dados Bancarios: BANCO RODODRÉDITO Nº 85 AG:113 C/C:3044-9 FRANCISCO BELTRÃO PR.

**Total Geral:** 3.544.661,05

( Valores expressos em Reais R\$ )

*[Handwritten signatures]*

**Total por Extensão:** (três milhões quinhentos e quarenta e quatro mil seiscentos e sessenta e hum reais e cinco centavos)

FRANCISCO BELTRAO, 12 de Abril de 2018

**R\$ 10.869.890/0001-26**  
**AR FIOREZANO DISTRIB.**  
**DE MEDIC. LTDA - EPP**

AV. Pref. Guimar de Jesus Lopes, 143  
SIB - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
FRANCISCO BELTRÃO - PR

REPRESENTANTE COMERCIAL C/P





FRANCISCO BELTRAO - PR  
SI B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510

Av. Prof. Guomard de Jesus Lopes, 443

Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Descrição
68			5,000.00	Cloxacilam 2 mg - comp.
69			500.00	Coicaliferol (Vitamina D3) - gotas - 10ml
70			500.00	Coicaliferol (Vitamina D3) - 5600UI/ml - gotas 20 ml
71			500.00	Cumarna 15mg + tioxerrutina 90 mg drágea
72			19,250.00	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.
73			2,250.00	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 comp.
74			80.00	Desvenlafaxina 50 mg comp.
75			500.00	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio
76			350.00	Dexametasona + sulf. neomicina + sulf. polimixina B5 ml colírio
77			350.00	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml
78			12,000.00	Dexametasona 10 gr creme
79			12,000.00	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.
80			18,000.00	Dexametasona 4mg comprimido.
81			4,600.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
82			200.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
83			200.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
84			150.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
85			73,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
86			34,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
87			1,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
88			220,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
89			900.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
90			200.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
91			9,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
92			9,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
93			700.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
94			20,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
95			6,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
96			5,750.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
97			280.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
98			500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
99			500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
100			500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
101			30.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
102			3,600.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
103			4,100.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
104			4,100.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
105			1,200.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
106			100.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
107			100.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
108			1,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
109			1,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
110			5,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
111			75,300.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
112			2,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
113			2,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
114			1,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
115			500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
116			5,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
117			420,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
118			15,960.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
119			11,375.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
120			10,700.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
121			10,700.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
122			300.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
123			37,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
124			3,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
125			1,200.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
126			700.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
127			4,150.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
128			4,150.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
129			500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
130			87,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
131			15,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
132			10,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
133			143,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
134			7,800.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
135			25,800.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
136			7,500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
137			6,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
138			5,300.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
139			5,300.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
140			23,500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
141			6,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
142			48,500.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
143			100.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
144			300.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
145			2,750.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
146			30,900.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de
147			2,102,000.00	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Pivdoxina 100mg + cloridrato de

Handwritten signature or initials.

Handwritten notes and signatures at the bottom right of the page.

L FRANCISCO BELTRAO  
S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
PR

148	FR		350,00		Lubrificante ocular - composto de glicerina, ácido bórico, portato de sódio decaldrato; citrato de sódio dihidratado, cloreto de potássio, cloreto de cálcio; cloreto de sódio hexahidratado, púfre (complexo de cloreto) - 10 ml colírio
149	UND		3,000,00		Malateo de metilergometrina 0,125mg, drágea
150	AMP	UNIAO QUIMICA	300,00	1,825	Maltilo 20% 250 ml - Bolsa/Frasco
151	FR		50,00		Mecilizina 25 mg - compr.
152	UND	APSEN	1.900,00	1,175	Meloxicam 150mg/1,5 ml - inj.
153	UND		1.900,00		Meloxicam 150mg - compr.
154	AMP	EURO FARMA	2.700,00	6,000	Meloxicam 7,5 mg - compr.
155	UND		9.600,00	0,080	Meloxicam 7,5 mg - compr.
156	UND	PHARLAB	2.100,00	0,188	Meloxicam 150mg - compr.
157	UND		22.700,00	0,075	Meloxicam 150mg - compr.
158	UND		22.700,00	0,075	Meloxicam 150mg - compr.
159	AMP	ISOFARMA	41.100,00	0,063	Meloxicam 150mg - compr.
160	UND		109.500,00	0,313	Meloxicam 150mg - compr.
161	UND	HIPOLABOR	7.400,00	0,150	Meloxicam 150mg - compr.
162	UND		14.000,00		Mefedina 20 mg Retard compr.
163	UND	MEDQUIMICA	236.000,00	0,100	Mefedina 20 mg - compr.
164	UND		23.000,00		Mefedina 20 mg - compr.
165	UND	TEUTO	100,00	0,350	Mefedina 20 mg - compr.
166	AMP		17.500,00	0,338	Mefedina 20 mg - compr.
167	UND	MULTILAB	17.500,00	0,338	Mefedina 20 mg - compr.
168	UND		5.000,00		Mefedina 20 mg - compr.
169	UND		10.000,00	2,475	Mefedina 20 mg - compr.
170	UND		24.400,00	1,013	Mefedina 20 mg - compr.
171	FR		1.000,00	0,175	Mefedina 20 mg - compr.
172	UND	CIMED	1.000,00	0,175	Mefedina 20 mg - compr.
173	UND	PHARLAB	50.200,00	0,190	Mefedina 20 mg - compr.
174	UND	UNIAO QUIMICA	80.100,00	0,175	Mefedina 20 mg - compr.
175	UND	PRATI	124.500,00	0,075	Mefedina 20 mg - compr.
176	UND	PHARLAB	500.000,00	0,275	Mefedina 20 mg - compr.
177	UND	GLAXO	20.000,00	4,100	Mefedina 20 mg - compr.
178	UND	NATULAB	30.800,00	0,425	Mefedina 20 mg - compr.
179	FR	IFAL	2.200,00	1,813	Mefedina 20 mg - compr.
180	FR	IFAL	2.800,00	23,625	Mefedina 20 mg - compr.
181	AMP		1.000,00		Mefedina 20 mg - compr.
182	AMP		500,00		Mefedina 20 mg - compr.
183	FR	BIOSETTICA	700,00	12,500	Mefedina 20 mg - compr.
184	UND		600,00		Mefedina 20 mg - compr.
185	BISN	MEDLEY	350,00	21,750	Mefedina 20 mg - compr.
186	UND		38.200,00		Mefedina 20 mg - compr.
187	UND	BESINS	800,00	1,500	Mefedina 20 mg - compr.
188	BISN	TEUTO	500,00	5,625	Mefedina 20 mg - compr.
189	AMP		100,00		Mefedina 20 mg - compr.
190	FR	ANASOL	30,00	39,375	Mefedina 20 mg - compr.
191	FR		150,00		Mefedina 20 mg - compr.
192	UND	FRANCEFARMA	46.700,00	15,625	Mefedina 20 mg - compr.
193	UND		132.800,00	0,625	Mefedina 20 mg - compr.
194	UND	CRISTALIA	48.000,00	0,225	Mefedina 20 mg - compr.
195	UND	CRISTALIA	48.000,00	0,375	Mefedina 20 mg - compr.
196	UND	BAVER	6.200,00	6,950	Mefedina 20 mg - compr.
197	UND	BAVER	1.800,00	6,950	Mefedina 20 mg - compr.
198	UND		12.000,00	0,625	Mefedina 20 mg - compr.
199	UND		9.700,00	0,750	Mefedina 20 mg - compr.
200	FR	TEUTO	250,00	7,375	Mefedina 20 mg - compr.
201	UND		91.000,00	0,150	Mefedina 20 mg - compr.
202	UND	PHARLAB	55.000,00	0,138	Mefedina 20 mg - compr.
203	AMP		200,00		Mefedina 20 mg - compr.
204	FR		250,00		Mefedina 20 mg - compr.
205	UND		5.000,00		Mefedina 20 mg - compr.
206	UND		1.050,00		Mefedina 20 mg - compr.
207	UND		14.200,00	4,625	Mefedina 20 mg - compr.
208	UND	ACHE	22.400,00	1,688	Mefedina 20 mg - compr.
209	FR		500,00		Mefedina 20 mg - compr.
210	FR		5.000,00	9,375	Mefedina 20 mg - compr.
211	UND		50.000,00		Mefedina 20 mg - compr.
212	FR		3.000,00		Mefedina 20 mg - compr.
213	BISN	LIBBS	450,00	57,500	Mefedina 20 mg - compr.
214	FR		200,00		Mefedina 20 mg - compr.
215	FR		100,00	95,000	Mefedina 20 mg - compr.
216	UND		14.000,00	1,250	Mefedina 20 mg - compr.
217	UND		14.000,00	0,625	Mefedina 20 mg - compr.
218	UND		14.000,00	0,625	Mefedina 20 mg - compr.
219	UND		14.000,00	0,750	Mefedina 20 mg - compr.
220	FR		4.500,00	1,063	Mefedina 20 mg - compr.
221	FR	HIPOLABOR	100,00		Mefedina 20 mg - compr.
222	FR		900,00		Mefedina 20 mg - compr.

AR FIORENTINO DISTRIB  
DE MEDIC. LTDA EPP

110869.890/0001-267



**10.869.890/0001-26**  
**AR FIORENZANO DISTRIB. DE MEDIC. LTDA. - EPP**  
 Av. Prof. Guiomar de Jesus Lopes, 143  
 S/B - B. Cristo Rei - CEP 85602-510  
 PR - FRANCISCO BELTRÃO

MICHEL MARCELLO  
 REPRESENTANTE COMERCIAL C/P  
 CPF: 038.363.219-63  
 RG: 8.273.919-0

12, de Abril de 2018.

A EMPRESA AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP. Vem através desta dar garantias de entrega dos materiais ofertados nos prazos definidos na presente licitação.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaramos para os devidos fins, que os preços ofertados estão de acordo com o Decreto Estadual n.º 5.825 de 05 de Setembro de 2.003, relativo à regulamentação do ICMS.

Declaramos que nos comprometemos em entregar laudo técnico da análise do produto de cada item para o controle de qualidade de cada lote de entrega, no ato da entrega dos produtos no Almoxtafado, das Unidades de Saúde. Cada lote de material entregue deve acompanhar um laudo.

Declaramos que estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.  sim -  não ( ).

Declaramos, para todos os fins de direito, que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que nossa proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório PREGÃO PRESENCIAL 009/2018

Declaramos que não estamos enquadrados no Regime de tributação de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, conforme estabelece artigo 3º da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.  sim -  não ( ).

Declaramos que Conhecemos e Concordamos com todos os termos do Pregão em epígrafe e Cumpre Plenamente Todos os Requisitos de Habilitação exigidos pelo Edital, PREGÃO PRESENCIAL 009/2018.

O Prazo de execução será conforme determinado no Termo de Referência e Edital.

A proposta declara conhecer os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

Validade da Proposta: (sessenta) dias, Conforme Edital.

Dados Bancários: BANCO RODODREITO Nº 085 AG:13 C/C:3044-9- FRANCISCO BELTRÃO PR.

O prazo de vigência/execução do contrato será Conforme Edital.

**Valor Total da Proposta: ( TRÊS MILHÕES, QUINHENTOS E QUARENTA E QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS ),**

223	Valsartana 160 mg - compr.	UND	400,00	2.260	30	904,00
224	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	UND	2.600,00	-	-	-
225	Venlafaxina 37,5 mg compr.	UND	10.000,00	1.375	30	13.750,00
226	Venlafaxina 75 mg compr.	UND	120.000,00	2.250	30	270.000,00
227	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	AMP	600,00	-	-	-
228	Vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	SACH	6.500,00	-	-	-
229	Vitamina E 400 mg - caps.	UND	1.200,00	4.375	30	28.437,50
230	Vitamina do complexo B - 20ml gotas	UND	1.200,00	-	-	-
231	Ziprasidona 40 mg - compr.	UND	1.200,00	-	-	-
232	Hidroxicloroquina 0,4+140 mg- gotas otológicas- 8 ml	FR	1.000,00	11.250	1	11.250,00
						<b>3.544.661,05</b>
						<b>3.544.661,05</b>

*[Handwritten signatures and initials]*

001759  
eg

Emissão: 13/04/2018 - 15:19



## Comprovante de TED

Nr. Documento: 88360

Gerar PDF

Imprimir

Banco: 085  
Agência: 0113  
Conta/dv: 3.044-9 AR FIOREZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA E

Banco Favorecido: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido:  
Agência Favorecido: 0495 - PATO BRANCO PR  
Conta Favorecido: 18379.2  
Nome Favorecido: CONIMS  
CNPJ Favorecido: 00.136.858/0001-88  
Finalidade: CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequencia da Autenticação: 950  
Valor: 20,00  
Data da Transação: 13/04/2018  
Hora da Transação: 15:19:43  
Protocolo: 3106.240E.0D04.1237.1225.16

SAC - 0800 647 2200  
Atendimento todos os dias das 06h às 22h  
OUVIDORIA - 0800 644 1100  
Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

A.

001760

88

**ENVELOPES N.º 1**  
**AO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**  
**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**  
**PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018**  
**PROPOSTA DE PREÇOS**  
**RAZÃO SOCIAL E CNPJ DO LICITANTE**  
**AR FIORENZANO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ sob nº 10.869.890/0001-26  
Empresa enquadrada no Regime EPP

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
CNPJ 05.746.444/0001-94 - I.E. 90283535-00  
Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná  
Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br

À  
COMISSÃO DE LICITAÇÃO E JULGAMENTO  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS - PARANÁ  
PREGÃO PRESENCIAL N.º 009/2018  
ABERTURA: 17/04/2018 ÀS 13:00 HORAS  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

005760 (B)  
eg

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA

Eu, EDIEL DE MORAES PINHEIRO responsável pela empresa CIRÚRGICA PARANÁ – DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP, CNPJ n.º 05.746.444/0001-94,, Declaro para fins de pagamento, em caso de contratação referente ao Pregão n.º 009/2018 que esta empresa possui conta corrente pessoa jurídica no mesmo CNPJ habilitado para este pregão, conforme dados abaixo:

RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: CIRÚRGICA PARANÁ – DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP,

ENDEREÇO: Av. LONDRINA, n.º 4572, Bairro ZONA II, Cep:87.502-250, UMUARAMA/PR

CNPJ: 05.746.444/0001-94

TELEFONE: (44) 3623-3591

EMAIL: licitacao1@cirurgicaparana.com.br

BANCO: BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 0645-9

CONTA CORRENTE: 17382-7

CNPJ: 05.746.444/0001-94  
ICMS: 902.83535-00  
CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA,  
IMPORTADORA E EXPORTADORA DE  
EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
AVENIDA LONDRINA, 4572  
ZONA II - CEP 87502-250  
UMUARAMA - PARANÁ

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.

CIRÚRGICA PARANÁ DIST., IMPOR.  
E EXPOR. DE EQUIP. LTDA.- EPP  
Ediel de Moraes Pinheiro  
RG: 3.759.180-5 SSP/PR - CPF 481.840.719-49

Handwritten signatures and initials: a large signature, a small 'st', a circled 'B', and a circled 'B' with '9/k' next to it.



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
CNPJ 05.746.444/0001-94 - I.E. 90283535-00  
Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná  
Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE - CONINS  
PATO BRANCO - ESTADO DO PARANA

001761

UMUARAMA, 16 DE ABRIL DE 2018.  
À COMISSÃO DE LICITAÇÃO E JULGAMENTO  
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 009/2018  
ABERTURA: 17/04/2018 ÀS 13:00 HORAS  
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 05.746.444/0001-94  
ICMS: 902.83535-00  
CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA,  
IMPORTADORA E EXPORTADORA DE  
EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
AVENIDA LONDRINA 4572  
ZONA II - CEP 87502-250  
UMUARAMA - PARANÁ

RAZÃO SOCIAL: CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIP. LTDA - EPP  
ENDEREÇO: AV. LONDRINA, 4572, ZONA II, CEP: 87.502-250  
CIDADE: UMUARAMA - PR  
TELEFONE/ FAX: (44) 3623-3591  
CNPJ: 05.746.444/0001-94  
INSC. ESTADUAL: 902.83535-00  
E-MAIL: LICITACAO1@CIRURGICAPARANA.COM.BR  
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0645-9, CONTA CORRENTE: 17382-7

PROPOSTA DE PREÇOS							
Item	Quantidade	Apresentação	Descrição	Marca/Laboratório	Embalagem Caixa c/	VL. UNIT.	VL. TOTAL
1	8.000	un.	Acido fólico 5 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
2	4.200	un.	Acido Ursodesoxicólico 300 mg compr.	**	**	0,000	0,000
3	1.700	amp.	Adrenalina 1/1000 c/ 1 ml - amp.	HIPOLABOR	100	2,249	3.823,300
4	10.000	Un.	Alprazolam 0,5 mg - compr	NOVAQUIMICA	30	0,182	1.820,000
5	1.600	amp.	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	**	**	0,000	0,000
6	300	amp.	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	**	**	0,000	0,000
7	6.100	un.	Amitripitilina 75 mg compr.	**	**	0,000	0,000
8	5.000	cart	Amoxicilina 500 mg 4 cápsulas Claritromicina 500mg 2 comprimidos Lansoprazol 30mg 2 cápsulas - Embalagem com 7 cartelas.	**	**	0,000	0,000
9	3.700	un.	Atenolol Clortalidona 50 12,5 mg- comp	**	**	0,000	0,000
10	21000	un.	Atorvastatina cálcica 10 mg- compr.	NOVAQUIMICA	30	0,390	8.190,000
11	2.800	un.	Atorvastatina cálcica 20 mg- compr.	**	**	0,000	0,000
12	550	amp.	Atropina 0,50 mg 1ml inj	HYPOFARMA	100	0,715	393,250
13	3.300	Bisn	Betametasona cetoconazol neomicina - 0,64 20 2,5 mg/g - 30 gr pomada	NOVAQUIMICA	1	8,437	27.842,100
14	1.000	fr.	Betametasona 0,25 mg Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe.	PRATI	1	4,420	4.420,000
15	200	amp.	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	**	**	0,000	0,000
16	1.300	bisn	Betametasona+ cetoconazol - 0,5mg 20mg/g - 30 gramas creme	**	**	0,000	0,000
17	300	un.	Bimatoprost 0,3mg/ml - 3ml - colirio	**	**	0,000	0,000
18	5.000	un.	Bisacodil 5 mg drácea	UNIAO QUIMICA	150	0,130	650,000
19	200	fr.	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10 ml aerosol aeroc mara	**	**	0,000	0,000
20	6.200	amp.	Brometo de n-butilescopolamina Dipirona 4 500mg/ml 5ml inj.	FARMACE	100	1,690	10.478,000
21	160.000	un.	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg Dipirona 250 mg compr.	PHARLAB	250	0,494	79.040,000
22	57.000	un.	Brometo de n-butilescopolamina 10 mg compr.	UNIAO QUIMICA	20	0,507	28.899,000
23	3.000	amp.	Brometo de n-butilescopolamina 20mg - 1ml - inj.	HIPOLABOR	100	1,131	3.393,000
24	2.100	amp.	Bromoprida 5mg/ml - 2 ml	UNIAO QUIMICA	50	1,157	2.429,700

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



**CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP**  
**CNPJ 05.746.444/0001-94** - **I.E. 90283535-00**  
**Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná**  
**Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br**

25	800	un.	Canagliflozina 300 mg - compr	**	**	0,000	0,000
26	238.000	un.	Carbonato de Cálcio 1500mg equivalente a 600 mg de cálcio elementar itamina D 200 UI - Comprimido	**	**	0,000	0,000
27	250.000	un.	Carbonato de Cálcio 1500 mg equivalente a 600 mg de cálcio elementar itamina D400 UI - comprimido	NATULAB	60	0,247	61.750,000
28	12.000	un.	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp	EUROFARMA	30	1,544	18.528,000
29	1.000	un.	Carbonato de lítio 300 mg compr.	HIPOLABOR	500	0,234	234,000
30	18.000	un.	Carvedilol 25 mg - comp	EMS	30	0,137	2.466,000
31	300.000	un.	Carvedilol 6,25 mg -compr.	EMS	30	0,081	24.300,000
32	1.000	un.	Castanha da Índia 300 mg- dragea	**	**	0,000	0,000
33	1.200	fr.	Cefaclor 250 mg/5 ml - susp - 100 ml.	**	**	0,000	0,000
34	1.200	amp.	Ceftriaxona 1g. EV c/ diluente inj.	**	**	0,000	0,000
35	4.000	amp.	Cetoprofeno 100 mg I injetável	UNIAO QUIMICA	50	2,730	10.920,000
36	300	un.	Cetorolaco de Trometamina 10mg - comp	**	**	0,000	0,000
37	110.000	un.	Ciclobenzaprina 10 mg compr.	EMS	30	0,293	32.230,000
38	16.000	un.	Cilostazol 100mg - compr.	**	**	0,000	0,000
39	82.000	un.	Ciprofloxacino 500 mg- compr.	PRATI	300	0,221	18.122,000
40	500.000	un.	Citalopram 20 mg compr.	EMS	30	0,205	102.500,000
41	9.000	un.	Clarithromicina 500 mg - comp	MEDLEY	10	4,538	40.842,000
42	4.600	un.	Clobazam 10 mg compr.	**	**	0,000	0,000
43	65.000	un.	Clonazepam 0,5 mg compr.	UNIAO QUIMICA	20	0,117	7.605,000
44	400	fr.	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	**	**	0,000	0,000
45	3.000	un.	Cloranfenicol 500 mg - drágeas	**	**	0,000	0,000
46	200	bisn.	Cloranfenicol Aminoácidos+ Meti onina+ Retinol-pom- 3,5g	**	**	0,000	0,000
47	5.100	un.	Clordiazepóxido 5 mg Amitríptilina 12,5 mg cáps.	**	**	0,000	0,000
48	600	amp.	Cloreto de potássio 19,1 10 ml inj.	ISOFARMA	200	0,273	163,800
49	2.800	un.	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	**	**	0,000	0,000
50	3.800	un.	Cloridrato de clonidina 0,100 mg compr.	**	**	0,000	0,000
51	16.200	un.	Cloridrato de clonidina 0,150 mg compr.	**	**	0,000	0,000
52	56.200	un.	Cloridrato de clonidina 0,200 mg compr.	**	**	0,000	0,000
53	2.600	un.	Cloridrato de Donepezila 5 mg - compr	**	**	0,000	0,000
54	1.100	un.	Cloridrato de idroxizina 25 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
55	200	fr.	Cloridrato de idroxizina sol. Oral- 2 mg/ml -120 ml.	**	**	0,000	0,000
56	28.000	un.	Cloridrato de metilfenidato 10 mg - compr	**	**	0,000	0,000
57	650	un.	Cloridrato de naltrexona 50 mg - cáps.	**	**	0,000	0,000
58	5.400	un.	Cloridrato de nortriptilina 50 mg cáps.	**	**	0,000	0,000
59	8.100	un.	Cloridrato de nortriptilina 75 mg cáps.	**	**	0,000	0,000
60	2.000	amp.	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	**	**	0,000	0,000
61	100	fr.	Cloridrato de oxibutinina - 1 mg/ml 120 ml xpe.	**	**	0,000	0,000
62	14.000	un.	Cloridrato de tansulosina 0,4 mg cáps.	**	**	0,000	0,000
63	74.000	Un.	Cloridrato de tiamina 300 mg - compr.	PRATI	600	0,247	18.278,000
64	900	un.	Cloridrato de Tizanidina 2mg- comp	**	**	0,000	0,000
65	34.000	un.	Clorpromazina 100 mg compr.	UNIAO QUIMICA	100	0,195	6.630,000
66	16.000	un.	Clorpromazina 25 mg compr.	CRISTALIA	200	0,260	4.160,000
67	8.000	un.	Clozapolam 1 mg compr.	**	**	0,000	0,000
68	5.000	fr.	Clozapolam 2 mg compr.	**	**	0,000	0,000
69	500	un.	Colecalciferol vitamina D3 - 3300 UI/ml - gotas - 10ml.	**	**	0,000	0,000
70	500	fr.	Colecalciferol itamina D3 - 5600UI/ml - gotas 20 ml	**	**	0,000	0,000

001752

*[Handwritten signatures and initials]*





**CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP**  
**CNPJ 05.746.444/0001-94 - I.E. 90283535-00**  
**Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná**  
**Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br**

001753

71	77.000	un.	Cumarina 15mg troxerrutina 90mg drágea	**	**	0,000	0,000
72	3.000	fr.	Desloratadina 0,5 mg/ml - 60ml - xpe	NOVAQUIMICA	1	10,166	30.498,000
73	80	Cart.	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr	**	**	0,000	0,000
74	15.700	un.	Desvenlafaxina 50 mg compr.	**	**	0,000	0,000
75	500	fr.	Dexametasona cloranfenicol 1mg+ 5mg/ml - 5ml colírio	**	**	0,000	0,000
76	350	fr.	Dexametasona sulf. Neomicina sulf. Polimixina B 5 ml colírio	**	**	0,000	0,000
77	3.500	fr.	Dexametasona 0,1 mg/ml elixir 120 ml	FARMACE	1	1,664	5.824,000
78	12.000	bisn.	Dexametasona 10 g. creme	PRATI	1	1,066	12.792,000
79	6.000	amp.	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	FARMACE	50	0,618	3.708,000
80	18.000	un.	Dexametasona 4 mg compr.	TEUTO	10	0,306	5.508,000
81	4.600	amp.	Dexametasona 4mg cloridrato de piridoxina 100mg cloridrato de tiamina 100mg cianocobalamina 5mg - 1ml 2 ml inj.	**	**	0,000	0,000
82	200	fr.	Dextrano 70 - 1,0 mg ipromelose - 3,0mg Glicerol - 2,0 mg -m colirio 15ml	**	**	0,000	0,000
83	150	fr.	Dextrano 70+ hipromelose -15 ml colirio- gotas	**	**	0,000	0,000
84	73.000	un.	Diazepam 10 mg compr.	NOVAQUIMICA	30	0,163	11.899,000
85	300	bisn.	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	PHARLAB	1	4,017	1.205,100
86	34.000	un.	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	ALTHAIA	30	0,547	18.598,000
87	1.000	amp.	Dimenidrato cloridrato de Piridoxina Glicose Frutose 30 mg 50 mg 1000 mg 1000 mg. Solução injetável 10 ml	**	**	0,000	0,000
88	220.000	un.	Diosmina 450 mg esperidina 50 mg - comp	HYPERA	60	1,406	309.320,000
89	900	bisn	Dipropionato de Betametasona 0,5mg Sulfato de Gentamicina 1mg- 30g - pomada	**	**	0,000	0,000
90	200	amp.	Dipropionato de Betametasona 5 mg Fosfato Dissódico de Betametasona 2 mg inj.	CRISTALIA	24	3,627	725,400
91	9.000	un.	Divalproato de sódio 500 mg - ER - liberação prolongada compr.	ABBOTT	30	1,783	16.047,000
92	700	Un.	Duloxetina 30 mg - cáps	**	**	0,000	0,000
93	20.000	Un.	Duloxetina 60 mg - cáps	NOVAQUIMICA	30	2,993	59.860,000
94	6.000	un.	Enalapril 5 mg compr.	**	**	0,000	0,000
95	5.750	amp.	Enoxaparina sódica - 40 mg - 0,4 ml - inj.	EUROFARMA	6	23,829	137.016,750
96	54.500	un.	Espironolactona 50 mg-compr.	EMS	30	0,303	16.513,500
97	280	bisn.	Estriol 1 mg/g- creme vaginal aplicador	**	**	0,000	0,000
98	500	Cart.	Estrogênios conjugados 0,3 mg drágea c/28	**	**	0,000	0,000
99	500	Cart.	Estrogênios conjugados 0,625 mg c/28 compr.	**	**	0,000	0,000
100	500	bisn.	Estrogênios conjugados 0,625 mg creme vaginal 25g aplicador	**	**	0,000	0,000
101	30	fr.	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	**	**	0,000	0,000
102	3.600	cart.	Etinilestradiol 0,035mg acetato ciproterona 2mg c/ 21 compr.	**	**	0,000	0,000
103	14.000	un.	Extrato seco de Sil bum Marianum 200 mg- cápsulas	**	**	0,000	0,000
104	4.100	un.	Femprocumona 3 mg- compr.	**	**	0,000	0,000
105	1.200	amp.	Fenobarbital 200 mg 2 ml inj.	CRISTALIA	50	1,677	2.012,400
106	100	amp.	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável Sacarato de hidróxido Ferrico .	**	**	0,000	0,000
107	71.000	un.	Finasterida 5 mg compr.	EMS	30	0,546	38.766,000
108	1.600	fr.	Fluocinolona 0,275 Polimixina B 11.000UI Neomicina 3,85mg lidocaina 20mg/ml - gotas otológicas - 5ml	EMS	1	1,950	3.120,000
109	5.000	fr.	Fluticasona 27,5 mg - spray 120 doses	**	**	0,000	0,000
110	500.000	un.	Furosemida 40 mg compr.	PRATI	500	0,031	15.500,000

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



**CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP**  
**CNPJ 05.746.444/0001-94** - **I.E. 90283535-00**  
**Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná**  
**Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br**

001784g

111	75.300	Un.	Gabapentina 300 mg - cáps	PRATI	300	0,533	40.134,900
112	2.000	amp.	Gentamicina 160 mg- Injetável- 2 ml	**	**	0,000	0,000
113	1.000	amp.	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	**	**	0,000	0,000
114	500	fr.	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	**	**	0,000	0,000
115	300	Fr.	Gentamicina+ Betametasona 3 1 mg- 10 ml - colírio	**	**	0,000	0,000
116	5.000	Cáps	Ginseng 29,63 mg it. B1 - 2mg it B2 - 2mg it. B6 - 6mg it. B12 - 0,005mg it. A 7.500UI it. C - 60mg it. E - 10,5 mg Sulfato Ferroso 15mg Fosfato Dicálcio 150 mg Pantotenato de cálcio 10,5 mg Bitartarato 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	**	**	0,000	0,000
117	420.000	un.	Glibenclamida 5 mg compr.	GEOLAB	450	0,033	13.860,000
118	91.000	un.	Glimepirida 2 mg compr.	EMS	30	0,133	12.103,000
119	700	amp.	haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável equivalente a 50mg de haloperidol)	UNIAO QUIMICA	3	7,644	5.350,800
120	10.700	un.	arpagoph tum Procumbens 400 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
121	300	amp.	eparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	BLAUSIEGEL	25	9,620	2.886,000
122	37.000	un.	idrociorotiazida 50 mg Amilorida 5 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
123	5.000	un.	idrociorotiazida 50 mg compr.	PHARLAB	500	0,046	230,000
124	3.000	amp.	idrocortisona, succinato sódico 500 mg diluente amp.	**	**	0,000	0,000
125	1.200	fr.	idróx. Magnésio idróx. Alumínio Dimeticona-240 ml suspensão	LEGRAND	1	10,075	12.090,000
126	700	un.	idroxícicloroquina 400 mg compr.	**	**	0,000	0,000
127	4.150	fr.	idroxido de alumínio 100 ml susp.	NATULAB	1	1,950	8.092,500
128	500	Fr.	ipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	**	**	0,000	0,000
129	87.000	un.	Ibuprofeno 300 mg compr.	GEOLAB	500	0,247	21.489,000
130	15.000	un.	Isossorbida 40 mg cáps.	**	**	0,000	0,000
131	10.000	un.	Lamotrigina 25 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
132	1.400	un.	Lamotrigina 50 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
133	143.000	un.	Levodopa 250 mg Carbidopa 25 mg compr.	**	**	0,000	0,000
134	7.800	Un.	Levofloxacino 500 mg - compr.	EMS	10	0,741	5.779,800
135	25.800	un.	Levomepromazina 100 mg compr.	CRISTALIA	200	0,988	25.490,400
136	7.500	un.	Levotiroxina 125 mcg compr.	**	**	0,000	0,000
137	6.000	Un.	Levotiroxina Sódica 200 mcg compr.	**	**	0,000	0,000
138	5.300	un.	Levotiroxina 75 mg - compr	**	**	0,000	0,000
139	23.500	un.	Levotiroxina sódica 100 mcg compr.	**	**	0,000	0,000
140	6.000	un.	Levotiroxina sódica 150 mcg- comp	**	**	0,000	0,000
141	48.500	un.	Levotiroxina sódica 50 mcg compr.	**	**	0,000	0,000
142	100	amp.	Lidocaína 1 s/ vaso constritor 20 ml	**	**	0,000	0,000
143	300	amp.	Lidocaína 2 c/ vaso constritor 20 ml	HYPOFARMA	25	2,639	791,700
144	2.750	bisn.	Lidocaína 2 30g geléia	PHARLAB	1	2,275	6.256,250
145	30.900	un.	Lorazepam 2 mg- comp	**	**	0,000	0,000
146	2.102.000	un.	Losartana 50 mg - compr.	PRATI	300	0,048	100.896,000
147	7.400	un.	Losartana idrociorotiazida 50mg 12,5mg - compr.	**	**	0,000	0,000
148	350	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 oxícloro - 10 ml colírio	**	**	0,000	0,000

*[Handwritten signatures and initials]*



**CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP**  
**CNPJ 05.746.444/0001-94** - **I.E. 90283535-00**  
**Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná**  
**Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br**

001755g

149	3.000	un.	Maleato de metilergometrina 0,125 mg drágea.	**	**	0,000	0,000
150	300	amp.	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	UNIAO QUIMICA	50	1,495	448,500
151	50	Bols a/Fr as	Manitol 20 250 ml - Bolsa/Frasco	JP	40	4,082	204,100
152	1.900	un.	Meclicizina 25 mg compr.	**	**	0,000	0,000
153	2.700	amp.	Meloxicam 10 mg/ml 1,5 ml - inj.	**	**	0,000	0,000
154	12.100	un.	Meloxicam 15mg - compr	PHARLAB	500	0,104	1.258,400
155	9600	un.	Meloxicam 7,5 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
156	2.100	un.	Mesalazina 800mg - comp	**	**	0,000	0,000
157	22.700	un.	Metformina 500 mg compr.	PRATI	400	0,083	1.884,100
158	520.000	un.	Metformina 850 mg compr.	PRATI	400	0,059	30.680,000
159	41.100	amp.	Metoclopramida 10 mg 2 ml amp.	ISOFARMA	240	0,273	11.220,300
160	109.500	un.	Metoclopramida 10 mg compr.	HIPOLABOR	500	0,146	15.987,000
161	7.400	un.	Metoprolol 25 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
162	14.000	un.	Nifedipina 10 mg compr.	GEOLAB	450	0,072	1.008,000
163	236.000	un.	Nifedipina 20 mg retard compr.	**	**	0,000	0,000
164	23.000	un.	Nitrofurantoina 100 mg cáps.	**	**	0,000	0,000
165	100	amp.	Norepinefrina 4 mg - 4ml amp.	**	**	0,000	0,000
166	17.500	un.	Norfloxacino 400 mg compr.	**	**	0,000	0,000
167	5.000	un.	Orlistate 120 mg - cáps.	**	**	0,000	0,000
168	10.000	un.	Olmesartana Medoxomila Anlodipino 40+ 5mg - comprimido	**	**	0,000	0,000
169	24.400	un.	Oxalato de escitalopram - 20 mg - compr	EMS	30	0,488	11.907,200
170	1.000	fr.	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	GENOM - UQ.	1	13,000	13.000,000
171	1.000	un.	Pantoprazol 20 mg - compr.	EMS	42	0,215	215,000
172	50.200	un.	Pantoprazol 40 mg - compr.	EMS	28	0,233	11.696,600
173	80.100	un.	Paracetamol Carisoprodol Diclofenaco Cafeína 300/125/50/30mg compr.	EMS	30	0,212	16.981,200
174	124.500	un.	Paracetamol 750 mg compr.	PRATI	480	0,074	9.213,000
175	500.000	un.	Paroxetina 20 mg compr.	PHARLAB	30	0,299	149.500,000
176	20.000	un.	Paroxetina 25mg, liberação prolongada- compr.	**	**	0,000	0,000
177	30.800	un.	Passiflora incarnata 260 mg - compr	**	**	0,000	0,000
178	2.200	fr.	Permetrina 60 ml loção	PRATI	1	2,990	6.578,000
179	2.800	fr.	Permetrina 1% - 60 ml shampoo	**	**	0,000	0,000
180	1.000	amp.	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj	**	**	0,000	0,000
181	500	amp.	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	**	**	0,000	0,000
182	700	fr.	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	**	**	0,000	0,000
183	600	un.	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah I 29,268 mg Cassia Fistula 23,400 mg - capsulas.	**	**	0,000	0,000
184	350	bisn.	Policresuleno cloridrato de Cinchocaina -pomada 30g	**	**	0,000	0,000
185	38.200	un.	Prednisona 5 mg - compr.	VITAPAN/VITAMEDIC	500	0,091	3.476,200
186	800	un.	Progesterona 100 mg - cáps	**	**	0,000	0,000
187	50	bisn.	Prometazina 2% - creme- 30 g	**	**	0,000	0,000
188	500	bisn.	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g	NOVAQUIMICA	1	6,422	3.211,000
189	100	amp.	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 m - 1ml inj.	**	**	0,000	0,000

Jr.

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



**CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP**  
**CNPJ 05.746.444/0001-94** - **I.E. 90283535-00**  
**Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná**  
**Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br**

190	30	Fr	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente a água, proteção solar máxima U A/UV B, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzoilmetano - filtro U A, padimato-O - filtro U A, ácido esteárico, água, copolímero P P/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina, 60 gr	**	**	0,000	0,000
191	150	fr.	Protetor solar bloqueador FPS 30 loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como itamina E, Aloe vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7 dos raios U B, proteção imediata, 120 ml	NUTRIEX	1	6,500	975,000
192	46.700	un.	Quetiapina 25 mg - compr.	EMS	30	0,231	10.787,700
193	132.600	un.	Risperidona 1 mg - compr.	GENOM - UQ.	30	0,299	39.647,400
194	48.000	un.	Risperidona 2 mg - compr	GENOM - UQ.	30	0,338	16.224,000
195	6.200	un.	Rivaroxabana 10 mg - compr	BAYER	10	7,760	48.112,000
196	1.800	un.	Rivaroxabana 20 mg - compr	BEYER	14	7,758	13.964,400
197	12.000	Un.	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
198	9.700	un.	Sais p/ reidratação oral envelopes	PRATI	50	0,703	6.819,100
199	250	fr.	Salbutamol 100 mcg - spray	**	**	0,000	0,000
200	91.000	un.	Sertralina 50 mg -compr.	EMS	28	0,169	15.379,000
201	800	un.	Silimarina 70 mg - drácea	**	**	0,000	0,000
202	55.000	un.	Sinvastatina 40 mg -compr.	PHARLAB	500	0,177	9.735,000
203	200	amp.	Solução de Sulfato de Magnésio 5mg/ml - injetável - 10ml	ISOFARMA	200	0,936	187,200
204	250	Fr.	Soro glicosado 5 500 ml	EUROFARMA	25	2,977	744,250
205	5.000	un.	Sulfametoxazol 800 mg trimetoprima 160 mg -compr.	**	**	0,000	0,000
206	1.050	un.	Sulfassalazina 500mg - comp	**	**	0,000	0,000
207	14.200	Un.	Sulfato de Glicosamina Sulfato de Condroitina 1,5 1,2 gr, pó - sache	**	**	0,000	0,000
208	22.400	un.	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	**	**	0,000	0,000
209	500	fr.	Sulfato de polimixina B 10.000UI Neomicina 5mg hidrocortisona 10 mg - solução otológica - 10 ml	**	**	0,000	0,000
210	5.000	fr.	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml - 100 ml - xpe.	**	**	0,000	0,000
211	50.000	un.	Sulfato ferroso 250 mg equivalente a 50 mg de Ferro Elementar - drácea	**	**	0,000	0,000
212	3.000	Fr.	Sulfato ferroso 25mg/ml - xarope - 100 ml	**	**	0,000	0,000
213	450	bisn.	Tacrolimo 1mg/g - 10 g pomada	**	**	0,000	0,000
214	200	fr.	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1 mg- colírio 10 ml	**	**	0,000	0,000
215	100	fr.	Timomodulina xarope 120 ml- 20 mg/5ml	**	**	0,000	0,000
216	100	fr.	Tobramicina dexametasona - 5 ml susp. Oftálmica	**	**	0,000	0,000
217	14.000	Un.	Topiramato 100 mg - compr.	EMS	60	0,358	5.012,000
218	32.100	un.	Topiramato 25 mg - compr.	EMS	60	0,170	5.457,000
219	77.250	Un.	Topiramato 50 mg - compr.	EMS	60	0,194	14.986,500
220	4.500	amp.	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	UNIAO QUIMICA	50	0,949	4.270,500
221	100	fr.	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	**	**	0,000	0,000
222	900	tubo	Triancinolona acetona 1mg/g 10gr	PRATI	1	4,186	3.767,400
223	400	un.	Valsartana 160 mg - compr.	EMS	30	0,452	180,800

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
CNPJ 05.746.444/0001-94 - I.E. 90283535-00  
Av. Londrina, 4572 | CEP 87502-250 | Umuarama | Paraná  
Fone/Fax: (44) 3623-3591 | adm@cirurgicaparana.com.br | www.cirurgicaparana.com.br

224	2.600	un.	Valsartana 80mg hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	**	**	0,000	0,000
225	10.000	un.	enlafaxina 37,5 mg compr.	**	**	0,000	0,000
226	120.000	un.	Venlafaxina 75 mg compr.	BIOSINTETICA	28	2,263	271.560,000
227	600	amp.	vitamina C 500 mg - 5 ml. Inj.	SANTISA	100	0,585	351,000
228	6.500	un.	vitamina C a base de Colágeno Sachê 12 g	**	**	0,000	0,000
229	1.200	un.	vitamina E 400 mg - cáps.	**	**	0,000	0,000
230	1.400	fr.	vitaminas do complexo B - 20 ml gotas	**	**	0,000	0,000
231	1.200	un.	iprasidona 40 mg - compr.	**	**	0,000	0,000
232	1.000	fr.	idroxiquinolona+ Trietanolamina 0,4+ 140 mg- gotas otológicas-8 ml	**	**	0,000	0,000
VALOR TOTAL POR EXTENSO:							
dois milhões, duzentos e vinte e um mil e noventa e nove reais e cinquenta centavos							

0017970

TOTAL

2.221.099,50

VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (SESENTA) DIAS;  
PRAZO DE ENTREGA: 05 (CINCO) DIAS;  
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 (TRINTA) DIAS.

E-mail para pedidos: faturamento1@cirurgicaparana.com.br (FERNANDO)

Eu, EDIEL DE MORAES PINHEIRO, SÓCIO/ ADMINISTRADOR da proponente abaixo assinado, atendendo o contido 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:

- Concordo com as condições estabelecidas no Pregão Presencial n.º 009/2018 e anexos
- Concordo 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;
- Concordo que a vigência para a entrega de produtos, objeto deste Pregão Presencial, será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de homologação.
- Concordo que a 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.
- Concordo 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 efetivados pagamentos por meio de boletos;
- Concordo que os pedidos não serão efetuados em cima de faturamento mínimo.
- Concordo que o prazo de validade dos produtos deverá ser de, no mínimo 12 (doze) meses a contar da entrega.
- Concordo que o prazo de validade da proposta não pode ser inferior a 60 (sessenta) dias consecutivos da data da sessão de abertura desta licitação.

CNPJ: 05.746.444/0001-94  
ICMS: 902.83535-00  
CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA,  
IMPORTADORA E EXPORTADORA DE  
EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
AVENIDA LONDRINA, 4572  
ZONA II - CEP 87502-250  
UMUARAMA - PARANÁ

CIRÚRGICA PARANÁ DIST., IMPOR.  
E EXPOR. DE EQUIP. LTDA.- EPP  
Ediel de Moraes Pinheiro  
RG: 3.752.180-5 RPP/PR/2011.840.719.49

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

001795

**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

CNPJ: 05.746.444/0001-94  
ICMS: 902.83535-00  
CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA,  
IMPORTADORA E EXPORTADORA DE  
EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP

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

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

Folha: 1/14

Fornecedor: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

**CIQUIA LINDA S/A**  
ZONA II - CEP: 87502-250  
UMUARAMA - PARANA

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042		0,0000	0,00	0,00
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.(CX COM 100)	3,572	HIPOLABOR	0,0000	2,249	3.823,30
4	10.000,00	UND	Alprazolam 0,5 mg - compr.(CX COM 30)	0,25	NOVA QUIMICA	0,0000	0,182	1.820,00
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.	0,757		0,0000	0,00	0,00
8	5.000,00	CART	Amoxicilina 500mg+Claritromicina 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	0,39	8.190,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.(CX COM 30)	0,756	NOVA QUIMICA	0,0000	0,00	0,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723		0,0000	0,00	0,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.(CX COM 100)	1,216	HYPOFARMA	0,0000	0,715	393,25
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetocozazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada(COM 1)	14,913	NOVA QUIMICA	0,0000	8,437	27.842,10
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe(COM 1)	12,97	PRATI	0,0000	4,42	4.420,00
15	200,00	AMP	Betametasona 4 mg - 1 ml inj.	7,39		0,0000	0,00	0,00
16	1.300,00	BISN	Betametasona + cetocozazol - 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	58,883		0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea(CX COM 150)	0,296	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,13	650,00
19	200,00	FR	Brometo de ipratrópio 0,02 mg 10ml aerosol + aerocâmara	21,663		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
Socio/ Administrador

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNP.J.: 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

Forneecedor: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNP.J.: 05.746.444/0001-94      Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descio.	Prego Unitário	Prego Total
20	6.200,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml inj.(CX COM 100)	3,966	FARMACE	0,0000	1,69	10.478,00
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.(CX COM 250)	0,788	PHARLAB	0,0000	0,494	79.040,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilscopolamina 10 mg compr.(CX COM 20)	0,913	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,507	28.899,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilscopolamina 20 mg - 1 ml - inj.(CX COM 100)	1,873	HIPOLABOR	0,0000	1,131	3.393,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml(CX COM 50)	2,401	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,157	2.429,70
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	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D 200 UI - Comprimido	0,576	NATULAB	0,0000	0,247	61.750,00
28	12.000,00	UND	Carbonato de Lítio - 450 mg - C R - comp(CX COM30)	1,802	EUROFARMA	0,0000	1,544	18.528,00
29	1.000,00	UND	Carbonato de lítio 300 mg compr.(CX COM 500)	0,373	HIPOLABOR	0,0000	0,234	234,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp(CX COM 30)	0,546	EMS	0,0000	0,137	2.466,00
31	300.000,00	UND	Carvedilol 6,25mg(CX COM 30)	0,233	EMS	0,0000	0,081	24.300,00
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. cdiluyente inf.	2,20		0,0000	0,00	0,00
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável(CX COM 50)	5,36	UNIAO QUIMICA	0,0000	2,73	10.920,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Socio/ Administrador

00177029

**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

Forneceador: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprina 10 mg compr.(CX COM 30)	0,34	EMS	0,0000	0,293	32.230,00
38	16.000,00	UND	Clofazol 100 mg - compr.	1,00		0,0000	0,00	0,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.(CX COM 300)	0,446	PRATI	0,0000	0,221	18.122,00
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.(CX COM 30)	0,28	EMS	0,0000	0,205	102.500,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr(CX COM 10)	6,653	MEDLEY	0,0000	4,538	40.842,00
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 COM 20)	0,22	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,117	7.605,00
44	400,00	FR	Clorantfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	17,503		0,0000	0,00	0,00
45	3.000,00	UND	Clorantfenicol 500 mg - drágeas	1,83		0,0000	0,00	0,00
46	200,00	BISN	Clorantfenicol + aminoácidos + melonina+ retinol- pom 3,5g	15,763		0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepoxido 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.(CX COM 200)	0,35	ISOFARMA	0,0000	0,273	163,80
49	2.800,00	UND	Clordrato de clonipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,00	0,00
50	3.800,00	UND	Clordrato de clonidina 0,100mg. compr.	0,262		0,0000	0,00	0,00
51	16.200,00	UND	Clordrato de clonidina 0,150mg compr.	0,415		0,0000	0,00	0,00
52	56.200,00	UND	Clordrato de clonidina 0,200mg compr.	0,506		0,0000	0,00	0,00
53	2.600,00	UND	Clordrato de Donepezila 5mg - compr.	2,784		0,0000	0,00	0,00
54	1.100,00	UND	Clordrato de Hidroxizina 25 mg - compr.	0,48		0,0000	0,00	0,00
55	200,00	FR	Clordrato de hidroxizina sol. Oral - 2mg/ml - 120 ml	23,50		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Socio/ Administrador



**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: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desceto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	0,816		0,0000	0,00	0,00
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 oxibutina - 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 cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.(CX COM 600)	0,826	PRATI	0,0000	0,247	18.278,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.(CX COM 100)	0,34	UNIAO QUIMICA	0,0000	0,195	6.630,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.(CX COM 200)	0,303	CRISTALINA	0,0000	0,26	4.160,00
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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303		0,0000	0,00	0,00
72	3.000,00	UND	Desloratadina 0,5mg/ml - 60 ml xarope.(COM 1 )	15,666	NOVA QUIMICA	0,0000	10,166	30.498,00
73	80,00	CART	Desogestrel 75 mcg - c/ 28 compr.	15,68		0,0000	0,00	0,00
74	15.700,00	UND	Desvenlafaxina 50 mg compr.	3,167		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Sócio/ Administrador

0017729

**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: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94      Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591      Enquadrado como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
75	500,00	FR	Dexametasona + clorantfenicol 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(COM 1)	14,547	FARMACE	0,0000	1,664	5.824,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme(COM 1)	2,043	PRATI	0,0000	1,066	12.792,00
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.(CX COM 50)	1,183	FARMACE	0,0000	0,618	3.708,00
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.(CX COM 10)	1,098	TEUTO	0,0000	0,306	5.508,00
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 -m 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 COM30)	0,263	NOVA QUIMICA	0,0000	0,163	11.899,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamônio 60 g. gel(COM 1)	7,146	PHARLAB	0,0000	4,017	1.205,10
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betastina 24 mg - compr.(CX COM 30)	0,833	ALTHAIA	0,0000	0,547	18.598,00
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 COM 60)	1,94	HYPERA	0,0000	1,406	309.320,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.(CX COM 24)	14,02	CRISTALIA	0,0000	3,627	725,40

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro

Socio/ Administrador

001773

**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: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94      Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
91	9.000,00	UND	Divalproato de sódio 500 mg - ER - (liberação prolongada) compr.(CX COM 30)	2,75	ABBOTT	0,0000	1,783	16.047,00
92	700,00	UND	Duloxetine 30mg - Caps	2,36		0,0000	0,00	0,00
93	20.000,00	UND	Duloxetine 60mg - cáps(CX COM 30)	4,327	NOVA QUIMICA	0,0000	2,993	59.860,00
94	6.000,00	UND	Enalapril 5 mg compr.	0,416		0,0000	0,00	0,00
95	5.750,00	AMP	Enoxaparina sódica- 40 mg - 0,4 ml - inj.(CX COM 6)	25,566	EUROFARMA	0,0000	23,829	137.016,75
96	54.500,00	UND	Espironolactona 50 mg. - compr.(CX COM 30)	0,69	EMS	0,0000	0,303	16.513,50
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,00	0,00
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.	48,44		0,0000	0,00	0,00
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	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Ethinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254		0,0000	0,00	0,00
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	Femprocumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.(CX COM 50)	2,604	CRISTALLIA	0,0000	1,677	2.012,40
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05		0,0000	0,00	0,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.(CX COM 30)	1,506	EMS	0,0000	0,546	38.766,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaina 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml(COM 1)	8,816	EMS	0,0000	1,95	3.120,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro

Coordenador Administrativo

001774

**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:** Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
**Endereço:** Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
**Cidade:** Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
**CNPJ:** 05.746.444/0001-94      **Inscrição Estadual:** 902.83535-00  
**Telefone:** 4436233591      **Enquadramento como MPE:** Não      **MPE Local/Regional:** Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
109	5.000,00	FR	Fulicasona 27,5 mg spray 120 doses	50,73		0,0000	0,00	0,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.(CX COM 500)	0,10	PRATI	0,0000	0,031	15.500,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - caps.(CX COM 300)	1,123	PRATI	0,0000	0,533	40.134,90
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	cap	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 Dicalcico 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 COM 450)	0,146	GEOLAB	0,0000	0,033	13.860,00
118	91.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.(CX COM 30)	0,403	EMS	0,0000	0,133	12.103,00
119	700,00	AMP	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - Injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).(CX COM 3)	15,167	UNIAO QUIMICA	0,0000	7,644	5.350,80
120	10.700,00	UND	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	2,50		0,0000	0,00	0,00
121	300,00	AMP	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.(CX COM 25)	13,74	BLAUSIEGEL	0,0000	9,62	2.886,00
122	37.000,00	UND	hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - compr	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.(CX COM 500)	0,08	PHARLAB	0,0000	0,046	230,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro

Socio/ Administrador

**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: **Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp**  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94      Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
124	3.000,00	AMP	Hidrocortisona, succinato sódico,500 mg + diluente amp.	7,36		0,0000	0,00	0,00
125	1.200,00	FR	Hidróxido de Magnésio + Hidrox. Alumínio+Dimeticona-240ml suspensão(COM 1)	12,728	LEGRAND	0,0000	10,075	12.090,00
126	700,00	UND	Hidroxicloroquina 400 mg compr.	2,595		0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.(COM 1)	2,433	NATULAB	0,0000	1,95	8.092,50
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 COM 500)	1,05	GEOLAB	0,0000	0,247	21.489,00
130	15.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	0,48		0,0000	0,00	0,00
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.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.(CX COM 10)	1,871	EMS	0,0000	0,741	5.779,80
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.(CX COM 200)	1,037	CRISTALINA	0,0000	0,988	25.490,40
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
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

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro

Socio/ Administrador

**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

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

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

Folha: 9/14

Fornecedor: Cirurgica Parana - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descio.	Prego Unitário	Prego Total
143	300,00	AMP	Lidocaina 2% c/ vaso constritor 20 ml(CX COM 25)	6,85	HYPOFARMA	0,0000	2,639	791,70
144	2.750,00	BISN	Lidocaina 2% 30 g geleia(COM 1)	4,433	PHARLAB	0,0000	2,275	6.256,25
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	0,00	0,00
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.(CX COM 300)	0,232	PRATI	0,0000	0,048	100.896,00
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; eritríol; 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 oxidolor) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.(CX COM 50)	2,017	UNIAO QUIMICA	0,0000	1,495	448,50
151	50,00	FR/B	Mantol 20% 250 ml - Bolsa/Frasco(CX COM 40)	6,117	JP	0,0000	4,082	204,10
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 COM 500)	0,346	PHARLAB	0,0000	0,104	1.258,40
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 COM 400)	0,107	PRATI	0,0000	0,083	1.884,10
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.(CX COM 400)	0,08	PRATI	0,0000	0,059	30.680,00
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.(CX COM 240)	0,453	ISOFARMA	0,0000	0,273	11.220,30

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Socio/ Administrador

**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

Forneecedor: Cirurgica Parana - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desc.	Preço Unitário	Preço Total
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.(CX COM 500)	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,146	15.987,00
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 COM 450)	0,20	GEOLAB	0,0000	0,072	1.008,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,00	0,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,525		0,0000	0,00	0,00
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38		0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Amlodipino 40+5mg compr.	4,456		0,0000	0,00	0,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.(CX COM 30)	1,983	EMS	0,0000	0,488	11.907,20
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão(COM 1 )	43,60	GENOM-UQ	0,0000	13,00	13.000,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.(CX COM 42 )	0,533	EMS	0,0000	0,215	215,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.(CX COM 28)	0,587	EMS	0,0000	0,233	11.696,60
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeina 300/125/50/30 mg. compr.(CX COM 30)	0,253	EMS	0,0000	0,212	16.981,20
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.(CX COM 480)	0,09	PRATI	0,0000	0,074	9.213,00
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.(CX COM 30)	4,874	PHARLAB	0,0000	0,299	149.500,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção(COM 1 )	3,86	PRATI	0,0000	2,99	6.578,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Socio/ Administrador

**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: 11/14

Fornecedor: Cirurgica Parana - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descio.	Preço Unitário	Preço Total
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. Shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vah1 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Poliresuleno + cloridrato de Cinchocaína- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.(CX COM 500)	0,219	VITAPAN/VITAMIE	0,0000	0,091	3.476,20
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,00	0,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g (COM 1 )	9,54	NOVA QUIMICA	0,0000	6,422	3.211,00
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg; Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxibenzozilmetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/leucoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monostearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoalcol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Socio/ Administrador



**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: 12/14

Forneecedor: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
 Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
 Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
 CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscrição Estadual: 902.83535-00  
 Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descio.	Prego Unitário	Prego Total
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml(COM 1)	31,517	NUTRIEX	0,0000	6,50	975,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr(CX COM 30)	0,832	EMS	0,0000	0,231	10.787,70
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.(CX COM 30)	0,497	GENOM-UQ	0,0000	0,299	39.647,40
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.(CX COM 30)	0,468	GENOM-UQ	0,0000	0,338	16.224,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr(CX COM 10)	8,258	BAYER	0,0000	7,76	48.112,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr(CX COM 14)	8,621	BEYER	0,0000	7,758	13.964,40
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837	BEYER	0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope(CX COM 50)	0,793	PRATI	0,0000	0,703	6.819,10
199	250,00	FR	Salbutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Serrralina 50mg. compr.(CX COM 28)	0,33	EMS	0,0000	0,169	15.379,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,00	0,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.(CX COM 500)	0,193	PHARLAB	0,0000	0,177	9.735,00
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml(CX COM 200)	5,351	ISOFARMA	0,0000	0,936	187,20
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml(CX COM 25)	4,316	EUROFARMA	0,0000	2,977	744,25
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condroitina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
 Socio/ Administrador

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: 13/14

Fornecedor: Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
Endereço: Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
Cidade: Umuarama UF: PR CEP: 87502-250  
CNPJ: 05.746.444/0001-94 Inscricão Estadual: 902.83535-00  
Telefone: 4436233591 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificacão do Material	Preço Máximo	Marca	Descr.	Preço Unitário	Preço Total
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sache	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de tebutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracalina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colirio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.(CX COM 60)	1,936	EMS	0,0000	0,358	5,012,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr.(CX COM 60)	0,678	EMS	0,0000	0,17	5,457,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.(CX COM 60)	0,917	EMS	0,0000	0,194	14,986,50
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.(CX COM 50)	1,41	UNIÃO QUIMICA	0,0000	0,949	4,270,50
221	100,00	FR	Travoprostá 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colirio	43,673		0,0000	0,00	0,00
222	900,00	TB	Triancinolona acetonicida 1mg/g 10 gr.(COM 1)	5,31	PRATI	0,0000	4,186	3,767,40
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr. (CX COM 30)	2,261	EMS	0,0000	0,452	180,80
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro

Socio/ Administrador

001781

**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: 14/14

**Fornecedor:** Cirurgica Paraná - Distribuidora Importadora e Exp  
**Endereço:** Av. Londrina, 4572 - Bairro: Zona II  
**Cidade:** Umuarama    **UF:** PR    **CEP:** 87502-250  
**CNPJ:** 05.746.444/0001-94      **Inscrição Estadual:** 902.83535-00  
**Telefone:** 4436233591      **Enquadrado como MPE: Não**      **MPE Local/Regional: Não**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Prego Máximo	Marca	Descr.	Prego Unitário	Prego Total
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.(CX COM 28)	2.986	BIOSINTETICA	0,0000	2,263	271.560,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável(CX COM 100)	0,783	SANTISA	0,0000	0,585	351,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,00	0,00
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolína+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

**Total Geral:** 2.221.099,50

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:

(Valores expressos em Reais R\$)

**CNPJ:** 05.746.444/0001-94  
**ICMS:** 902.83535-00  
CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA,  
IMPORTADORA E EXPORTADORA DE  
EQUIPAMENTOS LTDA. - EPP  
AV. SÁBADA LINDA, 4572  
ZONA II - CEP 87502-250  
UMUARAMA - PARANÁ

CIRURGICA PARANÁ DIST. IMPOR.  
E EXPOR. DE EQUIP. LTDA. - EPP  
Ediel de Moraes Pinheiro  
RG: 3.726.180-5 SSP/PR - CPF 481.840.719-49

**Total por Extenso:** (dois milhões duzentos e vinte e hum mil noventa e nove reais e cinquenta centavos)

Umuarama, 13 de Abril de 2018

Ediel de Moraes Pinheiro  
Socio/ Administrador



**CIRÚRGICA  
PARANÁ**

**ARMUNICIPAL DE SAÚDE CONIMS - PARANÁ**

**ICIAL N°. 009/2018**

**2018 ÀS 13:00 HORAS**

**ME N°. 01 - PROPOSTA DE PREÇOS**

*SS*

*BB*

*FF*

*B |*

*9*

001782  
*g*

PONTA GROSSA, 17 DE ABRIL DE 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/18 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/04/2018

**PROPOSTA DE PREÇOS**

25720 → 500  
 Luana

IT	QTD	UND	PRODUTO	MARCA	N. COMERCIAL	R.M.S	EMB.	P. UNIT.	P. TOTAL
1	8000	COM	ACIDO FOLICO 5MG	NATULAB	AFOLIC	###	25X20	R\$ 0,041	R\$ 328,00
5	1600	AMP	AMICACINA 100MG/2ML (G)	NOVAFARMA	GENERIC	###	50X1	R\$ 1,157	R\$ 1.851,20
6	300	AMP	AMICACINA 500MG/2ML (G) IM/IV	TEUTO	GENERIC	10370.0297/006-0	50X1	R\$ 1,389	R\$ 416,70
12	550	AMP	ATROPINA 0,5MG 1ML	HYPOFARMA	HYTROPIN	###	100X1	R\$ 0,637	R\$ 350,35
20	6200	AMP	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML(G)	FARMACE	GENERIC	###	100X1	R\$ 1,273	R\$ 7.892,60
22	57000	COM	ESCOPOLAMINA 10MG	GREENPHARMA	COLIPAN	12019.0029/001-4	2X15	R\$ 0,521	R\$ 29.697,00
23	3000	AMP	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G)	HIPOLABOR	GENERIC	###	100X1	R\$ 0,915	R\$ 2.745,00
24	2100	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G)	NOVAFARMA	GENERIC	11402.0067/003-5	50X1	R\$ 1,157	R\$ 2.429,70
27	250000	COM	CARBONATO CALCIO+COLECALC 600MG+400UI	NATULAB	OSTEOFIX	###	60X1	R\$ 0,576	R\$ 144.000,00
29	1000	COM	CARBONATO DE LITIO 300MG (C1) (G)	HIPOLABOR	GENERIC	11343.0167/004-4	50X10	R\$ 0,232	R\$ 232,00
34	1200	FRA	CEFTRIAXONA SODICA 1G IV C/AGUA P/ INJ 10ML	BLAU / SAMTEC	TRIAXTON / NT	1010126 / 15592.000	100X1	R\$ 1,528	R\$ 1.833,60
37	110000	COM	CICLOBENZAPRINA 10MG (G)	EMS	GENERIC	###	2X15	R\$ 0,291	R\$ 32.010,00
38	16000	COM	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB-SANUS	CLAUDIC	###	2X15	R\$ 0,463	R\$ 7.408,00
39	82000	COM	CIPROFLOXACINO 500MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERIC	12568.0150/009-9	20X15	R\$ 0,225	R\$ 18.450,00
40	500000	COM	CITALOPRAM BROM 20MG (C1)	CRISTALIA	DENYL	10298.0300/007-7	20X10	R\$ 0,214	R\$ 107.000,00
41	9000	COM	CLARITROMICINA 500MG (G)	EMS	GENERIC	###	2X7	R\$ 4,628	R\$ 41.652,00
46	200	TUB	CLORANF+METIO+ACET.RET+AMIN. 3,5G	LATINOFARMA	REGENGEL	###	1X1	R\$ 8,351	R\$ 1.670,20
48	600	AMP	CLORETO POTASSIO 19,1% 10ML PLAST	SAMTEC	NT	###	200X1	R\$ 0,185	R\$ 111,00
59	8100	COM	NORTRIPTILINA 75MG (C1) (G)	RANBAXY	GENERIC	###	3X10	R\$ 0,617	R\$ 4.997,70
60	2000	AMP	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G)	HYPOFARMA	GENERIC	###	50X1	R\$ 0,671	R\$ 1.342,00
63	74000	COM	TIAMINA 300MG	GEOLAB	VITAMUM	###	2X15	R\$ 0,260	R\$ 19.240,00
65	34000	COM	CLORPROMAZINA CLOR 100MG (C1) DU	CRISTALIA	LONGACTIL	10298.0226/017-2	20X10	R\$ 0,242	R\$ 8.228,00
66	16000	COM	CLORPROMAZINA CLOR 25MG (C1) DU	CRISTALIA	LONGACTIL	10298.0226/016-4	20X10	R\$ 0,255	R\$ 4.080,00
71	77000	COM	CUMARINA + TROXERRUTINA	CFARMA	VARICOSS	###	3X20	R\$ 0,157	R\$ 12.089,00
77	3500	FRS	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	SOBRAL	ACETAZONA	###	60X1	R\$ 1,307	R\$ 4.574,50
78	12000	TUB	DEXAMETASONA 0,1% 10G (G)	PRATI DONADUZZI	GENERIC	###	100X1	R\$ 0,983	R\$ 11.796,00
79	6000	AMP	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML (G)	FARMACE	GENERIC	###	50X1	R\$ 0,405	R\$ 2.430,00
80	18000	COM	DEXAMETASONA 4MG (G)	TEUTO	GENERIC	###	20X10	R\$ 0,150	R\$ 2.700,00
84	73000	CMP	DIAZEPAM 10MG (B1) DU	CRISTALIA	COMPASZ	10298.0008/007-1	20X10	R\$ 0,134	R\$ 9.782,00
85	300	TUB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60G GEL (G)	BRAINFARMA	GENERIC	###	1X1	R\$ 3,865	R\$ 1.159,50

PONTA GROSSA, 17 DE ABRIL DE 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/18 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/04/2018

**PROPOSTA DE PREÇOS**

Item	Descrição	BIOLAB-SANUS	FLAVENOS	###	3X10	R\$	0,365	R\$	80.300,00
88	220000 COM DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50MG	PHARLAB	BIPROSLAM	14107.0026/002-1	50X1	R\$	2,893	R\$	578,60
90	200 AMP BETAMETASONA DIP 5MG + FOSF DIS 2MG 1ML	EMS	GENERICO	###	2X15	R\$	0,285	R\$	15.532,50
96	54500 CMP ESPIRONOLACTONA 50MG (G)	MABRA	MENOPRIN	###	28X1	R\$	24,286	R\$	12.143,00
99	500 CAR ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625MG	CRISTALIA	FENOCRIS	###	50X1	R\$	1,740	R\$	2.088,00
105	1200 AMP FENOBARBITAL SODICO 200MG 2ML IV/IM (B1)	EMS	GENERICO	###	2X15	R\$	0,509	R\$	36.139,00
107	71000 COM FINASTERIDA 5MG (G)	GEOLAB	DIUREMIDA	15423.0023/002-0	25X20	R\$	0,034	R\$	17.000,00
110	500000 CMP FUROSEMIDA 40MG	GEOLAB	GLICAMIN	15423.0043/003-8	15X30	R\$	0,023	R\$	9.660,00
117	420000 CMP GLIBENCLAMIDA 5MG	GERMED	GENERICO	###	2X15	R\$	0,283	R\$	25.753,00
118	91000 COM GLIMEPIRIDA 2MG (G)	CRISTALIA	HALO DECANOATO	###	15X1	R\$	6,711	R\$	4.697,70
119	700 AMP HALOPERIDOL DEC 70,52MG/ML 1ML (C1)	BLAU	HEPAMAX-S	###	25X1	R\$	9,546	R\$	2.863,80
121	300 F/A HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML	BLAU / SAMTEC	ARISCORTEN / NT	1190078 / 15592.0002	50X1	R\$	5,560	R\$	16.680,00
124	3000 FRA HIDROCORTISONA 500MG C/ AGUA P/ INJ 10ML	SOBRAL	HIDROTHEO	RDC 199	60X1	R\$	2,361	R\$	9.798,15
127	4150 FRA HIDROXIDO DE AL 100ML	GEOLAB	IBUVIX	###	2X10	R\$	0,176	R\$	15.312,00
129	87000 COM IBUPROFENO 300MG	CRISTALIA	NEURAL	10298.0295/005-5	3X10	R\$	0,359	R\$	3.590,00
131	10000 COM LAMOTRIGINA 25MG DU (C1)	EMS	GENERICO	###	1X10	R\$	0,853	R\$	6.653,40
134	7800 CMP LEVOFLOXACINO 500MG (G)	CRISTALIA	LEVOZINE	10298.0028/001-1	20X10	R\$	0,753	R\$	19.427,40
135	25800 COM LEVOMEPROMAZINA MAL 100MG (C1) DU	CRISTALIA	XYLESTESIN	###	10X1	R\$	6,607	R\$	660,70
142	100 F/A LIDOCAINA 2% S/V 20ML	HYPOFARMA	HYPOCAINA	10387.0039/009-2	25X1	R\$	2,348	R\$	704,40
143	300 FRA LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 20ML	BRAINFARMA	LIDOGEL	###	50X1	R\$	1,999	R\$	5.497,25
144	2750 BIS LIDOCAINA 2% GELEIA 30G	GEOLAB	GENERICO	###	30X15	R\$	0,041	R\$	86.182,00
146	2102000 COM LOSARTANA POTASSICA 50MG (G)	PHARLAB	ARTITEC	###	50X10	R\$	0,099	R\$	1.197,90
154	12100 COM MELOXICAM 15MG	TEUTO	GENERICO	###	6X10	R\$	0,068	R\$	1.543,60
157	22700 COM METFORMINA 500MG (G)	TEUTO	GENERICO	###	5X10	R\$	0,061	R\$	31.720,00
158	520000 COM METFORMINA 850MG (G)	TEUTO	GENERICO	###	120X1	R\$	0,291	R\$	11.960,10
159	41100 AMP METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML (G)	HIPOLABOR	NOVOSIL	10370.0281/003-9	25X20	R\$	0,116	R\$	12.702,00
160	109500 COM METOCLOPRAMIDA 10MG	GEOLAB	NIOXIL	15423.0028/003-6	15X30	R\$	0,034	R\$	476,00
162	14000 COM NIFEDIPINA 10MG	BRAINFARMA	MACRODANTINA	###	2X14	R\$	0,258	R\$	5.934,00
164	23000 CAP NITROFURANTOINA 100MG	HIPOLABOR	GENERICO	11343.0126/0032	50X1	R\$	1,967	R\$	196,70
165	100 AMP NOREPINEFRINA BITART 2MG/ML 4ML (G)	NEOQUIMICA	GENERICO	###	6X7	R\$	1,864	R\$	9.320,00
167	5000 CAP ORLISTATE 120MG (G)	PRATI DONADUZZI	GENERICO	12568.0050/004-4	40X12	R\$	0,067	R\$	8.341,50
174	124500 COM PARACETAMOL 750MG (G)								

PONTA GROSSA, 17 DE ABRIL DE 2018

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL N.º 09/18 ABERTURA ÀS 09H00MIN DO DIA 17/04/2018

**PROPOSTA DE PREÇOS**

	EMS	GENÉRICO	###	2X10	R\$	0,333	R\$	166.500,00
175	500000 COM PAROXETINA 20MG (C1) (G)	GENÉRICO	###	25X20	R\$ <td>0,070</td> <td>R\$<td>2.674,00</td></td>	0,070	R\$ <td>2.674,00</td>	2.674,00
185	382000 COM PREDNISONA 5MG	VITAMEDIC	###	2X15	R\$ <td>0,229</td> <td>R\$<td>10.694,30</td></td>	0,229	R\$ <td>10.694,30</td>	10.694,30
192	46700 COM QUETIAPINA 25MG (C1) (G)	EMS	###	50X10	R\$ <td>0,123</td> <td>R\$<td>6.765,00</td></td>	0,123	R\$ <td>6.765,00</td>	6.765,00
200	91000 COM SERTRALINA 50MG (C1) (G)	GEOLAB	###	25X1	R\$ <td>3,160</td> <td>R\$<td>790,00</td></td>	3,160	R\$ <td>790,00</td>	790,00
202	55000 COM SINVASTATINA 40MG (G)	PHARLAB	###	60X1	R\$ <td>0,579</td> <td>R\$<td>2.605,50</td></td>	0,579	R\$ <td>2.605,50</td>	2.605,50
204	250 FRA SORO GLICOSE 5% 500ML FR	EUROFARMA NT	###	1X30	R\$ <td>1,523</td> <td>R\$<td>182.760,00</td></td>	1,523	R\$ <td>182.760,00</td>	182.760,00
220	4500 AMP TRAMADOL CLOR 50MG/ML 2ML (A2) (G)	TEUTO	10370.0502/006-3	100X1	R\$ <td>0,521</td> <td>R\$<td>312,60</td></td>	0,521	R\$ <td>312,60</td>	312,60
226	120000 COM VENLAFAXINA 75MG (C1) (G)	EUROFARMA	###	TOTAL DA PROPOSTA	R\$ <td></td> <td>R\$<td>1.318.622,15</td></td>		R\$ <td>1.318.622,15</td>	1.318.622,15
227	600 AMP VITAMINA C 500MG 5ML (G)	FARMACE	###					

**# DADOS ADICIONAIS #**

\*\* CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - CONFORME EDITAL

\*\* FRETE - PAGO/CIF

\*\* VALIDADE DA PROPOSTA - CONFORME EDITAL

\*\* VALIDADE DO CONTRATO - CONFORME EDITAL

\*\* DADOS PARA ASSINATURA DO CONTRATO - ASSINA SR FERNANDO PARUCKER DA SILVA RG N. 188.527 SC - CPF N. 248.710.109-10

ENDEREÇO RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS - PONTA GROSSA - PR - CEP 84.045-320 - FONE/FAX (42) 2101-5151

\*\* DADOS PARA DEPOSITO B.BRASIL (001) - AGENCIA N. 0030-2 - CONTA CORRENTE N. 11060-4

\*\* NOS SUJEITAMOS A TODAS AS CONDIÇÕES DO EDITAL

\*\* PREÇOS LÍQUIDOS CONFORME EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE OS OBJETOS COTADOS ATENDEM FIELMENTE AS EXIGÊNCIAS DESTA EDITAL

\*\* DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE NO VALOR DA PROPOSTA COMERCIAL ESTÃO INCLUSOS, ALÉM DE TODAS AS DESPESAS GERAIS, FRETES, OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS, SECURITÁRIAS E DEMAIS DESPESAS INCIDENTES, DIRETA E INDIRETAMENTE SOBRE OS OBJETOS LICITADOS.

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA.  
FLÁVIO A. E. SANTOS  
CPF: 275.302.309-04  
RG: 1.846.705-4 PR

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

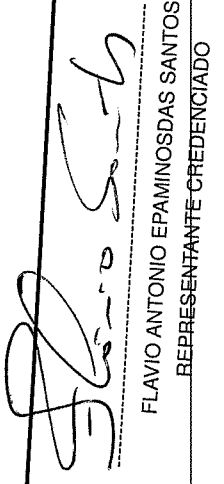
Processo Administrativo: 30/2018  
 Processo Licitatório: 30/2018  
 Data do Processo: 23/03/2018

Folha: 1/13

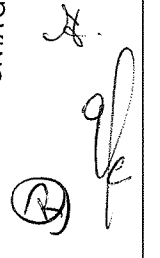
Fornecedor: **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**  
 Endereço: RUA FRANCO GRILLO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
1	8.000,00	UND	Acido fólico 5 mg - compr.	0,042	NATULAB	0,0000	0,041	328,00
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.	0,25		0,0000	0,00	0,00
5	1.600,00	AMP	Amicacina 100 mg 2 ml inj.	1,26	NOVA FARMA	0,0000	0,00	0,00
6	300,00	AMP	Amicacina 250 mg 2 ml inj.	3,827	TEJUTO	0,0000	1,157	1.851,20
7	6.100,00	UND	Amitriptilina 75 mg compr.	0,757		0,0000	1,389	416,70
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- compr	0,38		0,0000	0,00	0,00
10	21.000,00	UND	Atorvastatina cálcica 10 mg - compr.	0,756		0,0000	0,00	0,00
11	2.800,00	UND	Atorvastatina cálcica 20mg - compr	0,723		0,0000	0,00	0,00
12	550,00	AMP	Atropina 0,50 mg 1 ml inj.	1,216	HYPOFARMA	0,0000	0,00	0,00
13	3.300,00	BISN	Betametasona+cetoconazol+ neomicina - 0,64 +20+2,5 mg/g - 30 gr pomada	14,913		0,0000	0,637	350,35
14	1.000,00	FR	Betametasona 0,25 mg + Dexclorfeniramina 2 mg 120 ml xpe	12,97		0,0000	0,00	0,00
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	58,883		0,0000	0,00	0,00
18	5.000,00	UND	Bisacodil 5 mg drágea	0,296		0,0000	0,00	0,00
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.	3,966	FARMACE	0,0000	1,273	7.892,60

001786

  
 FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018





**ESPAU DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

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

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

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

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**

Endereço: RUA FRANCO GRILLO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA

Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Telefone: 4221015151

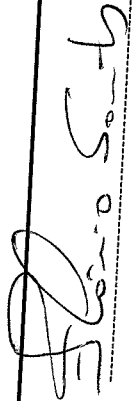
Inscrição Estadual: 9018057929

Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Folha: 2/13

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
21	160.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg + dipirona 250 mg compr.	0,788		0,0000	0,00	0,00
22	57.000,00	UND	Brometo de n- butilescopolamina 10 mg compr.	0,913	GREENPHARMA	0,0000	0,521	29.697,00
23	3.000,00	AMP	Brometo de n- butilescopolamina 20 mg - 1 ml - inj.	1,873	HIPOLABOR	0,0000	0,915	2.745,00
24	2.100,00	AMP	Bromoprida 5mg/ml - 2ml	2,401	NOVAFARMA	0,0000	1,157	2.429,70
25	800,00	UND	Canagliflozina 300 mg - compr	7,117		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 UJ - Comprimido	0,631		0,0000	0,00	0,00
27	250.000,00	UND	Carbonato de Cálcio 1500 mg (equivalente a 600 mg de cálcio elementar) + Vitamina D400 UJ - comprimido	0,576	NATULAB	0,0000	0,576	144.000,00
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	HIPOLABOR	0,0000	0,232	232,00
30	18.000,00	UND	Carvedilol 25 mg - comp	0,546		0,0000	0,00	0,00
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	BLAU/SAMTEC	0,0000	1,528	1.833,60
35	4.000,00	AMP	Cetoprofeno 100 mg IV injetável	5,36		0,0000	0,00	0,00
36	300,00	UND	Cetorolaco de Trometamina 10mg -compr	3,327		0,0000	0,00	0,00
37	110.000,00	UND	Ciclobenzaprína 10 mg compr.	0,34	EMS	0,0000	0,00	0,00
38	16.000,00	UND	Cilostazol 100 mg - compr.	1,00	BIOLA-SANUS	0,0000	0,291	32.010,00
39	82.000,00	UND	Ciprofloxacino 500 mg - compr.	0,446	PRATI DONADUZ	0,0000	0,463	7.408,00
							0,225	18.450,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

  
FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
REPRESENTANTE CREDENCIADO

001787

**ESIAU 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

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**

Endereço: RUA FRANCO GRILLO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA

Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Telefone: 4221015151

Inscrição Estadual: 9018057929

Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Folha: 3/13

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
40	500.000,00	UND	Citalopram 20mg - compr.	0,28	CRISTALIA	0,0000	0,214	107.000,00
41	9.000,00	UND	Claritromicina 500mg - compr	6,653	EMS	0,0000	4,628	41.652,00
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.	0,22		0,0000	0,00	0,00
44	400,00	FR	Cloranfenicol 4mg/ml - 10 ml colírio	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	15,763	LATINFARMA	0,0000	0,00	0,00
47	5.100,00	UND	Clordiazepóxido 5 mg + Amitriptilina 12,5 mg cáps.	0,59		0,0000	8,351	1.670,20
48	600,00	AMP	Cloreto de potássio 19,1 % 10 ml lqj.	0,35	SAMTEC	0,0000	0,00	0,00
49	2.800,00	UND	Cloridrato de clomipramina 75 mg drágea	4,34		0,0000	0,185	111,00
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
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.	0,816		0,0000	0,00	0,00
59	8.100,00	UND	Cloridrato de Nortriptilina 75 mg - cáps	1,046	RANBAXY	0,0000	0,617	4.997,70

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Santos*  
FLAVIO ANTONIO EPAMINOSDAS SANTOS  
REPRESENTANTE CREDENCIADO

001788  
cg

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

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

Folha: 4/13

Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA  
 Endereço: RUA FRANCO GRILLO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
60	2.000,00	AMP	Cloridrato de Ondansetrona 2mg/ml - inj 4ml	1,20	HYPOFARMA	0,0000	0,671	1.342,00
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 cáps.	2,17		0,0000	0,00	0,00
63	74.000,00	UND	Cloridrato de tiamina 300mg - compr.	0,826	GEOLAB	0,0000	0,26	19.240,00
64	900,00	UND	Cloridrato de Tizanidina 2mg - compr	1,296		0,0000	0,00	0,00
65	34.000,00	UND	Clorpromazina 100 mg compr.	0,34	CRISTALIA	0,0000	0,242	8.228,00
66	16.000,00	UND	Clorpromazina 25 mg compr.	0,303	CRISTALIA	0,0000	0,255	4.080,00
67	8.000,00	UND	Clofazolam 1 mg compr.	1,21		0,0000	0,00	0,00
68	5.000,00	UND	Clofazolam 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	53,02		0,0000	0,00	0,00
71	77.000,00	UND	Cumarina 15mg + troxerutina 90 mg drágea	0,303	CIFARMA	0,0000	0,157	12.089,00
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.	15,68		0,0000	0,00	0,00
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	SOBRAL	0,0000	0,00	0,00
78	12.000,00	BISN	Dexametasona 10 gr creme	2,043	PRATI DONADUZ	0,0000	1,307	4.574,50
79	6.000,00	AMP	Dexametasona 2 mg 1 ml inj.	1,183	FARMACE	0,0000	0,983	11.796,00
							0,405	2.430,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Santos*  
 FLAVIO ANTONIO EPAMINOSDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

**ESTADO DO PARANA  
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telephone: 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

**Fornecedor: PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**

Endereço: RUA FRANCO GRILLO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929  
Telefone: 4221015151 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Folha: 5/13

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
80	18.000,00	UND	Dexametasona 4mg comprimido.	1,098	TEUTO	0,0000	0,15	2.700,00
81	4.600,00	AMP	Dexametasona 4mg + Cloridrato de Piridoxina 100mg + cloridrato de tiamina 100mg + cianocobalamina 5mg - 1 ml + 2ml injetável colírio 15ml	12,10		0,0000	0,00	0,00
82	200,00	FR	Dextrano 70 - 1,0 mg + Hipromelose - 3,0mg + Glicerol - 2,0 mg -m	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.	0,263	CRISTALIA	0,0000	0,00	0,00
85	300,00	BISN	Diclofenaco dietilamonio 60 g. gel	7,146	BRAINFARMA	0,0000	0,134	9.782,00
86	34.000,00	UND	Dicloridrato de Betaistina 24 mg - compr	0,833		0,0000	3,865	1.159,50
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.	1,94	BIOLAB-SANUS	0,0000	0,365	80.300,00
89	900,00	BISN	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina 0,5+1mg -30g - pomada	17,98		0,0000	0,00	0,00
90	200,00	AMP	Dipropionato de Betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2 mg inj.	14,02	PHARLAB	0,0000	2,893	578,60
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	2,36		0,0000	0,00	0,00
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.	0,416		0,0000	0,00	0,00
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.	0,69	EMS	0,0000	0,00	0,00
97	280,00	BISN	Estriol 1 mg/g- creme vaginal + aplicador	30,09		0,0000	0,285	15.532,50

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Santos*  
FLAVIO ANTONIO EPAMINOSDAS SANTOS  
REPRESENTANTE CREDENCIADO

001790

9

**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: 6/13

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**  
 Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151 Enquadro como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	48,44	MABRA	0,0000	24,286	12.143,00
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	Etilefrina sol. Oral - 7,5 mg/ml - 20 ml gotas	6,013		0,0000	0,00	0,00
102	3.600,00	CART	Etinilestradiol 0,035mg + acetato ciproterona 2mg - c/21 compr.	16,254		0,0000	0,00	0,00
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	Femprocumona 3 mg - compr.	0,422		0,0000	0,00	0,00
105	1.200,00	AMP	Fenobarbital 200 mg. 2ml. inj.	2,604	CRISTALIA	0,0000	0,00	0,00
106	100,00	AMP	Ferro polimaltosado - 20 mg/ml - 5 ml - injetável (Sacarato de hidróxido Ferrico).	14,05		0,0000	1,74	2.088,00
107	71.000,00	UND	Finasterida 5 mg compr.	1,506	EMS	0,0000	0,00	0,00
108	1.600,00	FR	Fluocinolona 0,275 + Polimixina B 11.000UI + Neomicina 3,85 mg + lidocaína 20 mg/ml - gotas otológicas 5ml	8,816		0,0000	0,509	36.139,00
109	5.000,00	FR	Fluticasona 27,5 mg spray 120 doses			0,0000	0,00	0,00
110	500.000,00	UND	Furosemida 40 mg compr.	50,73		0,0000	0,00	0,00
111	75.300,00	UND	Gabapentina 300 mg - cáps	0,10	GEOLAB	0,0000	0,00	0,00
112	2.000,00	AMP	Gentamicina 160 mg- injetável- 2 ml	1,123		0,0000	0,034	0,00
113	1.000,00	AMP	Gentamicina 20 mg 1 ml inj.	13,22		0,0000	0,00	17.000,00
114	500,00	FR	Gentamicina solução oftálmica 5 ml colírio	2,95		0,0000	0,00	0,00
115	300,00	FR	Gentamicina+Betametasona 3+1 mg- 10 ml - colírio	11,023		0,0000	0,00	0,00
				15,87		0,0000	0,00	0,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

  
 FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE-CREDENCIADO



**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: 7/13

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**  
 Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54      Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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 Dicalcico 150 mg + Pantotenato de cálcio 10,5 mg + Bitartarato 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) Gilbenclamida 5 mg compr.	2,521		0,0000	0,00	0,00
117	420.000,00	UND	Glimepirida 2 mg compr.	0,146	GEOLAB	0,0000	0,00	9.660,00
118	91.000,00	UND	Haloperidol decanoato 70,52 mg/ml - injetável (equivalente a 50 mg de haloperidol).	0,403	GERMED	0,0000	0,283	25.753,00
119	700,00	AMP	Harpagophytum Procumbens 400 mg - compr.	15,167	CRISTALIA	0,0000	6,711	4.697,70
120	10.700,00	UND	Heparina sódica 5000 UI/ml 5 ml inj.	2,50		0,0000	0,00	0,00
121	300,00	AMP	Hidroclorotiazida 50 mg + Amilorida 5 mg - comp	13,74	BLAU	0,0000	9,546	2.863,80
122	37.000,00	UND	Hidroclorotiazida 50 mg. compr.	0,235		0,0000	0,00	0,00
123	5.000,00	UND	Hidrocortisona, succinato sódico, 500 mg + diluente amp. suspensão	0,08		0,0000	0,00	0,00
124	3.000,00	AMP	Hidróxido de Magnésio + Hidrox.Alumínio+Dimeticona-240ml	7,36	BLAU/SAMTEC	0,0000	5,56	16.680,00
125	1.200,00	FR	Hidroxicloiquina 400 mg compr.	12,728		0,0000	0,00	0,00
126	700,00	UND	Hidróxido de alumínio 100 ml susp.	2,595		0,0000	0,00	0,00
127	4.150,00	FR	Hipromelose 3,2mg/ml - 10ml - colírio	2,433	SOBRAL	0,0000	2,361	9.798,15
128	500,00	FR	Ibuprofeno 300 mg compr.	21,243		0,0000	0,00	0,00
129	87.000,00	UND	Isossorbida 40 mg cáps	1,05	GEOLAB	0,0000	0,176	15.312,00
130	15.000,00	UND	Lamotrigina 25 mg - compr.	0,48		0,0000	0,00	0,00
131	10.000,00	UND		0,604	CRISTALIA	0,0000	0,359	3.590,00

*Flavio Santos*  
 FLAVIO ANTONIO EPAMINODAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

**ESIAJO 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

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**

Endereço: RUA FRANCO GRILLO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA

Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Telefone: 4221015151

Inscrição Estadual: 9018057929

Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Folha: 8/13

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
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.	1,104		0,0000	0,00	0,00
134	7.800,00	UND	Levofloxacino 500 mg - compr.	1,871	EMS	0,0000	0,853	6.653,40
135	25.800,00	UND	Levomepromazina 100 mg. compr.	1,037	CRISTALIA	0,0000	0,753	19.427,40
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
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	Lidocaína 1% s/Vaso constritor 20 ml	6,92	CRISTALIA	0,0000	0,00	0,00
143	300,00	AMP	Lidocaína 2% c/ vaso constritor 20 ml	6,85	HYPOFARMA	0,0000	6,607	660,70
144	2.750,00	BISN	Lidocaína 2% 30 g geléia	4,433	BRAINFARMA	0,0000	2,348	704,40
145	30.900,00	UND	Lorazepam 2 mg - compr	0,223		0,0000	1,999	5.497,25
146	2.102.000,00	UND	Losartana 50 mg - compr.	0,232	GEOLAB	0,0000	0,00	0,00
147	7.400,00	UND	Losartan+Hidroclorotiazida 50mg+ 12,5mg- compr.	0,484		0,0000	0,041	86.182,00
148	350,00	FR	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 oxicloro) - 10 ml colírio	42,30		0,0000	0,00	0,00
149	3.000,00	UND	Maleato de metilergometrina 0,125mg. drágea	1,073		0,0000	0,00	0,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Antonio Epaminondas Santos*

FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
REPRESENTANTE CREDENCIADO

001783

001794  
g

**CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE**

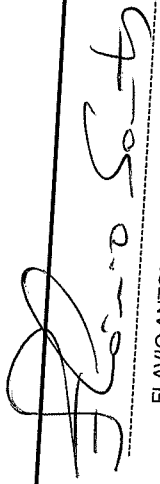
CNPJ: 00.136.858/0001-88 Telefone: 463313-3550  
AFONSO PENA, 1902, CEP 85501-530  
C.E.P.: 85501-530 - Pato Branco

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

Processo Administrativo: 30/2018  
Processo Licitatório: 30/2018  
Data do Processo: 23/03/2018  
Folha: 9/13

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**  
Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929  
Telefone: 4221015151 Enquadrado como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
150	300,00	AMP	Maleato de metilergometrina 0,2 mg - 1 ml inj.	2,017		0,0000	0,00	0,00
151	50,00	FR/B	Manitol 20% 250 ml - Balsa/Frasco	6,117		0,0000	0,00	0,00
152	1.900,00	UND	Meclizina 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	0,346	PHARLAB	0,0000	0,00	0,00
155	9.600,00	UND	Meloxicam 7,5 mg - compr.	0,265		0,0000	0,099	1.197,90
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.	0,107	TEUTO	0,0000	0,00	0,00
158	520.000,00	UND	Metformina 850mg. compr.	0,08	TEUTO	0,0000	0,068	1.543,60
159	41.100,00	AMP	Metoclopramida 10 mg. 2 ml. amp.	0,453	TEUTO	0,0000	0,061	31.720,00
160	109.500,00	UND	Metoclopramida 10 mg. compr.	0,157	HIPOLABOR	0,0000	0,291	11.960,10
161	7.400,00	UND	Metoprolol 25 mg -compr.	0,877		0,0000	0,116	12.702,00
162	14.000,00	UND	Nifedipina 10 mg compr.	0,20	GEOLAB	0,0000	0,00	0,00
163	236.000,00	UND	Nifedipina 20 mg Retard compr.	0,147		0,0000	0,034	476,00
164	23.000,00	UND	Nitrofurantoina 100 mg. cáps.	0,36	BRAINFARMA	0,0000	0,00	0,00
165	100,00	AMP	Norepinefrina 4 mg - 4 ml amp.	5,56	HIPOLABOR	0,0000	0,258	5.934,00
166	17.500,00	UND	Norfloxacino 400 mg. compr.	0,525		0,0000	1,967	196,70
167	5.000,00	UND	Orlistate 120 mg - cáps	3,38	NEOQUIMICA	0,0000	0,00	0,00
168	10.000,00	UND	Olmesartana Medoxomila + Anlodipino 40+5mg compr.	4,456		0,0000	1,864	9.320,00
169	24.400,00	UND	Oxalato de escitalopram 20 mg compr.	1,983		0,0000	0,00	0,00

  
 FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018



**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: 10/13

**Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICALTA**

Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151 Enquadramento como MPE: Não MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
170	1.000,00	FR	Oxcarbazepina 6% 100 ml suspensão	43,60		0,0000	0,00	0,00
171	1.000,00	UND	Pantoprazol 20 mg - compr.	0,533		0,0000	0,00	0,00
172	50.200,00	UND	Pantoprazol 40 mg - compr.	0,587		0,0000	0,00	0,00
173	80.100,00	UND	Paracetamol + carisoprodol + diclofenaco + cafeína 300/125/50/30 mg. compr.	0,253		0,0000	0,00	0,00
174	124.500,00	UND	Paracetamol 750 mg compr.	0,09	PRATI DONADUZ	0,0000	0,067	8.341,50
175	500.000,00	UND	Paroxetina 20 mg. compr.	4,874	EMS	0,0000	0,333	166.500,00
176	20.000,00	UND	Paroxetina 25 mg. liberação controlada.	4,976		0,0000	0,00	0,00
177	30.800,00	UND	Passiflora incarnata 260 mg compr.	0,805		0,0000	0,00	0,00
178	2.200,00	FR	Permetrina 60 ml. loção	3,86		0,0000	0,00	0,00
179	2.800,00	FR	Permetrina 1% 60 ml. shampoo	31,767		0,0000	0,00	0,00
180	1.000,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 1ml inj.	18,285		0,0000	0,00	0,00
181	500,00	AMP	Pipotiazina 25 mg/ml - 4ml inj	56,27		0,0000	0,00	0,00
182	700,00	FR	Piracetam solução pediátrica 60mg/ml 110 ml	12,523		0,0000	0,00	0,00
183	600,00	UND	Pó de folhas de sene - Cassia Augustifolia vahl 29,268 mg + Cassia Fistula L 23,400 mg - capsulas	2,539		0,0000	0,00	0,00
184	350,00	BISN	Policresuleno + cloridrato de Cinchocaina- pomada 30 g	23,75		0,0000	0,00	0,00
185	38.200,00	UND	Prednisona 5 mg - compr.	0,219	VITAMEDIC	0,0000	0,00	0,00
186	800,00	UND	Progesterona 100 mg - cáps.	1,788		0,0000	0,07	2.674,00
187	50,00	BISN	Prometazina 2% - creme- 30 g	18,995		0,0000	0,00	0,00
188	500,00	BISN	Propionato de Clobetasol mg/g - pomada dermatológica 30 g.	9,54		0,0000	0,00	0,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Antonio Epaminondas Santos*

FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

**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

Fornecedor: **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**

Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA

Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320

CNPJ: 02.816.696/0001-54 Inscrição Estadual: 9018057929

Telefone: 4221015151 Enquadrado como MPE:Não MPE Local/Regional:Não

Folha: 11/13

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
189	100,00	AMP	Propionato de testosterona 30 mg; Fenilpropionato de testosterona 60 mg - Isocaproato de testosterona 60 mg; Decanoato de testosterona 100 mg - 1ml - Inj.	10,583		0,0000	0,00	0,00
190	30,00	FR	Protetor bloqueador solar color base clara fator 30, loção cremosa, resistente à água, proteção solar máxima UVA/UVB, composta de: dióxido de titânio - filtro físico, butilmetoxidibenzolimetano - filtro UVA, padimato-O - filtro UVB, ácido esteárico, água, copolímero PVP/eicoseno, EDTA dissódico, éster isopropílico, metilparabeno, monoestearato de glicerila, óleo mineral, óxido de ferro, perfume, propilenoglicol, propilparabeno e trietanolamina., 60 gr.	49,27		0,0000	0,00	0,00
191	150,00	FR	Protetor solar bloqueador FPS 30 (loção), indicada para pele normal a seca, ação hidratante propiciada por agentes como Vitamina E, Aloe Vera e Óleo de Jojoba, não sai na água, bloqueia 96,7% dos raios UVB, proteção imediata, 120 ml	31,57		0,0000	0,00	0,00
192	46.700,00	UND	Quetiapina 25 mg - compr	0,832	EMS	0,0000	0,229	10.694,30
193	132.600,00	UND	Risperidona 1 mg - compr.	0,497		0,0000	0,00	0,00
194	48.000,00	UND	Risperidona 2 mg - compr.	0,468		0,0000	0,00	0,00
195	6.200,00	UND	Rivaroxabana 10 mg - compr	8,258		0,0000	0,00	0,00
196	1.800,00	UND	Rivaroxabana 20 mg - compr	8,621		0,0000	0,00	0,00
197	12.000,00	UND	Rosuvastatina cálcica 10,4 mg - compr.	0,837		0,0000	0,00	0,00
198	9.700,00	UND	Sais p/ reidratação oral envelope	0,793		0,0000	0,00	0,00
199	250,00	FR	Sabutamol 100 mcg - spray	12,76		0,0000	0,00	0,00
200	91.000,00	UND	Sertralina 50mg. compr.	0,33	GEOLAB	0,0000	0,00	0,00
201	800,00	UND	Silimarina 70 mg - drágea	1,49		0,0000	0,092	8.372,00
202	55.000,00	UND	Sinvastatina 40 mg. compr.	0,193	PHARLAB	0,0000	0,00	0,00
						0,0000	0,123	6.765,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Santos*  
 FLAVIO ANTONIO EPAMINOSDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

001796

**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

**Fornecedor: PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**

Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54      Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151      Enquadrado como MPE:Não      MPE Local/Regional:Não

Folha: 12/13

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Descto.	Preço Unitário	Preço Total
203	200,00	AMP	Solução de Sulfato de Magnésio 5 mg/ml- injetável- 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
204	250,00	FR	Soro glicosado 5% 500 ml	4,316	EUROFARMA	0,0000	3,16	790,00
205	5.000,00	UND	Sulfametoxazol 800 mg + Trimetoprima 160 mg. compr.	0,32		0,0000	0,00	0,00
206	1.050,00	UND	Sulfassalazina 500mg- compr	1,058		0,0000	0,00	0,00
207	14.200,00	UND	Sulfato de Glicosamina+Sulfato de Condrolina 1,5+1,2 g -pó- sachê	4,847		0,0000	0,00	0,00
208	22.400,00	UND	Sulfato de Glicosamina 1500 mg/sachê	3,15		0,0000	0,00	0,00
209	500,00	FR	Sulfato de polimixina B 10.000 UI + neomicina 5 mg + Hidrocortisona 10 mg - 10 ml. solução otológica - 10 ml	5,351		0,0000	0,00	0,00
210	5.000,00	FR	Sulfato de terbutalina 0,3 mg/ml 100 ml. xpe.	18,663		0,0000	0,00	0,00
211	50.000,00	UND	Sulfato ferroso 250 mg (equivalente a 50mg de ferro elementar) - drágea	0,258		0,0000	0,00	0,00
212	3.000,00	FR	Sulfato Ferroso 25mg/ml - xarope 100 ml	10,467		0,0000	0,00	0,00
213	450,00	BISN	Tacrolimo 1mg/g - 10g pomada	69,397		0,0000	0,00	0,00
214	200,00	FR	Tetracaina 10 mg+ fenilefrina 1mg- colírio 10 ml	10,517		0,0000	0,00	0,00
215	100,00	FR	Timomodulina xarope 120 ml - 20 mg /5ml	104,69		0,0000	0,00	0,00
216	100,00	FR	Tobramicina + Dexametasona - 5 ml - Suspensao oftálmica	20,903		0,0000	0,00	0,00
217	14.000,00	UND	Topiramato 100 mg - compr.	1,936		0,0000	0,00	0,00
218	32.100,00	UND	Topiramato 25 mg - compr	0,678		0,0000	0,00	0,00
219	77.250,00	UND	Topiramato 50 mg - compr.	0,917		0,0000	0,00	0,00
220	4.500,00	AMP	Tramadol 50mg/ml - 2 ml inj.	1,41	TEUTO	0,0000	0,00	0,00
221	100,00	FR	Travoprost 0,04 mg/ml - 2,5 ml - colírio	43,673		0,0000	0,579	2.605,50
							0,00	0,00

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018

*Flavio Antonio Epaminondas Santos*

FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

001797

**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: 13/13

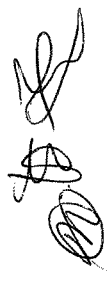
Fornecedor: **PONTAMED FARMACÉUTICA LTDA**  
 Endereço: RUA FRANCO GRILO Nº 374 - FUNDOS - Bairro: COLÔNIA DONA LUIZA  
 Cidade: PONTA GROSSA UF: PR CEP: 84045-320  
 CNPJ: 02.816.696/0001-54      Inscrição Estadual: 9018057929  
 Telefone: 4221015151      Enquadramento como MPE: Não      MPE Local/Regional: Não

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do Material	Preço Máximo	Marca	Desccto.	Preço Unitário	Preço Total
222	900,00	TB	Triancinolona acetonida 1mg/g 10 gr.	5,31		0,0000	0,00	0,00
223	400,00	UND	Valsartana 160 mg - compr.	2,261		0,0000	0,00	0,00
224	2.600,00	UND	Valsartana 80mg + Hidroclorotiazida 12,5mg - compr.	2,555		0,0000	0,00	0,00
225	10.000,00	UND	Venlafaxina 37,5 mg compr.	1,545		0,0000	0,00	0,00
226	120.000,00	UND	Venlafaxina 75 mg compr.	2,986	EUROFARMA	0,0000	0,00	0,00
227	600,00	AMP	Vitamina C 500 mg - 5ml injetável	0,783	FARMACE	0,0000	1,523	182.760,00
228	6.500,00	SACH	vitamina c a base de colágeno sachê 12 g	4,828		0,0000	0,521	312,60
229	1.200,00	UND	Vitamina E 400 mg - cáps.	0,891		0,0000	0,00	0,00
230	1.400,00	FR	Vitaminas do complexo B - 20ml gotas	7,73		0,0000	0,00	0,00
231	1.200,00	UND	Ziprasidona 40 mg - compr.	7,61		0,0000	0,00	0,00
232	1.000,00	FR	Hidroxiquinolina+Trietanolamina 0,4+140 mg- gotas otológicas-8 ml	12,913		0,0000	0,00	0,00

**Total Geral:** 1.318.622,15

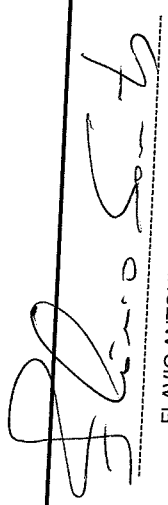
(Valores expressos em Reais R\$)

Reservado para  
Observações do  
Fornecedor:



**Total por Extenso:** (hum milhão trezentos e dezoito mil seiscentos e vinte e dois reais e quinze centavos)

PONTA GROSSA, 16 de Abril de 2018



FLAVIO ANTONIO EPAMINONDAS SANTOS  
 REPRESENTANTE CREDENCIADO

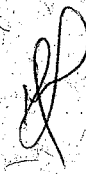
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS

PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2018

ENVELOPE 01 - PROPOSTA DE PREÇOS

ENTREGA ATÉ AS 09H 00MIN DO DIA 17/04/2018

ABERTURA ÀS 13H 00MIN DO DIA 17/04/2018



**PONTAMED**<sup>®</sup>

farmacêutica



001799

cg